

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 „Летателни апарати“.

За да бъде определена правилно потребността от застрахователна защита, моля, попълнете съответната информация и 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, изложете своя отговор или съответната информация на отделен лист, който след това приложите към настоящия въпросник-предложение.

I. КАНДИДАТ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ/ЗАСТРАХОВАЩ

Име/Наименование: _____ ЕГН/ЛНЧ/ЕИК: _____
 Адрес: _____
 Email: _____ Телефон: _____

II. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ ОТ ЗАСТРАХОВАНЕ

1. Техническа информация за летателния апарат, който е обект на застраховане

Вид: <input type="checkbox"/> Самолет <input type="checkbox"/> Вертолет <input type="checkbox"/> Планер <input type="checkbox"/> Балон <input type="checkbox"/> Друг - ...		
Марка и модел:	Година на производство:	Места за екипаж:
Фабричен №:	Борден / Рег. №:	Места за пътници:
Двигатели (марка и модел, брой, мощност):		
Навигационно оборудване: <input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> Транспондер <input type="checkbox"/> Автопилот <input type="checkbox"/> FLARM <input type="checkbox"/> TCAS <input type="checkbox"/> Метеорадар		
Налетени часове, общо:	Налетени часове през последните 12 месеца:	
Година на последен ремонт:	Остатъчен ресурс (часове/години):	
Година на придобиване:	Състояние при придобиване: <input type="checkbox"/> Нов <input type="checkbox"/> Употребяван	
Цена на придобиване:	Държава на регистрация:	
Текуща пазарна цена:	Удостоверение за регистрация (№/дата):	
Валидност на удостоверението за летателна годност:		

2. Категория на летателния апарат според неговото максимално излетно тегло (МТОМ)

МТОМ (кг)	< 500	< 1 000	< 2 700	< 6 000	< 12 000	< 25 000	< 50 000	< 200 000	< 500 000	≥ 500 000
Категория	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10

3. Информация за оператора на летателния апарат

Име/Наименование: _____ ЕГН/ЛНЧ/ЕИК: _____
 Адрес: _____ Телефон: _____

Операторът:

Притежава летателния апарат еднолично в съсобственост със следното лице:

Име/Наименование: _____ ЕГН/ЛНЧ/ЕИК: _____
 Адрес: _____ Телефон: _____

Ползва летателния апарат с договор за Лизинг Наем Аренда, сключен със следното лице:

Име/Наименование: _____ ЕГН/ЛНЧ/ЕИК: _____
 Адрес: _____ Телефон: _____

Начална дата на договора -

Крайна дата на договора -

4. Кои пилоти ще управляват летателния апарат?

№	Име	Свидетелство за правоспособност	Налетени часове като пилот		
			Общо на всички типове ЛА	На конкретния тип ЛА	На идентичен марка и модел ЛА
1					
2					
3					
4					

5. Какъв обхват искате да има застрахователното покритие?

А) Покритие за материални вреди по летателния апарат

Застрахователен риск	<input type="checkbox"/> В полет	<input type="checkbox"/> В движение по земя	<input type="checkbox"/> На земята
Застрахователна сума			

 Разширяване на покритието за военни и сродни рискове

Б) Покритие за гражданска отговорност, свързана с използването на летателния апарат

Застрахователен риск	<input type="checkbox"/> Отговорност към трети лица (без пътници)	<input type="checkbox"/> Отговорност към пътници
Застрахователна сума		

6. С каква продължителност желаете да бъде застраховката?

Срок: месеца, считано от20__ г. до 20__ г., включително

7. Каква валидност трябва да има покритието?

- Република България
 Балкански полуостров
 Европа
 Африка
 Азия
 Северна Америка
 За прелитане от до и обратно (Да Не)
 Друг - ...

8. Как желаете да плащате премията?
 Еднократно
 Разсрочено на вноски

III. ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ РИСК
9. За каква дейност се използва летателният апарат?

- Селскостопанска дейност
 Превоз на пътници и багаж
 Превоз на товари (без пари и ценности)
 Учебно-тренировъчни полети
 Търсене и спасяване
 Превоз на пари и ценности
 Атракционни полети
 Отдаване под наем или аренда
 Въздушна акробатика и спорт
 Парашутни скокове
 Патрулиране и наблюдение
 Охрана на въздушното пространство
 Друго - ...

10. Как и къде се съхранява/базира летателният апарат?
 На открито
 В хангар

Летище/Площадка: ...

11. Колко часове очаквате да налети летателния апарат през следващите 12 месеца? ...

12. Къде и от кого се извършва техническо обслужване на летателния апарат?

13. Сред пилотите на летателния апарат има ли някой, на когото е наложена медицинска забрана или ограничение във връзка с летенето?

Не Да При „Да”, моля, посочете името на пилота и опишете в какво се изразява забраната/ограничението.

14. Има ли действаща застраховка за летателния апарат, която покрива същите рискове?

Не Да, при застраховател ...

Начална и крайна дата:

Застрахователна сума:

15. През последните 3 години летателният апарат бил ли е застрахован при друг застраховател? Не Да

При „Да”, моля, посочете застрахователите, сроковете и застрахователните суми по отделните застраховки, както и дали по тях са били отпразяни претенции и съответно дали са били изплащани обезщетения.

16. През последните 5 години имало ли авиационно произшествие с летателния апарат или с някой от пилотите?

Не Да

При „Да”, моля, посочете датата и мястото на настъпване на съответното авиационно произшествие, както и настъпилите вследствие на него повреди.

17. Има ли неотстранени повреди или неизправности по летателния апарат? Не Да

При „Да”, моля, опишете в какво се състоят повредите (неизправностите) и какви ограничения налагат те по отношение на експлоатацията на летателния апарат.

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)