

Настоящият въпросник-предложение има за цел да предостави информацията, необходима за правилното определяне на застрахователното покритие, от което се нуждае ползвателят на застрахователни услуги, във връзка с предлаганите от „ЗД ЕВРОИНС“ АД покрития по продукта „Професионална отговорност“ по отношение на дейността на планинските водачи. Моля Ви, отговорете пълно и точно на поставените по-долу въпроси, като там, където има възможност за избор, отбележете верния отговор чрез поставяне на знак „V“ или знак „X“ в съответното поле. В случай че предвиденото място за отговор или попълване на информация е недостатъчно, моля Ви, изложете своя отговор или съответната информация на отделен лист, който след това приложете към настоящия въпросник-предложение.

I. КАНДИДАТ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ / ЗАСТРАХОВАЩ

Име/Наименование:

Адрес:

ЕГН/ЕИК:

Тел.:

Email:

II. ВЪПРОСИ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ ОТ ЗАСТРАХОВАНЕ

2.1. Кое лице желаете да застраховате във връзка с упражняване на професията „Планински водач“?

Име:

ЕГН:

Тел.:

Адрес:

Email:

Заповед за регистрация в НТР:

Рег. номер в НТР:

2.2. Каква правоспособност за професията „Планински водач“ има кандидатът за застраховане?

☐

Планински водач – първо ниво

☐

Планински водач – второ ниво (Алпийски водач)

2.3. Какви специализации има кандидатът за застраховане?

☐

Планински водач със ски

☐

Планински водач с колело

2.4. За каква дейност искате да важи покритието?

☐

Пешеходен туризъм (основно покритие)

☐

Планинско колоездене

☐

Извънпистово каране на ски

☐

Водене на туристи по алпийски и катерачни маршрути

2.5. От кога желаете да влиза в сила покритието? Дата:

III. ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ РИСК

3.1. За какви лимити на отговорност желаете да сключите застраховката?

Лимит на отговорност	☐ Опция 1	☐ Опция 2	☐ Опция 3
За едно събитие	25 564.59 EUR / 50 000.00 BGN	51 129.19 EUR / 100 000.00 BGN	51 129.19 EUR / 100 000.00 BGN
Агрегатен лимит	51 129.19 EUR / 100 000.00 BGN	51 129.19 EUR / 100 000.00 BGN	102 258.38 EUR / 200 000.00 BGN

3.2. Какъв териториален обхват желаете да има покритието?

☐

България

☐

В следните държави:

3.3. Как кандидатът за застраховане упражнява професията „Планински водач“?

☐

Като лице, упражняващо свободна професия

☐

Като самонаето лице

☐

Като наето лице

От туроператор/и:

3.4. Кандидатът за застраховане осъществявал ли е през последните 5 години съвместна дейност с планински водач от ЕС?

☐

Не

☐

Да

3.5. През последните 5 години възникнали ли са събития или обстоятелства, които са довели или могат да доведат до предявяване на претенция във връзка с дейността, за която кандидатът за застраховане желае застрахователно покритие.

☐ Не ☐ Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

Дата	Описание

3.6. През последните 5 години кандидатът за застраховане имал ли е сключена застраховка, която е покривала отговорността му във връзка с дейността, за която желае застрахователно покритие.

☐ Не ☐ Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

В случай че към датата на попълване на настоящия Въпросник – Предложение кандидатът за застраховане има действаща застраховка в друга застрахователна компания, моля, включете и нея в таблицата.

Период на застраховката	Застраховател	Застрахователна сума в агрегат	Застрахователна сума за едно събитие

3.7. По някоя от посочените по-горе застраховки изплащани ли са застрахователни обезщетения?

☐ Не ☐ Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

Дата	Описание	Размер на предявената претенция	Размер на изплатеното обезщетение

3.8. Във връзка с дейността, за която кандидатът за застраховане желае застрахователно покритие, отказвана ли е застраховка, прекратявана ли е полица, отказвано ли е подновяване или изплащане на обезщетение от застраховател?

☐ Не ☐ Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация.

IV. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният, декларирам, че съм:

- отговорил на всички въпроси в този въпросник-предложение вярно и изчерпателно;
- 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;
- 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 кандидата за застраховане/застрахователя:

(име, фамилия)

(подпис)