

## Wniosek o ubezpieczenie casco taboru szynowego

### I. DANE OGÓLNE

1. Nazwa firmy i adres Ubezpieczającego

---

---

---

2. Nazwa firmy i adres Ubezpieczonego, jeżeli jest inną osobą niż Ubezpieczający.

---

---

---

*Jeżeli Ubezpieczony jest inną osobą niż Ubezpieczający prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania oddzielnie dla Ubezpieczającego i Ubezpieczonego.*

### II. INFORMACJE O TABORZE

*Prosimy o wypełnienie załączonego wykazu, który stanowi integralną część niniejszego wniosku.*

1. Zakres geograficzny ubezpieczenia taboru

---

---

2. Miejsce postoju taboru

### III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEWOŻONYCH ŁADUNKÓW

1. Jakie rodzaje ładunków są przewożone zgłoszonym do ubezpieczenia taborom

---

---

---

---

2. Czy przewożone są ładunki niebezpieczne? Jeśli tak, prosimy podać szczegóły

### IV. PRZEBIEG SZKODOWY

1. Szkodowość w ciągu ostatnich 5 lat

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania

w przypadku braku miejsca prosimy załączyć osobny wykaz szkód

## V. UBEZPIECZENIE

1. Okres ubezpieczenia

---

2. Czy w latach ubiegłych zgłaszany do ubezpieczenia tabor był ubezpieczony?

---

3. Czy obecnie zgłaszany do ubezpieczenia tabor jest ubezpieczony? Jeśli tak, prosimy podać nazwę ubezpieczyciela oraz datę końcową ochrony ubezpieczeniowej

---

---

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i przyjmujemy do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przez nas informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

**Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani Allianz do zawarcia umowy ubezpieczenia.**

Data: \_\_\_\_\_ Podpis Ubezpieczającego: \_\_\_\_\_

**WYKAZ TABORU DO UBEZPIECZENIA**

Lp.	<b>Opis taboru</b> Prosimy o podanie pełnego i dokładnego opisu z uwzględnieniem nazwy producenta, typu, mocy, masy, paliwa lub innej specyfikacji technicznej istotnej dla danego typu taboru.	<b>Rok produkcji i stan techniczny</b>	<b>Nr rejestracyjny</b>	<b>Suma ubezpieczenia</b> Prosimy o podanie sumy ubezpieczenia dla każdej z pozycji wykazu oddzielnie oraz określenie wg jakiej wartości suma ubezpieczenia została ustalona: rzeczywistej księgowej brutto.
<b>Razem:</b>				