**ЗАЯВА НА СТРАХУВАННЯ**

|  |
| --- |
| **Дані страхувальника** |
| Повна назва |  |
| Код за ЄДРПОУ |  |
| Юридична адреса |  |
| Фактична адреса |  |
| Банківські реквізити |  |
| Контактні телефони та адреса електронної пошти |  |
| Посада, Прізвище, Ім’я та По батькові керівника, на підставі чого укладає договір страхування. |  |
| **Інформація щодо діяльності** |
| Середньорічна кількість турів Туроператора Джойн Ап!, що реалізується |  |
| Період співпраці з Туроператором Джойн Ап! |   |
|  Агентський договір співпраці з Туроператором Джойн Ап!  |  № від |
| **Бажані умови договору** |
| Розмір страхової суми, ЕВРО |  |
| Франшиза, % | 0 |
| Ліміт відповідальності на одного туриста, ЕВРО | 1000,00 |

Страхувальник заявляє, що подана в Заяві інформація є достовірною та повною і у них відображені на дату заповнення всі відомі обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, на випадок виникнення яких проводиться страхування.

Страхувальник згідний з тим, що у випадку надання Страховику невірної, неповної або викривленої інформації, або приховування будь-яких обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику протягом дії договору страхування, Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування.

Страхувальник згодний з тим, що в разі укладання договору страхування, ця заява буде невід’ємним додатком і складе основу договору страхування.

**Дата “\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ р. Страхувальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**М.П.**