

Aanvraag goederentransportverzekering (aflopend)



① Gebruik Tab/Shift-Tab of de muis om te bewegen tussen de invulvelden

TVM relatienummer
naam

GEBRUIK

1. Voor welke activiteit wenst u een verzekering? (meerdere opties mogelijk)
transport opslag hijs-/tilwerkzaamheden
2. Ingangsdatum - - Einddatum - -
3. Is er voor het te verzekeren risico, elders een verzekering afgesloten?
ja, soort verzekering
afgesloten door
nee
4. Specificatie van de te verzekeren goederen
5. Waarde van de goederen €
6. Hoe is deze waarde bepaald?
factuur taxatie opgave opdrachtgever anders, namelijk
7. De goederen zijn nieuw gebruikt
8. Betreft dit eigen goederen?
ja, gedurende de gehele verzekeringstermijn? ja nee
nee
9. Ingeval van transport, wat is het te verzekeren traject?
van (plaats en land)
naar (plaats en land)
10. Moet het retourtransport verzekerd worden? ja nee
11. Ingeval van opslag of hijswerkzaamheden, wat is de locatie?
adres postcode
plaats land
12. Ingeval van opslag, over welke termijn vindt de opslag plaats? van - - tot - -
13. Ingeval van hijswerkzaamheden, graag omschrijving van de werkzaamheden
14. Welke dekking wenst u te verzekeren?
allrisk inclusief oorlogs-/stakersrisico (*oorlogsrisico alleen mogelijk bij zee-/luchttransport*)
schade door met name genoemde gebeurtenissen (evenementendekking)
15. Heeft u in de afgelopen drie jaar schade geclaimd onder een soort gelijke verzekering?
ja, namelijk keer
nee

16. Wie is de ladingbelanghebbende?

naam KvK-nummer
D-U-N-S-nummer
Indien particulier
straat huisnummer
postcode woonplaats

17. Is de ladingbelanghebbende ook de eindgebruiker?

ja
nee, namelijk: naam
adres/woonplaats
KvK nummer D-U-N-S nummer
onbekend

18. Is het bekend waar de te vervoeren goederen voor worden gebruikt?

ja (productiemiddel voor) consumptiegoederen
anders, namelijk
nee

19. Op welke wijze worden de goederen vervoerd? (meerdere opties mogelijk)

over de weg via binnenwater door de lucht over zee over spoor

20. Is de uiteindelijke eindbestemming van de te vervoeren goederen bekend?

ja, namelijk
nee

21. Is er sprake van (gedeeltelijk) uitbesteed vervoer?

ja, uitvoerende partij
KvK-nummer
D-U-N-S-nummer
nee

22. Uit hoeveel deeltransporten bestaat het totale transport?

aantal

VERWERKING GEGEVENS

Wilt u meer weten over privacy en hoe wij uw persoonsgegevens verwerken? Lees dan ons actuele cookie- en privacy statement www.tvm.nl/privacy-statement-tvm.

ONDERTEKENING

U heeft alle ingevulde informatie gecontroleerd en u verklaart dat deze informatie naar waarheid door u is ingevuld. Als u dit formulier ondertekent, dan geldt dit ook voor gegevens die door anderen zijn ingevuld. Dit formulier bestaat in totaal uit 2 pagina's.

U ontvangt op basis van de informatie die op dit inventarisatieformulier is ingevuld een offerte.

Dit volledig ingevulde inventarisatieformulier vormt samen met wat u invult bij de slotvragen in de offerte die u ontvangt de complete aanvraag voor deze verzekering.

In geval van een rechtspersoon moet dit document worden ondertekend door de bevoegde (wettelijke) vertegenwoordiger(s) van de rechtspersoon. In geval van een personenvennootschap moet dit document worden ondertekend door alle maten / (beherende) vennoten van de personenvennootschap en geldt dat dit document door hen wordt afgegeven en ondertekend handelend in hun hoedanigheid van maat / (beherende) vennoot van de tussen hen bestaande personenvennootschap.

plaats

datum

naam ondertekenaar

functie ondertekenaar

handtekening aanvrager

