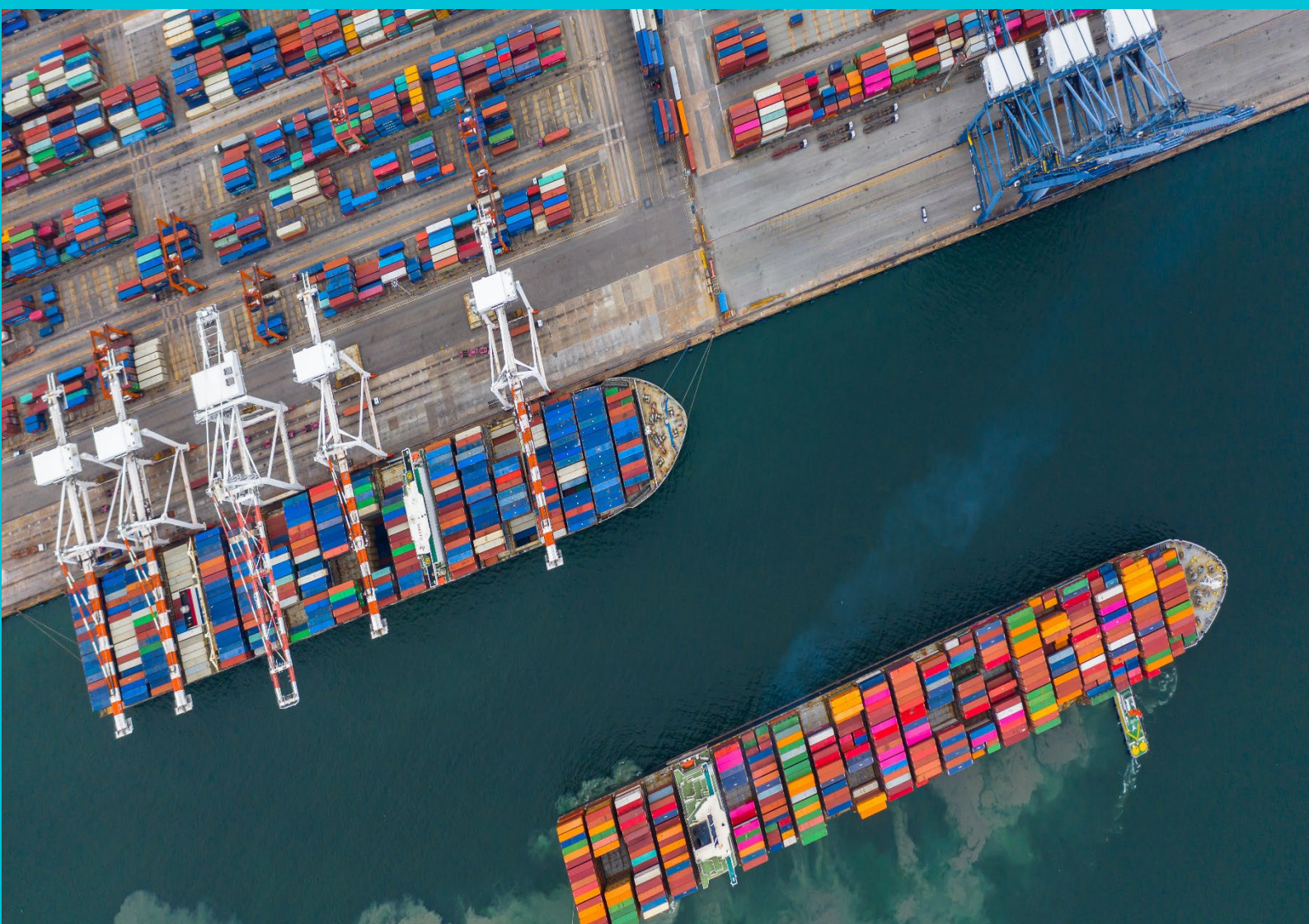


CHUBB®

Kwestionariusz oceny ryzyka
Ubezpieczenie mienia w transporcie

Risk assessment questionnaire - Cargo Insurance



A. Informacje ogólne / General information

Nazwa / Name

Forma prawna / Legal form

Adres / Address

Osoba kontaktowa / Contact person

Telefon / Phone

Faks / Fax

Adres email / Email address

Strona www / Website

B. Opis firmy / Company description

Działalność / Business activity

Roczny obrót za minimum ostatnie 3 lata
 (proszę dodać walutę) / Annual turnover
 of at least last 3 years (please add currency)

Schemat organizacyjny z uwzględnieniem
 spółek zależnych / Organizational chart
 including subsidiaries

Załącznik / Annex

Lista spółek zależnych krajowych
 i zagranicznych / List of subsidiaries,
 domestic and multinational

Załącznik / Annex

C. Ocena ryzyka / Risk assessment

Rodzaj towaru / Type of goods

Sposób pakowania i zabezpieczenia
 / Packaging methods and securing measurements

Towar z handlu / Goods from trade

Towar z produkcji / Goods from production

Schemat dystrybucji / Distribution scheme

Wysyłka do / sendings to

Baza dostaw / Incoterms

Roczna wartość transportów
 / Annual shipment value

Polska / Poland

UE / EU

Azja / Asia

USA i Kanada / US & Canada

Ukraina / Ukraine

Rosja i Białoruś / Russia & Belarus

Inne / Other

Transporty przychodzące / <i>incoming from</i>	Baza dostaw / <i>Incoterms</i>	Roczna wartość transportów / <i>Annual shipment value</i>
Polska / <i>Poland</i>		
UE / <i>EU</i>		
Azja / <i>Asia</i>		
USA i Kanada / <i>US & Canada</i>		
Ukraina / <i>Ukraine</i>		
Rosja i Białoruś / <i>Russia & Belarus</i>		
Inne / <i>other</i>		

Maksymalny limit na środek transportu / <i>Maximum limit per means of conveyance</i>
Transport Lądowy / <i>Land shipment</i>
Transport morski / <i>Sea shipment</i>
Transport lotniczy / <i>Air shipment</i>
Transport wodny śródlądowy / <i>Inland waterway shipment</i>
Składowanie wynikające z normalnego przebiegu transportu / <i>Storage resulting from ordinary course of transit</i>
Inne / <i>other</i>

Rodzaj używanych pojazdów własnych / <i>Own/leased vehicles</i>	Tak / <i>Yes</i>	Nie / <i>No</i>
Naczepa + kontener / <i>Trailer + container</i>		
Twarda zabudowa / <i>Box trailer & hard top</i>		
Plandeka / <i>Tilt</i>		
Bus / <i>bus</i>		
Inne / <i>other</i>		
Jakie / <i>what kind?</i>		

Przewoźnicy zawodowi / <i>Professional carriers</i>	Nazwa / <i>Name</i>	Stała umowa / <i>Permanent agreement</i>	Zrzeczenie się regresu / <i>Waiver of subrogation</i>	Rodzaj używanych pojazdów własnych / <i>Own/leased vehicles</i>	Wymagania (GPS, wytyczne odnośnie parkowania itp.) / <i>Requirements (GPS, parking instructions etc.)</i>

Wartość ubezpieczenia / <i>Insurance value</i>	Komentarz / <i>Comment</i>
Wartość fakturowa + koszty transportu / <i>Invoice value + shipment cost</i>	
Oczekiwany zysk / <i>Expected profit</i>	
Cło / <i>Customs</i>	
Procent / <i>Percent</i>	%
Inny rodzaj transportu / <i>Other kinds of shipments</i>	
Transport pomiędzy lokalizacjami wewnętrznymi / <i>Shipment between internal locations</i>	% rocznego obrotu / <i>% of annual turnover</i>
Zwroty / <i>Return shipments</i>	% rocznego obrotu / <i>% of annual turnover</i>
Narzędzia montażowe / <i>Assembly tools</i>	Limit na środek transportu / <i>Limit per means of conveyance</i>

D. Magazynowanie (niewynikające ze zwykłego przebiegu transportu) / *Storage (not resulting from ordinary course of transit)*

Proszę wypełnić w przypadku, gdy ochrona ubezpieczeniowa jest wymagana dla przechowywania dłuższego niż 60 dni
 / *Please fill in in case insurance cover is required for storage lasting longer than 60 days*

Nazwa i adres / <i>Name & address</i>	Właściciel i zarządca / <i>Owner and manager</i>	Rodzaj towarów / <i>Type of goods</i>	Średnia roczna wartość przechowywanych towarów / <i>Average annual value of stored goods</i>	Maksymalna wartość przechowywanych towarów / <i>Maximum value of stored goods</i>

Prosimy dołączyć raporty z oględzin jeżeli są dostępne / *Please attached survey reports if available.*

E. Wystawy / Exhibitions

Liczba wystaw w ciągu roku
 / *Number of annual exhibition*

Maksymalny limit na jedną wystawę
 / *Maximum limit per single exhibition*

F. Historia ubezpieczenia / Insurance history

Historia szkodowa za minimum 3 lata / Loss history for minimum 3 years

Rok / Year	Składka / Premium	Szkody wypłacone / Paid losses	Rezerwy / Reserves	Liczba zdarzeń / Number of losses
Razem / Total				

Inne istotne informacje
 / Other important information

Opis szkody o dużej wartości
 / High value loss description

Regres / Subrogation

Inne / Other

.....
 Data i miejsce / Date and place

.....
 Podpis / Signature