

UTİKAD SİGORTALI FBL/FCR POLİÇESİ TEDARİKÇİ EK ŞARTI

UTİKAD'ın üyeleri için temin ettiği Sigortalı FIATA Konşimentosu (FBL) ve Sigortalı FIATA Forwarder Alındı Sertifikası (FCR) için yenilenen sorumluluk sigorta poliçesinde üyelerimizin hizmet aldığı tedarikçilere ilişkin aşağıdaki yeni koşullar yer almaktadır:

Çalıştığınız tüm taşıyonlar ve hizmet tedarikçileriniz;

1. Müşterinizle anlaştığınız veya üzerinde anlaşmayı düşündüğünüz yükümlülükler ile aynı yükümlülükleri üstlendiğini yazılı olarak kabul etmeli

VEYA

2. Kendi sorumluluk ve kontrolleri altındaki emtiaya verilebilecek fiziksel kayıp veya hasara karşı 100.000 (yüzbin) Amerikan Dolarına kadar sorumluluklarını kapsayan kendi firmasına ait ve geçerli bir sigortaya sahip olmalıdır. (Bunun için tedarikçinizin geçerli bir sigortası olduğuna dair kanıtlayıcı sigorta poliçesi veya sertifikası gibi bir dokümanın kopyasını talep etmenizi öneririz.)

Taşıyon veya hizmet tedarikçinizin bu iki şarttan birine uymaması durumunda ve bir hasar gerçekleştiğinde, poliçe kapsamında uygulanacak tüm muafiyetler düşüldükten sonra kalan hasar rakamının ilk 1.000 (bin) Amerikan Doları firmanız tarafınızdan ödenecektir.

Bu koşul, taşıyonunuz veya hizmet tedarikçinizin bir gemi/denizcilik hattı, havayolu, liman, terminal veya demiryolu tren işletmecisi olarak hareket ettiği durumlarda geçerli değildir.

Bu koşulu çalıştığınız taşıyon veya hizmet tedarikçinize yazılı olarak bildirmenizi ve bu koşulu kabul ettiklerine dair aşağıdaki örnekteki gibi bir taahhüt mektubunun firma yetkilisi tarafından imzalanarak tarafınıza geri gönderilmesini istemenizi öneririz.

ÖRNEK

KİMDEN : (FİRMANIZIN ÜNVANI)

KİME : (TAŞERON FİRMANIN/HİZMET TEDARİKÇİNİZİN ÜNVANI)

Aşağıdaki koşullardan sizin için uygun olanı işaretleyerek, kabul ettiğinizi imza yetkiliniz tarafından imzalayarak teyit ediniz.

1. Müşterinizle anlaştığınız veya üzerinde anlaşmayı düşündüğünüz yükümlülükler ile aynı yükümlülükleri üstlenmeyi kabul ediyoruz. _____ (işaretleyiniz)

veya

2. Kendi sorumluluğumuz ve kontrolümüz altındaki emtiaya verilebilecek fiziksel kayıp veya hasara karşı 100.000 (yüzbin) Amerikan Dolarına kadar sorumluluğumuzu kapsayan kendi geçerli sigorta poliçemiz olduğunu teyit ederiz. Bu doğrultuda sigorta sertifikamızın veya sigorta poliçemizin kopyasını ekte bilginize sunarız. _____
(işaretleyiniz)

_____ (imza)_____

Firma Tam Unvanı

İmza Yetkilisinin Adı Soyadı ve Unvanı