



Предложение-въпросник за сключване на застраховка на имущество на юридически лица

Кандидат за
застраховане: _____ ЕИК _____
/точно наименование/

Адрес: _____
(точен адрес на управление на фирмата, тел., E-mail)

Представяващ: _____ ЕГН _____

Обслужваща банка: _____

Ползващо лице: _____

Адрес на застрахованото
имущество: _____
(точен и пълен адрес – пк гр./с., ул./ж.к. № , бл. ет. ап. тел./факс)

Срок на застраховката от _____ 20 _____ г. до _____ 20 _____ г.

Въпросник – декларация

Моля отбележете с X или V

Основно покритие

1. Какво е основното предназначение на застрахованото имущество? _____
2. Или ли сте щети с това имущество през последните три години? да не
3. Искате ли да застраховате чуждо имущество? да не
4. Имате ли да съобщите информация, която е от съществено значение за сключване на застраховката? да не
/ако отговорът на някой от поставените въпроси е „да“, моля дайте подробна информация на отделен лист./
5. Има ли противопожарни средства в сградата/помещенията и какви? пожарогасители
 пожарни кранове вътрешна ППО автоматична пожрогасителна система няма
6. На какво разстояние се намира застрахованото имущество до най-близката ППС?
 по-малко от 5 км. между 5 и 10 км. над 10 км.
7. Ползват ли се сградите/помещенията от други лица? да не
8. Намира ли се имуществото в близост /до 200 м/ от водоем, дига или река? да не
9. Сградите/помещенията се обитават: само в почивни дни сезонно в работно време
 денонощно

ЗАСТРАХОВАНО ИМУЩЕСТВО	ПОКРИТИЕ/КЛАУЗА	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА	
		BGN	EUR
Сгради	<input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> Б <input type="checkbox"/> В		
Машини, съоръжения, оборудване			
Електронно оборудване			
Стопански инвентар			
Материални запаси /материали, незавършено производство, стоки/	<input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> Б <input type="checkbox"/> В		
Имущество от особен вид			
Чуждо имущество			
	Общо:		

Допълнително покритие

(попълва се само при избор на допълнително покритие земетресение, кражба чрез взлом, кражба с техническо средство или грабеж)

Земетресение

1. Кога е построена сградата? след 1988 г. между 1965 -1988 г. преди 1965 г.
2. Намирал ли се е сградата/помещенията в близост до водоем, речен или морски бряг, рудник или кариера? да не
3. На колко етажа е сградата? от 1 до 6 етажа от 7 до 14 етажа над 14 етажа

ЗАСТРАХОВАНО ИМУЩЕСТВО	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА <input type="checkbox"/> BGN <input type="checkbox"/> EUR
Машини, съоръжения, оборудване	
Електронно оборудване	
Стопански инвентар	
Материални запаси /материали, незавършено производство, стоки/	
Имущество от особен вид	
Чуждо имущество	
Сгради	

Кражба чрез взлом, кражба с техническо средство или грабеж

1. Имало ли е кражба или опит за кражба в сградата/помещенията през последните 3 години? да не
2. Монтирани ли са метални решетки на всички външни прозорци и врати на сградата/помещенията? да не
3. Какъв е начинът на заключване на външните врати на сградата?
 секретни брави обикновени брави катинари касови брави
4. Какви са мерките за охрана на застрахованото имущество?
 СОТ жива охрана видео наблюдение локална аларма няма

ЗАСТРАХОВАНО ИМУЩЕСТВО	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА <input type="checkbox"/> BGN <input type="checkbox"/> EUR
Машини, съоръжения оборудване	
Електронно оборудване	
Стопански инвентар	
Материални запаси /материали, незавършено производство, стоки/	
Имущество от особен вид	
Чуждо имущество	

Застраховано имущество по опис

Вид, марка, фабричен номер, година на производство, година на придобиване	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА <input type="checkbox"/> BGN <input type="checkbox"/> EUR

Заб. Ако мястото е недостатъчно, моля, опишете имуществото на отделен лист.

Застрахователната премия е платима: еднократно на разсрочени вноски

Декларация на кандидата за застраховане:

- Декларирам, че отговорите на всички въпроси и дадените в това предложение-въпросник данни и подробности съответстват напълно на действителността и са верни и изчерпателни.
- Известно ми е, че предложението е съставна част от застрахователния договор и че при неверни данни застрахователят може да намали обезщетението или да откаже плащане.

гр. _____, _____ 20 _____

Кандидат за застраховане/Представител на кандидата (име, подпис)