

Настоящият въпросник-предложение има за цел да предостави информацията, необходима за правилното определяне на застрахователното покритие, от което се нуждае ползвателят на застрахователни услуги, във връзка с предлаганите от „ЗД ЕВРОИНС“ АД покрития по продукта „Обща гражданска отговорност“.

Моля Ви, отговорете пълно и точно на поставените по-долу въпроси, като там, където има възможност за избор, отбележете верния отговор чрез поставяне на знак „V“ или знак „X“ в съответното поле. В случай че предвиденото място за отговор или попълване на информация е недостатъчно, моля Ви, изложете своя отговор или съответната информация на отделен лист, който след това приложете към настоящия въпросник-предложение.

I. КАНДИДАТ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ / ЗАСТРАХОВАЩ

Име/Наименование:

Седалище и адрес на управление:

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК:

Тел.:

Email:

II. ВЪПРОСИ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ ОТ ЗАСТРАХОВАНЕ**2.1. Кое лице желаете да застраховате във връзка с обща гражданска отговорност?**

Име/Наименование:

Седалище и адрес на управление:

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК:

Тел.:

Email:

2.2. По коя клауза от общите условия по застраховка „Обща гражданска отговорност“ желаете застрахователно покритие?

- Клауза 01 – отговорност към трети лица Клауза 02 – отговорност за замърсяване
 Клауза 03 – отговорност за продукта

2.3. За каква дейност е необходимо застрахователно покритие?

- Дейност, извършвана от кандидатът за застраховане, която се състои в следното (опишете дейността):

- Конкретен проект / договор, в който участва кандидатът за застраховане и е свързан със следното (опишете проекта / приложете договора):

2.4. Какъв териториален обхват желаете да има покритието?

- Република България Европа Цял свят без САЩ и Канада Друг:

2.5. Желаете ли по застраховката да се прилага самоучастие?

- Не Да, лева от всяка щета Да,% от всяка щета

2.6. С каква продължителност желаете да е застраховката?

За срок от месеца, считано от20..... г. до20..... г., включително.

2.7. Какъв ред за плащане на премията по застраховката предпочитате?

- Еднократно плащане при сключване на застраховката
 Разсрочено плащане на вноски, като първата вноска се плаща при сключване на застраховката

III. ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ РИСК

СЕКЦИЯ „А“ - ВЪПРОСИ, СВЪРЗАНИ С ПОКРИТИЕТО ПО ВСИЧКИ КЛАУЗИ

3.1. За какви лимити на отговорност желаете да сключите застраховката?

В агрегат:

За едно събитие:

3.2. Колко лица са ангажирани с дейността, проекта / договора по т. 2.3.?

На ръководна длъжност:

На изпълнителска длъжност:

3.3. От колко време кандидатът за застраховане извършва дейност и какви обороти реализира?

Година на започване на дейността:

Лиценз/разрешение за извършване на дейността (ако има такъв):

Очакван оборот за текущата година (BGN):

Оборот за всяка от последните 2 календарни години:

.....BGN за год. BGN за год.

3.4. На колко места (локации) и в какви обекти кандидатът за застраховане осъществява своята дейност?

Брой места (локации):

Описание на обектите, в които се осъществява дейността:

Моля да предоставите информация за околната/съседна чужда собственост:

На какво разстояние отстоят вашите помещения?

3.5. Свързана ли е дейността, проекта / договора по т. 2.3. с използване, складиране или транспортиране на продукти, които са лесно запалими, взривоопасни, отровни, токсични или радиоактивни?

Не Да При отговор „Да“, моля да приложите опис на тези продукти.

3.6. Свързана ли е дейността на кандидата за застраховане с работа извън локациите и обектите по т. 3.4.?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

3.7. Външни лица/клиенти имат ли достъп до обектите, в които кандидатът за застраховане извършва своята дейност?

Не Да, средно на ден броят на външни лица/клиенти е

3.8. През последните 5 години възникнали ли са събития или обстоятелства, които са довели или могат да доведат до предявяване на претенция във връзка с дейността, за която кандидатът за застраховане желае застрахователно покритие?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

Година	Описание на събитие или обстоятелство

3.9. През последните 5 години кандидатът за застраховане имал ли е сключена застраховка, която е покривала отговорността му във връзка с дейността, за която желае застрахователно покритие?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

В случай, че към датата на попълване на настоящия Въпросник – предложение имате действаща застраховка в друга застрахователна компания, моля включете и нея в таблицата.

Период на застраховката	Застраховател	Лимит на отговорност в агрегат	Лимит на отговорност за едно събитие

3.10. По някоя от посочените по-горе застраховки изплащани ли са застрахователни обезщетения?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

Година	Описание на събитие или обстоятелство	Размер на предявената претенция	Размер на изплатеното обезщетение

3.11. Във връзка с дейността, за която кандидатът за застраховане желае застрахователно покритие, отказвана ли е застраховка, прекратявана ли е полица, отказвано ли е подновяване или изплащане на обезщетение от застраховател?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация за всяко обстоятелство на отделен лист.

3.12. Притежава ли кандидатът за застраховане система за управление по ISO стандарт, която да гарантира постоянно качество/безопасност/сигурност на предлаганите от него продукти (услуги)?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

Система за управление на:	ISO стандарт	Валидност на сертификата

**СЕКЦИЯ „Б“ - ДОПЪЛНИТЕЛНИ ВЪПРОСИ, СВЪРЗАНИ С ПОКРИТИЕТО ПО
 КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ПРОДУКТА“**

3.13. Посочете отделно продуктите, за които се иска застрахователно покритие?

Описание:

Търговско наименование:

От коя година е на пазара:

Технологична документация (№ и дата):

Стандарти за качество/безопасност, които се покриват от продукта:

3.14. Продуктите, за които се иска застрахователно покритие, могат ли да се характеризират като лесно запалими, взривоопасни, отровни, токсични, радиоактивни или застрашаващи по друг начин хората и околната среда?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация:

3.15. Използва ли се някой от продуктите, за които се иска застрахователно покритие, като компонент за вграждане в по-сложно изделие? Посочете тези продукти.

Не Да, използва се за вграждане в

3.16. Имате ли продукти, които специално се проектират, произвеждат, внасят или са предназначени за употреба в сухопътно превозно средство, самолет, въздушни или водни плавателни средства?

Не Да, предназначени са за употреба в

3.17. Съдържа ли някой от продуктите, за които се иска застрахователно покритие, компоненти, които са произведени / сглобени от лице (вкл. в чужбина), различно от кандидата за застраховане?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация за компонентите и производителя на отделен лист.

3.18. Кандидатът за застраховане използва ли други фирми за опаковане/етикетиране или сглобяване на продукта/ите?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация за дейността, възлагана на други фирми.

3.19. Какъв процент от крайната продукция се тества?%

3.20. Кандидатът за застраховане предоставя ли търговска гаранция за продуктите, за които се иска застрахователно покритие?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите информация за срока на гаранцията за всеки продукт на отделен лист.

3.21. През последните 5 години изтегляни ли са от пазара продукти на кандидата за застраховане?

Не Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

Продукт	Държава	Година на изтегляне	Причина за претенцията / изтеглянето

3.22. За всеки от продуктите, за които се иска застрахователно покритие, моля да попълните таблицата по-долу.

Държава	Реализиран оборот за предходната година	Очакван оборот за текущата година

IV. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният, декларирам, че съм:

1. отговорил на всички въпроси в този въпросник-предложение вярно и изчерпателно;
2. посочил цялата известна ми информация относно обстоятелствата, свързани със застрахователния риск, като не съм укривал никакви данни и друга информация, които имат съществено значение за поемане на отговорността от страна на застрахователя относно сключване на застраховката;
3. запознат, че при неточно обявяване или премълчаване на обстоятелства, свързани със застрахователния риск, се прилагат съответните разпоредби на Кодекса за застраховането;
4. получил обективна информация относно застрахователния продукт в разбираема форма, която ми дава възможност да взема информирано решение относно сключването на застраховка, включително приложимия закон спрямо застраховката.

Дата:

За кандидата за застраховане/застраховачия:

(име, фамилия)

(подпис)