

# Dotazník pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce / Záznam z jednání

## Základní údaje o zájemci o pojištění

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

1. Počet vozů pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce:

2. Limit pojistného plnění pro jeden pojištěný vůz:  Kč

(v případě nutnosti různých limitů pro různá vozidla zde uveďte nejvyšší limit, rozpis dalších limitů v případě potřeby uveďte v příloze)

### 3. Územní platnost pojištění

Evropa včetně zemí bývalého SSSR (standard)

pouze Evropa střední (včetně ČR) a západní

### 4. Spoluúčast:

10% min 10.000,-Kč

jiná varianta

### 5. Možnost rozšíření rozsahu pojistného krytí dle VPP – ODDO – 03 o sjednané doložky:

Doložka o škodě na přepravovaných výbušninách, třaskavinách a hořlavinách

Doložka o škodě vzniklé na přepravovaných ojetých a havarovaných vozidlech nebo použitých a poškozených strojích

Nová doložka

Doložka o škodě na přepravovaných věcech při stěhování

Smluvní ujednání pro pojištění nakládky a vykládky

### 6. Možnost rozšíření rozsahu pojistného krytí o pojištění kobotáže:

ne  ano (země, limit pojistného krytí, je-li odlišný od limitu v bodu 2)

### 7. dosavadní škodní průběh v rámci odpovědnosti silničního dopravce:

Výše škod v posledních 5 letech / počet škod

Příčina škod nad 20 000 Kč ( uveďte v příloze )

### 8. Pojištění aut u Allianz pojišťovny

HAV

POV č. poj. smlouvy:

### 9. Jiné majetkové pojištění u Allianz?

NE  ANO

Pokud ano, uveďte jaké a výši celkového ročního pojistného



Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé a úplné a beru na vědomí, že uvedené údaje jsou podkladem pro pojistitele pro posouzení rizika a vyhotovení nabídky na pojištění. Jsem si vědom, že uvedení pojistitele v omyl může vést ke změně podmínek nebo ukončení pojistného krytí. Pojistitel se zavazuje považovat výše uvedené údaje za důvěrné.

V ..... dne .....

Sjednatel: .....

Adresa a tel. sjednatele:

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis zájemce o pojištění