

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Úllői út 1.

E-mail: szallitmany@alfa.hu
Honlap: www.alfa.hu

Kérjük, hogy az adatközlőben feltüntetett kérdésekre adott válaszainál az elmúlt három év adatait vegye figyelembe!

SZERZŐDŐ/CÉG ADATOK

Szerződő neve:

Cég neve:

Cég alapításának dátuma: év hó nap Alkalmazotti létszám: fő

Szakmai felkészültségük (képzettség, gyakorlat):

Technikai felszereltség:

Melyik magyar érdekképviselői szervnek a tagja?

TEVÉKENYSÉG

Közúti forgalom

Forgalom megoszlása földrajzi relációk szerint %-ban:

	%
	%
	%
	%
	%

Ellenőrzik-e rendszeresen, hogy a fuvarozók rendelkeznek-e CMR biztosítással:

☐ Igen ☐ Nem

Önszerződő fuvarozó-e:

☐ Igen ☐ Nem

Ha igen, járművei száma: db

Kombinált fuvarlevelet bocsát-e ki:

☐ Igen ☐ Nem

Gyűjtő forgalom

Telephely címe: helység:

irányítószám:

út/utca/tér: házszám: emelet: ajtó:

Van-e saját raktára: ☐ Nincs ☐ Van Ha van, akkor a raktárak száma és nagysága: db, összterület: m²

Bérelt raktárak száma: db A raktárépület milyen vagyonbiztosítással rendelkezik:

Tengeri forgalom

Forgalom megoszlása földrajzi relációk szerint %-ban:

	%
	%
	%
	%
	%

Milyen feltételek szerint felel/szerződik: ☐ FIATA ☐ B/L

Légi forgalom

Légi forgalom: ☐ Van ☐ Nincs

IATA megbízott-e?: ☐ Igen ☐ Nem

Bocsát-e ki légi fuvarlevelet?: ☐ Igen ☐ Nem

Vámügynöki tevékenységVám elé állítást vállal-e?: ☐ Igen ☐ Nem**Többszörösítés**Külön szerződés szerint vállal-e többszörösítést?: ☐ Igen ☐ Nem

Ha Igen, mit és milyen mértékben?

SZÁLLÍTMÁNYOZÓI TEVÉKENYSÉGBŐL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM**Bruttó árbevétel (eFt)**

Elmúlt üzletév:

eFt

Idei üzletév:

eFt

Tervezett üzletév:

eFt**Milyen hányadot képvisel %-ban:**

Közúti forgalom:

%

Vasúti forgalom:

%

Tengeri forgalom:

%

Gyűjtőforgalom:

%

Légi forgalom:

%**SZÁLLÍTOTT ÁRUK TÍPUSA ÉS MENNYISÉGE****Normál áruk**

Áru

Elmúlt üzletév (tonna)

Idei üzletév (tonna)

Tervezett üzletév (tonna)

Tonnaforgalom:

tonna**Speciális áruk**

Speciális áruk:

☐ Igen ☐ Nem

Veszélyes áru (ADR, RID):

☐ Van ☐ Nincs

Hűtött áru:

☐ Van ☐ Nincs

Cigaretta, égetett szesz:

☐ Van ☐ Nincs

Speciális fuvarszkózt használ-e?:

☐ Igen ☐ Nem**ALVÁLLALKOZÓK**Szállítmányozói munkába bevont speditőrök száma: db, az esetek %-ában.Ismert partnerek: %-ban

Milyen feladatot ad át:

Szállítmányozói munkába bevont fuvarozók száma: db, az esetek %-ában.Ismert partnerek: %-ban

Milyen feladatot ad át:

BIZTOSÍTÁSI IGÉNY

Kártérítési limit szállításonként:

 Ft

Éves kártérítési limit:

 Ft

Önrészesedés káreseményenként:

 %, minimum: Ft

 %, minimum: Ft

 %, minimum: Ft

 %, minimum: Ft

 %, minimum: Ft

 %, minimum: Ft

Kárigény az elmúlt három évben:

 Ft

 Ft

 Ft

Káresemények száma:

 db

Káresemények típusa:

Csatolt melléklet: A társaság tevékenységét tartalmazó társasági szerződés vagy egyéb szerződése.

Kelt:

 év hó nap

Biztosításközvetítő aláírása

Szerződő aláírása