COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

Załącznik nr 1

Niniejszy załącznik nr1 stanowi integralną część wniosku o ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przewoźnika lub spedytora

ŚRODKI TRANSPORTU

Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczającego za całkowite lub częściowe uszkodzenie albo utratę przesyłki w transporcie dokonywanym jedynie wymienionymi poniżej środkami transportu.

Lp	Marka	Typ pojazdu (np. chłodnia, cysterna, izoterma, plandeka)	Numer rejestracyjny	Maksymalna ładowność	Pojazd W – własny P – podnajęty L – leasingowany D – dzierżawiony	Zabezpieczenia A – alarm I – immobilizer G – GPS M – system monitorowania P – inne (proszę wpisać jaki)	Świadectwo ATP

SZKODOWOŚĆ W OSTATNICH 3 LATACH

Data powstania szkody	Wysokość roszczenia	Przyczyna szkody
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	
__ __ – __ __ – __ __ __ __	__ __ __ __ __ __	

data __ __ – __ __ – __ __ __ __

miejscowość | pieczęć i podpis przedstawiciela Compensy | podpis Ubezpieczającego

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group
KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS,
NIP 526 02 14 686, Kapitał zakładowy: 179 851 957,00 zł – opłacony w całości
Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa
Compensa Kontakt: +48 22 501 61 00, 801 120 000

23.12.2015