**DOTAZNÍK PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU**

**INFORMÁCIE O SPOLOČNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Web:** |  |
| **Kontakt:** |  |

**INFORMÁCIE O ČINNOSTI SPOLOČNOSTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Počet zamestnancov:** |  | **Počet prevádzok:** |  |
| **Počet spolupracujúcich osôb:** |  | **Ročný obrat miezd:** |  |
| **Obrat za predchádzajúci rok z vykonávanej činnosti na podujatí:** |  | **Z toho tržby za služby a tovary z vykonávanej činnosti:** |  |
| **Predpokladaný následný obrat:** |  | **Z toho tržby za služby a tovary z vykonávanej činnosti:** |  |
| **Obrat za predchádzajúci rok z podnikania celkom:** |  | **Z toho tržby za služby a tovary z celkového podnikania:** |  |
| **Popis poistenej činnosti:**  (vypísať alt. priložiť zoznam podľa podnikateľského oprávnenia a vplyv jednotlivých činností na % obratu spoločnosti) | (Napr. Varenie a predaj jedla – 100%) | | |
| **Popis výrobkov/ služby** |  | | |
| **Predaj výrobkov/ služieb vykonávate vo vlastnom stánku, alebo v prenajatých priestoroch** (uveďte prosím bližší popis) |  | | |
| **Vymenujte hlavných odberateľov tovarov a služieb:** |  | | |
|  | | |
|  | | |

**INFORMÁCIE O ŠKODOVEJ HISTÓRII:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spôsobili ste v posledných piatich rokoch škodu tretím osobám**   **ÁNO** (ak áno, prosíme nižšie vysvetliť)  **NIE** | |
| **Popis škody:** |  |
| **Príčina škody:** |  |
| **Rozsah škody:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Popis škody:** |  |
| **Príčina škody:** |  |
| **Rozsah škody:** |  |

**POŽADOVANÝ ROZSAH POISTENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poistná suma pre poistenie zodpovednosti za škodu** vrátane vady výrobku a výkonu vlastníckeho práva (€) |  | **Spoluúčasť:** |  |
| **Sublimit (regresy):** |  | **Spoluúčasť:** |  |
| **Sublimit (veci zamestnancov):** |  | **Spoluúčasť:** |  |
| **Sublimit (veci prevzaté):** |  | **Spoluúčasť:** |  |
| **Sublimit (užívané nehnuteľnosti):** |  | **Spoluúčasť:** |  |
| **Sublimit .................** |  | **Spoluúčasť:** |  |
| **Územný rozsah** | Slovensko, Česko, Maďarsko, Poľsko a Rakúsko  Európa  Svet (bez USA a Kanady)  Svet (vrátane USA a Kanady) | | |

V prípade ak je priestor uvedený v tomto dotazníku nedostatočný, uveďte odpovede na samostatný list, ktorý bude priložený k dotazníku.

**Týmto vyhlasujem, že údaje doplnené do tohto dotazníku sú úplné a pravdivé. Zároveň som si vedomý, že v prípade uzavretia poistnej zmluvy som povinný oznámiť poisťovateľovi zmeny v skutočnostiach, ktoré boli uvedené v tomto dotazníku bez zbytočné odkladu. V prípade uzavretia poistnej zmluvy tvorí tento dotazník neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.**

Dátum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Meno a priezvisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pečiatka a podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_