

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 на частен съдебен изпълнител“.

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

Частен съдебен изпълнител:

Адрес:

Рег. № в регистъра на ЧСИ, воден от Камарата на частните съдебни изпълнители:

ЕГН:

Тел.:

Email:

II. ВЪПРОСИ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ ОТ ЗАСТРАХОВАНЕ**2.1. Къде се извършва дейността на частния съдебен изпълнител?***Район на действие:**Адрес на кантората: ...**Ако кантората се ползва съвместно с един или повече други частни съдебни изпълнители от същия район, моля посочете името, ЕГН и рег. № в регистъра на ЧСИ за всеки от тях на отделен лист.***2.2. С колко помощници и служители работи частният съдебен изпълнител?**

Общ брой помощник-частни съдебни изпълнители:

Име:

ЕГН:

Име:

ЕГН:

Общ брой служители:

Име:

ЕГН:

Име:

ЕГН:

2.3. Във връзка с какво се налага сключване на нов застрахователен договор?☐ встъпване в длъжност като ЧСИ☐ изтичане на действащ застрахователен договор**2.4. С каква продължителност желаете да е застраховката?**

За срок от 12 месеца, считано от20..... г. до20..... г., включително.

2.5. Какъв ред за плащане на премията по застраховката предпочитате?☐ Еднократно плащане при сключване на застраховката☐ Разсрочено плащане на..... вноски, като първата вноска се плаща при сключване на застраховката**III. ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ РИСК****3.1. За каква застрахователна сума (лимит на отговорност) желаете да сключите застраховката?**☐ за нормативно установените минимални застрахователни суми;☐ за застрахователни суми над нормативно установените минимални изисквания, както следва:

- застрахователна сума за претенциите по едно застрахователно събитие: ...
- застрахователна сума за претенциите по всички застрахователни събития: ...

3.2. Какъв стаж има частният съдебен изпълнител, за когото се иска покритие?

Общ юридически стаж:

Стаж като съдебен изпълнител:

3.3. Какъв е обемът от дейност на частния съдебен изпълнител?

Брой изпълнителни производства за последната календарна година:

Сума на начислените такси, посочена в отчета за последната календарна година:

3.4. През последните 5 години има ли настъпили събития или обстоятелства, които са довели или могат да доведат до предявяване на претенции и/или съдебни искове във връзка с дейността като ЧСИ?
☐ Не ☐ Да При отговор „Да“ дайте информация за съответните събития и обстоятелства в таблицата по-долу.

Събитие/Обстоятелство	Дата на възникване	Оценка (прогноза) за размера на вредите

3.5. През последните 3 години търсена ли е дисциплинарна отговорност на частния съдебен изпълнител по реда на Закона за частните съдебни изпълнители?
☐ Не ☐ Да При отговор „Да“ дайте допълнителна информация в таблицата по-долу.

Нарушение	Дисциплинарно наказание	Дата на налагане на наказанието

3.6. През последните 3 години имало ли е застраховка, която покрива отговорността на частния съдебен изпълнител?
☐ Не ☐ Да При отговор „Да“ дайте допълнителна информация за съответните застраховки в таблицата по-долу.

Период на застраховката	Застраховател	Брой претенции	Общо платени обезщетения

3.7. Във връзка с дейността за която кандидатът за застраховане желае застрахователно покритие, отказвана ли е застраховка, прекратявана ли е полицата, отказвано ли е подновяване или изплащане на обезщетение от застраховател?
☐ Не ☐ Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация за всяко обстоятелство на отделен лист.

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 укривал 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)