Приложение № н	к Генеральному Полису №/от "_"20 г.
ООО «ЛогистБизнесИнтернешнл» 454080, г. Челябинск, ул. Труда, д. 156 В, пом. 274	Филиал СПАО «Ингосстрах» в Челябинской области Адрес: Россия, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Труда, д.78
Дата	
ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ГРУЗОВ N к Генеральному полису №/_ от	
1. Страхователь: ООО «ЛогистБизнесИнтернеш	нл»
2. Выгодоприобретатель:	
3. Точное название груза:	_
4. Количество мест:	
5. Упаковка:	
6. Страховая сумма: ()
7. Вид перевозок.	
8. Адрес пункта погрузки:	
8.1 Адрес перегрузки:	<u> </u>
9. Адрес пункта выгрузки:	
10. Наименование перевозчика. Вид транспор	ота/ Гос. рег. № а/м
Перегруз с машины на машину:	
Груз везут 2 перевозчика (2 ЮЛ):	
11. Дата отправки груза/ номера и даты товарно-транспортных документов	
"_"20_г., <u>ТТН</u> №от «»	20r.
В случае отсутствия информации о транспортно обязуется сообщить № ТТН в течение 3-х рабочих 12. Условия страхования: согласно Генеральному С правилами страхования грузов Ингосстраха ознак в соответствии с выставленными счетами гарантиру ВП1 (новые грузы с риском «мошенничество») ПЗ (грузы, бывшие в употреблении)	дней со дня отгрузки полису №/ от ""20 г. омлены, оплату страховой премии
Руководитель или уполномоченное лицо	
	вец Сергей Владимирович, Директор /
(место печати) (подпись, Ф.И.О., должность) Настоящим подтверждаем принятие на страхование вышеуказанного груза в соответствии с условиями Генерального полиса №/_ от ""20 г.	
Филиал СПАО «Ингосстрах» в Челябинской области / /(место печати)	
//(место печати) (подпись, Ф.И.О., должность)	
	«» 20_г.