

הודעה ראשונה על נזק/חוסר ביטוח ימי - מטענים

פרטי המבוטח:

שם המבוטח: _____ איש קשר _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

פקס: _____

אימייל: _____

פרטי המטען

תיאור המטען _____

אופן האריזה: _____ כמות יחידות: _____

ערך המטען: _____ סכום הביטוח _____

שם האוניה/חברת התעופה _____

מספר שטר מטען ראשי _____ תאריך ש.מ. _____

מספר שטר מטען פנימי _____ תאריך ש.מ. _____

תאריך הגעה _____ תאריך שחרור _____ מיקום נוכחי של המטען _____

תאריך וגילוי הנזק / חוסר _____

פוליסה מספר _____ תוספת מספר _____

פרטי הנזק ו/או החוסר ותיאורו:

הערכת גובה הנזק ו/או החוסר

תיאור הנזק / חוסר : _____

הערכת הנזק / חוסר לפי חשבון הספק : _____