

Dotazník pro sjednání hromadného pojištění zásilek / Záznam z jednání

Základní údaje o zájemci o pojištění

Pojistník:	Jméno / Název:	
	IČ:	
	Adresa:	
	Druh činnosti:	

1. Jaké zboží bude převáženo (uvedte co nejpřesnější označení, nelze –li přesně specifikovat, uveďte typ přeprav typu expediční firma apod.

2. Převážíte použité či opotřebované zboží?

Ano Ne

3. Převážíte nebalené zboží?

Ano Ne

4. Očekávaný objem přeprav za pojistné období (v Kč)

celkem	<input type="text"/>
v tuzemsku	<input type="text"/>
export	<input type="text"/>
import	<input type="text"/>

5. Maximální pojistná částka na jeden dopravní prostředek

6. použité dopravní prostředky

<input type="checkbox"/> Námořní loď	<input type="checkbox"/> Říční loď
<input type="checkbox"/> Vlák	<input type="checkbox"/> Letadlo
<input type="checkbox"/> Vozidlo vlastní	<input type="checkbox"/> Vozidlo dopravce
<input type="checkbox"/> Poštovní zásilka doporučená	<input type="checkbox"/> kurýrní služba
<input type="checkbox"/> jiná doprava (uvedte jaká)	

Obvykle používaný dopravce a speditér:

7. územní rozsah pojištění

8. požadovaný rozsah pojištění

- Proti všem pojistným nebezpečím
- Proti vybraným pojistným nebezpečím
- Speciální připojištění (prosím specifikujte)

9. Způsob fakturace pojistného

- Deklarační – platba pozadu s průběžným hlášením zásilek
- Obratová – platba zálohově s hlášením očekávaného obratu

10. Škodní průběh posledních let u přeprav včetně nakládky, vykládky, překládky (i pokud nebylo sjednáno pojištění)

Rok	Výše škod v Kč	Popis škod

Tímto prohlašujeme, že údaje uvedené v tomto dotazníku jsou úplné a pravdivé. Souhlasíme s tím, že tento dotazník bude podkladem pojistné smlouvy, která bude na výše uvedené riziko vystavena. Pojistitel se zaručuje, že s těmito informacemi bude zacházeno přísně důvěrně.

V dne

razítko a podpis zájemce o pojištění