



**WNIOSEK UBEZPIECZENIOWY**  
**UBEZPIECZENIE WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH W TRANSPORCIE KRAJOWYM**

1. Nazwa i adres Ubezpieczającego

2. Nazwa i adres Ubezpieczonego (jeżeli jest inną osobą niż Ubezpieczający)

3. Opis rodzaju wartości pieniężnych oraz struktura ich udziałów procentowych

- |                                                     |                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Krajowe znaki pieniężne</b>                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Zagraniczne znaki pieniężne</b>                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Czeki</b>                                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Weksle</b>                                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>Inne dokumenty zastępujące w obrocie gotówkę</b> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Banderole akcyzy</b>                             | <input type="checkbox"/> |
| <b>Platyna</b>                                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Złoto</b>                                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Srebro</b>                                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>Metale z grupy platynowców</b>                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Kamienie szlachetne</b>                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Perły</b>                                        | <input type="checkbox"/> |

4. Informacja o sposobie dokonywania transportów z podaniem technicznych środków zabezpieczenia

5. Suma ubezpieczenia (planowana maksymalna wartość wartości pieniężnych na jednym środku transportu)

6. Łączna suma wartości pieniężnych planowanych do przetransportowania w okresie ubezpieczenia w podziale na rodzaj transportu (pieszy, samochodowy, lotniczy)



--

7. Data początku okresu ubezpieczenia

--

Data końca okresu ubezpieczenia

--

8. Trasy przewozów (proszę podać najczęściej wykorzystywane trasy)

--

9. Informacja o osobach lub firmach dokonujących transportu

--

### Dotychczasowy przebieg szkodowy

Prosimy podać dane o szkodach w ciągu ostatnich 5 lat, zgodnie z podaną tabelą.

UWAGA: Prosimy podać wszystkie szkody, niezależnie od tego czy zdarzenia były objęte jakimkolwiek ubezpieczeniem.

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Otrzymane odszkodowanie

w przypadku braku miejsca prosimy załączyć osobny wykaz szkód

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i przyjmujemy do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przez nas informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

**Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani Avivy do zawarcia umowy ubezpieczenia.**

Data

Podpis Ubezpieczającego