



טופס הצעה לביטוח STOCK THROUGHPUT

.**1. כללי:**

- א. שם מבוטח: _____
- ב. כתובות: _____
- ג. טלפון: _____ פקס: _____
- ד. EMAIL: _____
- ה. תאור כללי של פעילות המבוטח: _____
- ו. תקופת הביטוח: שנה מיום _____
- ז. תאור כללי של הטוביון והמלאים המיועדים לביטוח ואופן אריזתם: _____
ביבאו: _____
ביצוא: _____

.**2.**

מטענים נוכנים - INCOMING TRANITS

- א. סך כל מחזור המטענים הנוכנים (יבוא + רכש מקומי) ב-\$ US :
לשנה הנוכחית: _____
לשנה הבאה (תחזית): _____

- ב. בסיס הערכה מובהק לקביעת סכום ביטוח: _____

- ג. המטענים מגיעים מ:
צפון אמריקה: _____ %
דרום אמריקה: _____ %
אירופה: _____ %
חבר המדינות S.C.I.: _____ %
אפריקה: _____ %
מזרח רחוק: _____ %
רכש מקומי: _____ %
אחר: _____ %

.**ד. דרכי הובלה ושינוע:**

- 1. בים: _____ %
2. באוויר: _____ %
3. דואר חבילות: _____ %
4. בלדרות: _____ %

- ה. שיעור המטענים המבוטחים על ידי המבוטחים (כגון רכש בתנאי CFR FOB) וכיו"ב):
_____ %

- ו. שיעור המטענים המבוטחים על ידי הספקים (כגון רכש בתנאי CIP DDU DDP) וכיו"ב):
_____ %



3. מטען יוצאים - OUTGOING TRANSITS:

א. סך כל המחזור השנתי של המטען היוצאים (יצוא + שוק מקומי)
ב-US\$: _____

ב. בסיס הערכתה מבקש לקביעת סכומי ביטוח: _____

ג. יעדים עיקריים:

% צפון אמריקה:	_____
% דרום אמריקה:	_____
% אירופה:	_____
% חבר המדינות S.I.S.C.:	_____
% אפריקה:	_____
% מזרח רחוק:	_____
% רכש מקומי:	_____
% אחרת:	_____

ד. דרכי הובלה ושינוע:

.1. % בים:	_____
.2. % באוויר:	_____
.3. % דואר חבילות:	_____
.4. % בלידרות:	_____

ה. שיעור המטען המבוטחים ע"י המטען המבוטחים
(DDP, DDU, CIP, CIF, ב-ICAO) % _____

ו. שיעור המטען המבוטחים ע"י הkonim (יצוא ב-FOB, FCA, CFR, וכו"ב): % _____

4. מידע כללי להובלת מטען:

א. ערך מקסימום לכל הובלה (אניה/מטוס/משאית)
ולמחסן במהלך ההובלה: \$ _____

ב. ערך ממוצע לכל הובלה (אניה/מטוס/משאית)
ולמחסן במהלך ההובלה: \$ _____

ג. האם ניתנים לאגדים שלישים שחרורים מאחריות ויתורם על זכויות שיבוב? כן / לא
אם כן, פרט _____

ד. תיאור כללי של צורות הארץ ו shinou (קרטוניים, משטחים, ארגזים, שקדים,
etc):
LCL מכולות /FCL _____

5. ביטוח מלאים במחסנים - STOCK/INVENTORY COVERAGE:

א. האם נדרש ביטוח למלאים (ח"ג/תוצ"ג/תוכרת חצי מוגמרת/בתהיליה: כן / לא

ב. אם כן פרט ברשימה המצורפת את כל המפעלים/מחסנים בהם נמצאים מלאים של
ח"ג/תוצ"ג וכו', מהם נדרש ביטוח.



ג. האם ניתןים לצדדים שלישים שחרורים מאחריות ויתוריהם על זכויות שיבוב? כן/ לא
אם כן, פרט _____

6. נסיעות תביעות - LOSS HISTORY

א. נא פרטו את סך כל הנזקים/تبיעות ב-3 השנים האחרונות בגין משלוחים/אייחסוניים:

2004: _____
2005: _____
2006: _____

ב. מה היה שיעור ההשתתפות העצמית בנזקים/אירועים הנ"ל.

ג. נא פרט בנפרד תביעות גדולות ויצאות דופן _____

ד. האם מבטח קודם:	ביטול ביטוח שלכם
לא	דחה הצעה לביטוח
לא	סרב לחדש ביטוח שלכם
כן	כן

אם ענית על אחת השאלות בחיוב, אנא פרט _____

7.

נתוני מכירות 4-3 השנים האחרונות:

\$ _____ 2004
\$ _____ 2005
\$ _____ 2006

הערכתה לגבי הקפי מכירות לשנת 2007 \$ _____

נא פרט כל מידע מהותי נוסף להבנת הסיכון והערכתנו _____

הנני מצהיר בזה שכל הפרטים לעיל הינם נכונים ומלאים וכי במידה ותצא על ידכם פוליסה, ידוע לי כי עלי להודיע מידית لمבטחים על כל שינוי מהותי במהלך העתק, סוג המטען, המחסנים וכי"ב עבודות מהותיות.

תאריך	שם החתום	חתימה
הרini/ או ממנה בזה את סוכן הביטוח _____	מוסר כתוב זה להיות שלוחי/נו	_____ לכנית החוצה עם החברה ולכל משא ומתן בענייננו.
_____ חתימה		

חשיבות: חתימה על טופס זה אין בה כדי להיות כריתת חוזה עם המבטחים. כיסוי ביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר ובהתאם לככבר כיסוי בכתב שיוצא על ידי המבטחים.