

**ВЪПРОСНИК – ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА
ЗАСТРАХОВКА „ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ“ на
ПРЕВОЗВАЧ съгласно Наредба № 11 и Наредба № 33**

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 „Обща гражданска отговорност“.

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:

Седалище и адрес на управление:

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК:

Тел.:

Email:

II. ВЪПРОСИ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ ОТ ЗАСТРАХОВАНЕ**2.1. Кое лице желаете да застраховате във връзка с обща гражданска отговорност?**

Име/Наименование:

Седалище и адрес на управление:

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК:

Тел.:

Email:

Лиценз за извършване на обществен превоз на пътници или товари: № _____, считано от _____

2.2. В каква връзка е необходима застрахователна закрила?

- кандидатстване за издаване или продължаване на срока на валидност на лиценза
- доказване на финансова стабилност пред ИА „Автомобилна администрация“ за следваща година
- увеличаване на броя на превозните средства, с които се извършват превозите: _____ бр.

2.3. За каква дейност е необходимо застрахователно покритие?

- Вътрешен превоз Международен превоз Вътрешен и международен превоз

2.4. Какъв размер самоучастие желаете да се прилага по застраховката?

- 5 % от размера на щетата Друго

2.5. От кога желаете да влиза в сила покритието? Дата:**2.6. По какъв начин желаете да платите застрахователната премия?**

- в брой по банков път

III. ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ РИСК**3.1. От колко време кандидатът за застраховане извършва дейност и какви обороти реализира?**

Година на започване на дейността:

Очакван оборот за текущата година (BGN):

Оборот за всяка от последните 2 календарни години:

.....BGN за год. BGN за год.

3.2. Колко лица са ангажирани с извършване на дейността?

На ръководна длъжност:

На изпълнителска длъжност:

3.3. Годишният финансов отчет подлежи ли на задължителен независим финансов одит съгласно Закона за счетоводството? ДА НЕ

**ВЪПРОСНИК – ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА
 ЗАСТРАХОВКА „ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ“ на
 ПРЕВОЗВАЧ съгласно Наредба № 11 и Наредба № 33**

3.4. Какъв е общият брой на МПС? _____

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

Когато отчетът не подлежи на задължителен независим финансов одит:

Агрегатен лимит: 17 603 лева + (N – 1) x 9 780 лева = _____ лв.

* N - общ брой МПС

Когато отчетът подлежи на задължителен независим финансов одит, но собственият капитал е в размер по-малък от необходимия за съответния брой МПС:

Агрегатен лимит: (17 603 лева + (N-1) x 9 780 лева) - K1 = K2 _____ лв.

* K1 (размер на собствения капитал) _____ лв.

* K2 (размер на невнесения капитал) _____ лв.

3.6. 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.

Година	Описание на събитие или обстоятелство

3.7. 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 имате действаща застраховка в друга застрахователна компания, моля включете и нея в таблицата.

Период на застраховката	Застраховател	Лимит на отговорност в агрегат	Лимит на отговорност за едно събитие

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

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

Година	Описание на събитие или обстоятелство	Размер на предявената претенция	Размер на изплатеното обезщетение

**ВЪПРОСНИК – ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА
ЗАСТРАХОВКА „ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ“ на
ПРЕВОЗВАЧ съгласно Наредба № 11 и Наредба № 33**

3.9. 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 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 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.

V. ПРИЛОЖЕНИЯ

- Списък на транспортните средства
 Копие на лиценз – след получаването му

Дата:

За кандидата за застраховане/застраховачия:

(име, фамилия)

(подпис)