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

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno (Názov)** |  |
| **IČO** |  |
| **Sídlo** |  |
| **Predmet činnosti** |  |
| **Telefónne číslo** |  | **E-mail** |  |
| **Webová stránka** |  |

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

Uveďte všetky škody vrátane škôd, ktoré neboli poistené a škôd, za ktoré poisťovňa neposkytla poistné plnenie.

*V prípade nevyplnenia polí škodovej histórie sa uvažuje s bezškodovým priebehom, t.j. nenastala žiadna škoda v zmysle vyššie uvedeného rozsahu.*

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

1. **Miesto 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** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por. č.** | **Druh a typ zariadenia** | **Výrobca** | **Výrobné / sériové číslo** | **Rok výroby** | **Poistná suma [EUR]** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

1. **Informácie o umiestnení zariadenia a o zariadeniach s vlastnou prepäťovou ochranou**

Doplňte Poradové čísla podľa bodu 4. Zoznam strojových zariadení a / alebo elektronických zariadení.

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |

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

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

1. **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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | , dňa |  |  |  |
| Názov spoločnosti: |  |  |  |
| Meno a priezvisko: |  | Pečiatka a podpis: |  |