Dotazník pro pojištění elektroniky – Oddíl I.

V případě dotazů nás kontaktujte na tel. č. 224 405 357, 315 fax 242 455 508-9

Základní údaje o firmě sjednávající pojištění:

Název firmy ..... IČO .....

Adresa .....

Druh podnikání : .....

Fax ..... Tel. .....
Kontaktní osoba .....

1. Bylo již dříve sjednáno pojištění elektroniky? ¨ ano
¨ ne

Pokud ano, pro které položky seznamu elektroniky a u kterého pojistitele ?.....
.....

2. Místo pojištění: .....

3. Je místo, kde se zařízení nachází vybaveno elek. zabezpečovacím a protipožárním systémem?

EZS	¨ ano	EPS	¨ ano	Sprinklerovo	¨ ano
	¨ ne		¨ ne	hasicí zařízení	¨ ne

4. Je zařízení chráněno přepěťovou ochranou? ¨ ano
¨ ne

5. Je zařízení umístěno pod úrovní země? ¨ ano
¨ ne

6. V jakém prostředí se zařízení nachází?

¨ kanceláře, administrativa ¨ zdravotnictví
¨ obchody ¨ školství
¨ sklady, výroba ¨ stavebnictví
¨ jiné

7. Mají být z rozsahu krytí vyloučeny škody způsobené

- požárem ¨ ano
  (Doložka 105) ¨ ne

- krádeží vloupáním nebo loupeží ¨ ano
  (Doložka 107) ¨ ne

- povodní, záplavou, vichřicí ¨ ano
  (Doložka 108) ¨ ne

8.Má být rozšířena platnost na území ČR? ¨ ano
(Doložka 101/1 - Přenosná zařízení) ¨ ne
Pokud ano, pro které položky seznamu elektroniky?.....

9. Došlo v posledních 3 letech k více než 2 škodám? ¨ ano
¨ ne
Pokud ano, v jaké výši?.....

10. Počátek pojištění: ..... 11. Konec pojištění:.....

12. Pojistná částka bez DPH (pokud je klient plátcem DPH)
odpovídající nové hodnotě dle VPP: .....

13. Spoluúčast:..... 14. Sazba:.....‰

15. Roční pojistné:..... 16. Další požadavky klienta:
.....
.....
.....

SEZNAM ELEKTRONIKY

Pol.	Druh a typ zařízení	Výrobce	Rok výroby	Pojistná částka [Kč]	Výrobní číslo

Pojištění bude sjednáno podle Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění elektroniky a případných doložek Allianz pojišťovny, a.s.
Tímto prohlašujeme, že údaje uvedené v tomto dotazníku a v seznamu elektroniky jsou úplné a pravdivé. Souhlasíme s tím, že tento dotazník a seznam elektroniky bude podkladem a součástí 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 klienta