

Försäkringsförfrågan – Mindre fartyg

Försäkringstyp (markera i rutan)	Kasko – försäkringsvärde: _____
	P&I (ansvar)
	Annat: _____

Uppgifter om försäkringstagare

Företagets namn		Telefonnr.	
Adress		Faxnr.	
Kontaktperson		Hemsida	
Email		Organisationsnummer	

Uppgifter om fartyget

Fartygets namn		Fartygstyp	
Signal		Fartygets storlek (GT)	
IMO-nr.		Byggår	
Längd		Bredd	Djup
Flagg		Klassificering / Reg. enl. Sjöfartsverket	

Övriga uppgifter om fartyget

Motortyp (markera i rutan)	Framdrift (markera i rutan)	Skrov (markera i rutan)
<input type="checkbox"/> Dieselmotor	<input type="checkbox"/> Azimut	<input type="checkbox"/> Aluminium
<input type="checkbox"/> Diesel – elektrisk	<input type="checkbox"/> Skovelhjul	<input type="checkbox"/> Betong
<input type="checkbox"/> Bensinmotor	<input type="checkbox"/> Voith-Schneider	<input type="checkbox"/> Glasfiber/Plast
<input type="checkbox"/> Utan framdrift	<input type="checkbox"/> Vattenjet	<input type="checkbox"/> Järn
<input type="checkbox"/> Ångmaskin	<input type="checkbox"/> Propellerdrev	<input type="checkbox"/> Stål
<input type="checkbox"/> Segel	<input type="checkbox"/> Propeller med utomskrovsaxel	<input type="checkbox"/> Trä
<input type="checkbox"/> Gasturbin	<input type="checkbox"/> Propeller med inomskrovsaxel	<input type="checkbox"/> Övrigt
<input type="checkbox"/> Ångturbin	<input type="checkbox"/> Övrigt	
<input type="checkbox"/> Övrigt		

Toppfart		Marschfart	
Maskinstyrka (hk)		Antal passagerare (som fartyget är certifierat för)	
Antal besättningsmedlemmar		Nuvarande P&I- och kaskoförsäkringsgivare	
Fartområde		Verksamhets-beskrivning: (ex. vid lastfartyg; typ av last)	
Fartperiod		Övrigt	
Ort och datum		Underskrift	

Försäkringen träder inte i kraft förrän Gard har godkänt försäkringsrisken och företaget (den sökande) har godkänt de offererade villkoren.