

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 „Избор за дома“.

Този въпросник-предложение е разработен в съответствие с разпоредбите на Кодекса за застраховането и изискванията на Директива (ЕС) 2016/97 относно разпространението на застрахователни продукти.

За да бъде определена правилно потребността от застрахователна защита, съобразно предлаганите от „ЗД ЕВРОИНС“ АД покрития по продукта „Избор за дома“, 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:
ЕГН/ЛНЧ/ЕИК:
Адрес:
Email:
Телефон:
II. ВЪПРОСИ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ ОТ ЗАСТРАХОВАНЕ
2.1. Кой е собственик на имуществото, обект на застраховане?
 кандидатът за застраховане/застрахователят

 лицето, посочено по-долу:

Име/Наименование:
ЕГН/ЛНЧ/ЕИК:
Адрес:
Email:
Телефон:
2.2. Къде се намира имуществото, обект на застраховане?

Точен адрес:

2.3. Какво желаете да обхваща застрахователното покритие?

Обект(и) на застраховане, покрити рискове и застрахователна сума (определена в посочената валута) <input type="checkbox"/> BGN <input type="checkbox"/> EUR						
ВИД ИМУЩЕСТВО	ПОКРИТИ РИСКОВЕ ПО КЛАУЗИ (ОТБЕЛЕЖЕТЕ С X)					ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА
Жилище	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В3			<input type="checkbox"/> 3
Стъкла	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В3			
	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В4			
Жилищно обзавеждане	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В1	<input type="checkbox"/> В2	<input type="checkbox"/> В3	<input type="checkbox"/> 3
Ръчни инструменти и селскостопански инвентар	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В1	<input type="checkbox"/> В2	<input type="checkbox"/> В3	<input type="checkbox"/> 3
Лични вещи	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В1	<input type="checkbox"/> В2	<input type="checkbox"/> В3	<input type="checkbox"/> 3
Техника	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В1	<input type="checkbox"/> В2	<input type="checkbox"/> В3	<input type="checkbox"/> В5 <input type="checkbox"/> 3
Други имущества:	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В1	<input type="checkbox"/> В2	<input type="checkbox"/> В3	<input type="checkbox"/> В5 <input type="checkbox"/> 3

2.4. Във връзка със застраховането на недвижимо имущество желаете ли покритие и за:
 Гражданска отговорност към трети лица съгласно Клауза „О“ със следния лимит на отговорност:

 Необходими целесъобразни разходи съгласно Клауза „Р“ със следния лимит на отговорност:

2.5. Каква да е базата за определяне на застрахователната стойност?

 • За недвижимо имущество: действителна стойност възстановителна стойност договорена стойност

 • За движимо имущество: действителна стойност възстановителна стойност договорена стойност

2.6. С каква продължителност да е застраховката?

Срок: месеца, считано от 20__ г. до 20__ г., включително

2.7. Как желаете да плащате премията? еднократно разсрочено на 2 вноски разсрочено на 4 вноски**2.8. В чия полза желаете да сключите застраховката?** в полза на собственика на имуществото в полза на трето лице (бенефициер), а именно:**Име/Наименование:****ЕГН/ЛНЧ/ЕИК:****Адрес:****Телефон:****Email:****III. ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ РИСК****1. Вид на жилището:** апартамент къща етаж от къща**2. Информация за жилището:**

2.1. Година на построяване:

2.2. Година на последен ремонт:

2.2.1. Година на последен ремонт на покрива:

2.2.2. Година на последна проверка на изправността и/или ремонт на ВиК инсталацията:

2.3. Разгънатата застроена площ:

2.4. Конструкция: масивна полумасивна друго:2.5. Обитаване: постоянно сезонно

Как се поддържа и стопанисва имуществото в периода, когато не се обитава? (за сезонно обитаемите обекти)

2.6. Начин на отопление:

 централно парно отопление уреди на електрически ток природен газ твърдо гориво друго:**3. Мерки за охрана:** СОТ локална аларма масивни врати със секретно заключване няма физическа охрана видеонаблюдение други:Има ли решетки, обезопасяващи прозорците и/ или другите отвори на жилището? Да Не**4. Допълнителна информация:**

4.1. На какво разстояние е имуществото, което е предмет на застраховане, от най-близкия естествен или изкуствен воден басейн? м.

4.2. В район на свлачище или на местност с високи подпочвени води се намира имуществото, което е предмет на застраховане? Да Не4.3. Разстояние до най-близката служба за противопожарна безопасност: км.
и време за нейното реагиране: мин.4.4. Настъпвали ли са събития, които да са довели до увреждане на имуществото, през последните три години? Да Не

Ако „Да“, моля, попълнете таблицата:

№	Дата на събитие	Вид събитието	Увредено имущество	Размер на щетата	Възстановени ли са щетите
1					<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
2					<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
3					<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не

4.5. Застраховано ли е имуществото при друг застраховател? Да Не

Ако „Да“, моля, посочете името на застрахователя и застрахователния период на застрахователната полица:

4.6. Отказвана ли Ви е застраховка от друг застраховател? Да Не

Ако „Да“, моля, посочете името на застрахователя и опишете причината за отказ:

4.7. Има ли други съществени обстоятелства за обекта, които да са Ви известни и да са от значение за риска? Да Не

Ако „Да“, моля, обявете ги точно и изчерпателно:

IV. ДЕКЛАРАЦИЯ:

Аз, долуподписаният, декларирам, че съм:

1. отговорил на всички въпроси в този въпросник-предложение 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 кандидата за застраховане/застраховачия:

(име, фамилия)

(подпис)

ОПИС НА ЗАСТРАХОВАНОТО ИМУЩЕСТВО

№	Вид имущество	Марка	Модел	Идентификационен №	Година на производство	Брой	Застрахователна сума*	
							<input type="checkbox"/> BGN <input type="checkbox"/> EUR	
							За 1 брой	общо
I. Подобрения на жилище (попълва се в случай, че се застраховат само подобренията)								
ОБЩО:								
II. Жилищно обзавеждане								
ОБЩО:								
III. Ръчни инструменти и селскостопански инвентар								
ОБЩО:								
IV. Лични вещи								
ОБЩО:								
V. Техника								
ОБЩО:								
VI. Други имущества								
ОБЩО:								
ОБЩО ЗА ВСИЧКИ ИМУЩЕСТВА:								
*Застрахователната сума се вписва в лева или евро, като посочената валута е еднаква за всички имущества в описа.								

Дата:

За кандидата за застраховане/застраховация:

(име, фамилия)

(подпис)