|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia: |  | Nr zlecenia |  | Weryfikacja |  |
| **Zlecający/Płatnik** |  | Miejsce/Data: |       |
|       |  |  |
| Dokładna i pełna nazwa płatnika zlecenia |  |  |
|       |  |  |
| ulica |  |  |
|       |       |  |  |
| kod miejscowość |  |  |
| Nr telefonu:  |       |  | **Dyrektor** |
| Nr faksu: |       |  | **Urzędu Morskiego w**  |
| NIP |       |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **WNIOSEK** |  |
| Niniejszym wnoszę o wydanie: |
| [ ]  | Certyfikatu Ubezpieczenia lub Innego Zabezpieczenia Finansowego Odpowiedzialności Cywilnej z Tytułu Śmierci lub Szkody na Osobie Pasażera (PLR) / Certificate of Insurance or Other Financial Security in Respect of Civil Liability for the Death of and Personal Injury to Passengers |
| [ ]  | Świadectwa dla Statku Stanowiącego Własność Państwa (OC) / Certificate for The Ship Owned by State (CL) |
| [ ]  | Certyfikatu Ubezpieczenia lub Innego Zabezpieczenia Finansowego Odpowiedzialności Cywilnej za Szkody Spowodowane Zanieczyszczeniem Olejami (CLC) / *Certificate of Insurance or Other Financial Security in Respect of Civil Liability for Oil Pollution Damages* |
| [ ]  | Certyfikat Ubezpieczenia lub Innego Zabezpieczenia Finansowego Odpowiedzialności Cywilnej za Szkody Spowodowane Zanieczyszczeniem Olejami Bunkrowymi (CLCB) / *Certificate of Insurance or Other Financial Security in Respect of Civil Liability for Bunker Oil Pollution Damages* |
| Dla statku:  |       | ,zgodnie z poniżej podanymi danymi: |
| 1 | 1.Nazwa statku: |  |
| 2.Port macierzysty: |  |
| 3.Oznaczenie organu prowadzącego rejestr: |  |
|  |
| 4. Nr rejestrowy: |  |
| 5. Adres organu prowadzącego rejestr(może być elektroniczny) |  |
|  |
|  |
| 2 | Nazwa i główna siedziba przewoźnika, który faktycznie wykonuje przewóz (dotyczy tylko statków pasażerskich) |  |
|  |
|  |
|  |
| 3 | Nazwa i główna siedziba właściciela statku |  |
|  |
|  |
|  |
| 4 | Nazwa i główna siedziba armatora statku (wg ISM) |  |
|  |
|  |
|  |
| 5 | Sygnał rozpoznawczy statku |  |
| 6 | Numer identyfikacyjny statku nadany przez IMO (numer IMO statku) |  |
| 7 | Nazwa i główna siedziba podmiotu / -ów udzielających ubezpieczenia finansowego(dla statków pasażerskich za szkody na osobie lub mieniu pasażera oraz miejsce ustanowienia ubezpieczenia) | **1.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  | **2.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 8 | Rodzaj i okres ważności ubezpieczenia (w przypadku statku pasażerskiego – odpowiedzialności za szkody na osobie lub mieniu pasażera 1-war insurance, 2 non-war insurance) | **1.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 9 | Okres na jaki ma być wydany certyfikat |  |
| Uwagi: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | **Podpis zlecającego** |
| **Uwagi:** 1. **Do wniosku należy dołączyć (do wglądu) oryginały dokumentów stwierdzających posiadanie odpowiedniego dla danego statku ubezpieczenia (dla statków pasażerskich-odpowiedzialności za szkody na osobie lub mieniu pasażera) lub uwierzytelnione odpisy takich dokumentów (polisy).**
 |
| Data odbioru: |       | Potwierdzam odbiór zatwierdzonego i sprawdzonego dokumentu: | Podpis |