

Oplysninger til brug for afgivelse af tilbud/etablering af **Speditøransvarsforsikring**.

**Forsikringstager**

Navn: Adresse: Postnr. og by: Telefonnummer.:	
--	--

**Virksomheden**

Virksomheden er startet: Medlem af Danske Speditører Antal ansatte: Samlet omsætning: Regnskabsår:	År: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej _____ Speditører    _____ Skibsmæglere    _____ Stevedore Seneste regnskabsår DKK Budget for kommende år DKK Hvilke periode
--	---

**Nuværende forsikringsforhold og skadeforløb**

I hvilket selskab er speditøransvaret forsikret? Skadeforløb seneste 3 år?	Selskabets navn: År:            Antal skader:            Skadebeløb i DKK: År:            Antal skader:            Skadebeløb i DKK: År:            Antal skader:            Skadebeløb i DKK:
---	---

**Transport af**

Hvilken type varer transporteres (sæt kryds)?	1. Almindelige handelsvarer ( <u>ekskl.</u> elektronik, computerudstyr, mobiltele-foner m.v., specielle værdifulde varer samt køle-/frysevarer etc.) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej 2. Elektronik, computerudstyr, mobiltelefoner o. lign. <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej Hvis ja beskrives omfanget nærmere (hvilke varer, kunder, antal forsendelser, værdien pr. forsendelse etc.) _____ _____ _____ 3. Køle-/frysevarer samt restitutionsvarer <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej
---	--

	<p>Hvis ja beskrives omfanget nærmere (hvilke varer, kunder, antal forsendelser, værdien pr. forsendelse etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>4. Told- og afgiftsbelagte varer (cigaretter, tobak, vin og spiritus etc.)</p> <p><input type="radio"/> Ja            <input type="radio"/> Nej</p> <p>Hvis ja beskrives omfanget nærmere (hvilke varer, kunder, antal forsendelser, værdien pr. forsendelse etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>5. Andre særlige varer</p> <p><input type="radio"/> Ja            <input type="radio"/> Nej</p> <p>Hvis ja beskrives omfanget nærmere (hvilke varer, kunder, antal forsendelser, værdien pr. forsendelse etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

**Geografisk område for transportopgaver**

<p>Hvilket geografisk område skal være dækket (sæt kryds)?</p>	<p>Fordeling af bruttofragtomsætning i %</p> <p>Danmark _____</p> <p>Vesteuropa _____</p> <p>Østeuropa _____</p> <p>Rusland, Baltikum og CIS-landene _____</p> <p>USA/Canada _____</p> <p>Fjerne Østen _____</p> <p>Øvrige verden _____</p>
--	---

**Transportøransvar herunder kontraherende transportøransvar (NSAB 2015 §3)**

<p>Biltransporter:</p>	<p>Bruttofragtomsætning for biltransporter i DKK</p> <p>Fordeling af transporter på vognmænd i %:</p> <p>Danske _____ Vesteuropæiske _____ Østeuropæiske _____</p> <p><b>Hvordan sikres udførende vognmand har gyldig CMR-forsikring – markeres med Ja/Nej her:</b></p> <p><input type="checkbox"/> kopi af vognmandens ansvarsforsikring</p> <p><input type="checkbox"/> kopi af kvittering for betaling af præmien for relevante forsikringsperiode</p> <p><input type="checkbox"/> bekræftelse fra vognmandens forsikringsselskab på at ansvarsforsikring</p>
------------------------	--

Skibstransporter:	<p>er i kraft og præmien er betalt.  <input type="checkbox"/> andet specificeres her:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Bruttofragtomkostning for skibstransporter i DKK</p> <p>Hvordan gennemføres skibstransporter ("As Agent Only" eller i eget navn/          med egne B/L)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
-------------------	--

**Formidleransvar m.v. (NSAB 2015 §3 litra C)**

Antal ekspeditioner/opgaver p.a.	<p>Antal ekspeditioner som formidler (NSAB 2015 §3 litra C):</p> <p>Antal ekspeditioner i andre funktioner (NSAB 2015 §3 litra A):</p> <p>Ansvar i andre funktioner i henhold til (NSAB 2015 §3 litra A) – dette markeres med Ja/Nej her:</p> <p><input type="checkbox"/> Lagerlogistik</p> <p><input type="checkbox"/> Mærkning, pakning og emballering af gods</p> <p><input type="checkbox"/> Aftapning/påfyldning/omladning af produkter fra en beholder til en anden</p> <p><input type="checkbox"/> Fortoldning af gods</p> <p><input type="checkbox"/> Efterkrav</p> <p><input type="checkbox"/> Stevedore opgaver</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis "Ja" hvilke aftale grundlag – NSAB 2015, DHAB 2007 eller andet</li> </ul> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Skibsmægler opgaver</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis "Ja" hvilke aftale grundlag – NSAB 2015, Danmarks Skibsmæglerforening Almindelige Forretningsbestemmelser eller andet</li> </ul> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Andre opgaver – disse specificeres her:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
----------------------------------	--

**Oplagring (NSAB 2015 §3 litra D samt specielt §25)**

Oplagring	<p>Udfører virksomheden oplagringsopgaver?</p> <p>Hvis ja beskrives omfanget og hvilke nærmere (fra sag til sag eller som lagerhotel etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
-----------	--

**Underskrift**

Dato: Forsikringstagerens Underskrift:	
---	--