

ВЪПРОСНИК ПО ЗАСТРАХОВКА "ОТГОВОРНОСТ НА ПРЕВОЗВАЧА"

С този въпросник "ЗД ЕВРОИНС" АД цели събирането на достатъчно информация за изискванията и потребностите от застраховане на ползвателя/ите на застрахователни услуги, за да може да предложи съответни условия за сключване на договор за застраховка "Отговорност на превозвача".

I. Информация относно ползвателя/ите на застрахователни услуги

Застраховач (Лицето, което ще сключи договора за застраховка и ще заплати премията.)	<i>ЕИК/ЕГН (ЛНЧ)</i>	<i>Наименование или име и фамилия (за физическо лице)</i>
	<i>Населено място</i>	<i>Адрес</i>
	<i>Телефон</i>	<i>Email</i>
Застрахован (Може да бъде само търговец. Не въвеждайте информация, ако застрахован ще е застрахователят.)	<i>ЕИК на превозвача</i>	<i>Наименование на превозвача</i>
	<i>Населено място</i>	<i>Седалище и адрес на управление</i>

II. Информация, необходима за определяне на потребностите от застраховане

Покритие за загуба или повреда на товар, превозван от застрахования	Лимит за едно събитие в евро (EUR): Лимит за килограм бруто тегло повреден или загубен товар (в РПЕ*): * РПЕ - разчетни парични единици, развяващи се по стойност на специалните права на тираж на МВФ Самоучастие в евро (EUR):		
Покритие за необходими разходи	Не	Да, със следния лимит на отговорност в евро (EUR):	
Покритие за значителна забава при доставянето	Не	Да, със следния лимит на отговорност в евро (EUR):	
Покритие за загуба или повреда на чуждо ремарке	Не	Да, при следните условия: <u>Покрити рискове:</u> ПТП Пожар от източник извън ремаркетото Кражба на територията на ЕС Самоучастие в евро (EUR): Лимит в евро (EUR): Избраният лимит не трябва да надвишава стойността на ново ремарке от съответния вид.	
Срок на застраховката	Начална дата:	Крайна дата:	Максималният възможен срок е една година (12 месеца).
Ред за плащане на премията	На една вноска	На 2 вноски	На 4 вноски
	Разсрочено плащане на премията на 2 или 4 вноски е допустимо само при сключване на застраховка за срок от една година.		
Лиценз за превози на товари	Не	Да	№ на лиценза: Брой копия от лиценза:

III. Въпроси относно съществени за риска обстоятелства

1. От колко време застрахованият извършва дейност като превозвач на товари по шосе?

До една година

От една до две години

Повече от 2 години

2. Застрахованият имал ли е през последната година застраховка, покриваща отговорността му като превозвач?

Не

Да, като по нея застраховател е:

3. През последните 12 месеца имало ли е случай на загуба или повреда на товар, превозван от застрахования?

Не

Да

Стойност на вредите в евро (EUR):

4. За кои видове товарни превози трябва да е валидна застраховката?

Вътрешни превози в Р България

Международни превози в Европа и Азия

Каботажни превози в ЕС

5. Отбележете, ако желаете застраховката да покрива и превози на товари от посочените по-долу видове

Нови и/или употребявани автомобили

Опасни товари от клас 1 по ADR

Нетрайни стоки

Едрогабаритни товари

IV. Данни за собствените и/или наетите МПС, с които застрахованият ще извършва превозите

№	Марка и модел	Рег. номер	Номер на рама (шаси)	Вид
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Ако бъде сключена застраховка, покритието по нея ще важи и за всички ремаркета или полуремаркета, теглени от посочените по-горе МПС.

V. Декларация на застрахователя

Аз, долуподписаният, декларирам, че съм:

1. отговорил на всички въпроси вярно и изчерпателно;

2. посочил цялата известна ми информация относно обстоятелствата, свързани със застрахователния риск, като не съм укрил никакви данни и друга информация, които имат съществено значение за поемане на отговорността от страна на застрахователя относно сключване на застраховката;

3. запознат, че при неточно обявяване или премълчаване на обстоятелства, свързани със застрахователния риск, се прилагат съответните разпоредби на Кодекса за застраховането;

4. получил обективна информация относно застрахователния продукт в разбираема форма, която ми дава възможност да взема информирано решение относно сключването на застраховка, включително приложимия закон спрямо застраховката.

Дата:

За застрахователя:

/Име и подпис/