**DOTAZNÍK PRE POISTENIE**

**STROJOVÝCH ZARIADENÍ A ELEKTRONICKÝCH ZARIADENÍ**

**1. Všeobecné informácie o záujemcovi o poistenie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno (Názov)** |  |
| **IČO** |  |
| **Sídlo**  | Ulica |  |
| PSČ |  | Obec / Mesto |  |
| **Predmet činnosti** |  |
| **Telefónne číslo** |  | E-mail |  |
| **Webová stránka** |  |

**2. Škodová história za posledných 5 rokov**

**Uveďte aj škody, na ktoré sa nevzťahovalo poistenie a škody za ktoré poisťovňa neposkytla poistné plnenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dátum vzniku škody** | **Príčina vzniku a stručný opis škody** | **Výška škody [EUR]** |
|  |  |  |

**3. Miesto poistenia / Územná platnosť poistenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stacionárne zariadenia** | Miesto poistenia |
| Protipožiarne zabezpečenie |
| Spôsoby zabezpečenia proti krádeži |
| Zabezpečenie nehnuteľnosti proti prepätiu (napr. bleskozvod, prepäťová ochrana elektromerových rozvádzačov, prepäťová ochrana zásuviek) |
| **Pojazdné / prenosné zariadenia a zariadenia zabudované vo vozidlách** | Požadovaná územná platnosť poistenia |
| Spôsoby zabezpečenia proti krádeži |

**4. Zoznam strojových zariadení a/alebo elektronických zariadení**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por. číslo** | **Druh a typ zariadenia** | **Výrobca** | **Výrobné/sériové číslo** | **Rok výroby** | **Poistná suma [EUR]** |
|  |  |  |  |  |  |

**5. Informácie o umiestnení zariadení a zariadeniach s vlastnou prepäťovou ochranou**

**Doplňte poradové čísla podľa bodu 4.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveďte zariadenia umiestnené na voľnom priestranstve (okrem pojazdných strojov)** |  |
| **Uveďte zariadenia umiestnené na podzemnom podlaží, resp. pod úrovňou okolitého terénu** |  |
| **Uveďte zariadenia s vlastnou prepäťovou ochranou** |  |

**6. Požadovaný rozsah poistenia k poisteniu technických rizík**

|  |
| --- |
| **Druh poistenia** |
| **Živelné poistenie** |[ ]  áno |[ ]  nie |  |
| **Poistenie pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu** |[ ]  áno |[ ]  nie |  |
| **Iné požiadavky na poistenie (špecifikujte)** |  |

**7. Poznámky**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**V prípade ak je priestor uvedený v tomto dotazníku nedostatočný, uveďte odpovede na samostatný list, ktorý bude priložený k dotazníku.**

Týmto vyhlasujem, že údaje doplnené do tohto dotazníku sú úplné a pravdivé. Zároveň som si vedomý, že v prípade uzavretia poistnej zmluvy som povinný oznámiť poisťovateľovi zmeny v skutočnostiach, ktoré boli uvedené do tohto dotazníku bez zbytočné odkladu. V prípade uzavretia poistnej zmluvy tvorí tento dotazník neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Miesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Názov spoločnosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Meno a priezvisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pečiatka a podpis

**v1\_2020**