

--	--	--	--	--	--	--	--

Wniosek (papierowy) pobrany ze strony [tuw-cuprum.pl](http://tuw-cuprum.pl) – należy go przesłać pocztą tradycyjną na adres TUW-CUPRUM.  
**Wniosek składa się z jednej strony.**

**UWAGA!** Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia mienia w transporcie krajowym (CARGO) możesz złożyć także w systemie eWnioski pod adresem: [www.ewnioski.tuw-cuprum.pl](http://www.ewnioski.tuw-cuprum.pl)

### I Dane podstawowe

<b>Ubezpieczający (nazwa i dokładny adres)</b>	<b>Miejsce ubezpieczenia (zakres terytorialny)</b>		
<b>Symbol PKD (główna działalność)</b>	<b>Okres ubezpieczenia</b>		
	od		do

### II Przedmiot, system i suma ubezpieczenia

<b>Rodzaj przewożonego mienia</b>					
<b>Planowana wartość obrotu w okresie ubezpieczenia</b>					
<b>Maksymalna wartość pojedynczego ładunku</b>					
<b>Rodzaj transportu</b>	<input type="checkbox"/> <b>KOLEJOWY</b> (procentowy szacunek transportu kolejowego w ogólnym obrocie ) <input type="checkbox"/> <b>SAMOCHODOWY</b> (procentowy szacunek transportu samochodowego w ogólnym obrocie ) <input type="checkbox"/> <b>LOTNICZY</b> (procentowy szacunek transportu lotniczego w ogólnym obrocie )				
<b>Mienie przewożone jest</b>	<input type="checkbox"/> <b>WŁASNYM LUB WYNAJĘTYM ŚRODKIEM TRANSPORTU</b> (procentowy szacunek transportu wykonywanego własnym lub wynajętym środkiem transportu w ogólnym obrocie ) <input type="checkbox"/> <b>PRZEZ PRZEWOŹNIKA ZAWODOWEGO</b> (procentowy szacunek transportu wykonywanego przez przewoźnika zawodowego w ogólnym obrocie )				
<b>Waga (kg)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Brutto</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Netto</td> <td> </td> </tr> </table>	Brutto		Netto	
Brutto					
Netto					
<b>Rodzaj opakowania</b>					

Dodatkowe uwagi Ubezpieczającego istotne z punktu widzenia ubezpieczenia (np. dodatkowe ryzyka)

Potwierdzam, że znane mi są ogólne warunki ubezpieczenia mienia w transporcie krajowym (CARGO) dostępne na stronie internetowej [www.tuw-cuprum.pl](http://www.tuw-cuprum.pl)

TAK

<b>imię i nazwisko osoby sporządzającej wniosek (osoba do kontaktu)</b>	
<b>numer telefonu</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>data sporządzenia wniosku</b>	<b>2017-09-20 09:30</b>
<b>miejsowość</b>	

.....  
podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej wniosek,  
reprezentanta Ubezpieczającego