

Тел.: +359 2 9856 202, 203; e-mail: cargo.claim@bulstrad.bg

Дата
ден месец година

ПРЕТЕНЦИЯ за обезщетение по застраховка „ОТГОВОРНОСТ НА ПРЕВОЗВАЧА“

за Номер на щета
(записва се валутата и сумата на претенцията)

По полица № на
(името на застрахования превозвач)

тел./факс: e-mail:

При превоза на товара от бр./кг
(наименование на товара съгласно товарителница и/или търг. фактура)

от до
(товарно мястото и държава) (разтоварно място, държава)

по товарителница № : от
(дата на издаване)
ден месец година

рег. № на превозно средство:

са настъпили липси и/или повреди на бр. БРУТО ТЕГЛО

В резултат на:

(описание на събитието)

Дата на събитието
ден месец година

Изчисление на сумата на рекламация, както следва:

Моля, горната сума преведете на
(фирма или лице, което следва да получи сумата)

по банкова сметка IBAN

при банка

За доказване на претенцията си прилагаме следните документи (отбелязва се с „да“ или „не“):

	да	не
1. Копия на застрахователна полица и регистрационния формуляр за начислените навла през месеца на превоза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Писмена рекламация срещу нас от собственика на товара заедно със сметка (изчисление) за рекламираната сума	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Заявка за превоз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Документ за платено навло	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ОРИГИНАЛ на товарителница № <input type="text"/> , приключена от получателя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ладе лист (списък на всички товари) при групов превоз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Търговска фактура от доставчика на товара, спецификация и опаковачен лист към нея	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Двустранен констативен протокол между получателя и превозвача за констатирани липси и/или повреди на товара	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Писмени обяснения от шофьора как е протекъл превозът – начин на товарене, описание на повредите и причина за настъпването им	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Оригинал на аварийен протокол	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Полицейски протокол, копие от направеното в полицията съобщение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Термолента, запис на температурния режим по време на превоза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Съдебно решение, както и всички допълнително поискани доказателства и сведения, необходими за установяване на събитието и размера на щетата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Фактура за продадения увреден товар като вторична суровина	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Декларация за липса на карго застраховка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Уведомен съм, че Застрахователят може да поиска други документи за установяване на събитието и определяне размера на вредите.

Рекламацията изготви

от фирма

телефон:

e-mail:

Подпис, печат.....