



ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ (ΚΩΔΙΚΟΣ): _____

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

FAX:

ΑΦΜ:

Δ.Ο.Υ.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ: _____

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

ΕΙΔΟΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΟΣ	ΟΙΚΟΣ:	
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ		
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΒΑΡΟΣ:
No. ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΦΟΡΤΩΣΗΣ		
ΤΑΞΙΔΙ: ΑΠΟ	ΕΩΣ	
ΤΟΠΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΤΩΣΗΣ (εάν μεσολαβήσει)	ΤΟΠΟΣ ΕΚΦΟΡΤΩΣΗΣ	
ΜΕΣΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ:		
α) ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ	β) ΑΡΙΘΜ. ΚΥΚΛ. ΑΥΤ/ΤΟΥ	
γ) ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	δ) ΣΙΔΗΡΟΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ	
ΤΡΑΠΕΖΑ	No. ΠΙΣΤΩΣΗΣ / No. ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ

ΡΗΤΡΑ Α

ΡΗΤΡΑ Β

ΡΗΤΡΑ C

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ο ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

Ο ΑΙΤΩΝ