

ВЪПРОСНИК ПО ЗАСТРАХОВКА „ОТГОВОРНОСТ НА ПРЕВОЗВАЧА“

I. Кандидат за застраховане:

Застраховач/име: ЕГН/ЕИК:

Адрес: Тел.:

Ако превозвачът е лице, различно от застрахователя, моля, посочете следните данни за него:

Име/Наименование: ЕГН/ЕИК:

Адрес: Тел.:

II. Въпроси относно съществени за риска обстоятелства:

1. Опит като превозвач: До една година Между една и две години Две или повече години
2. Предишен/настоящ застраховател: Няма „ЗД ЕВРОИНС“ АД Друг -
3. Щети за последните 12 месеца: Няма Една Две Три Повече от три
4. Направление на превозите: Република България Европа и Азия Каботажни превози в ЕС
5. Превозват ли се товари от следните видове (отговаря се само ако се иска разширено покритие):
- Автомобили Едрогабаритни товари Нетрайни стоки Опасни товари от Клас 1 по ADR

III. Въпроси за определяне на потребностите от застраховане:

➤ Лимит на отговорност за килограм бруто тегло липсващ или повреден товар:

8.33 РПЕ 6.00 РПЕ 4.00 РПЕ 2.00 РПЕ Друг - РПЕ

* РПЕ – разчетни парични единици (съответстват на специалните права на тираж на МВФ)

➤ Лимит на отговорност за едно събитие:

250 000 EUR 200 000 EUR 150 000 EUR 100 000 EUR 50 000 евро Друг - EUR

➤ Самоучастие при всяка вреда:

Без самоучастие 200 BGN 500 BGN 800 BGN 1 000 BGN Друго - BGN

Допълнителни покрития:

1. **Необходими разходи:** **Не / Да** (вярното да се огради)

➤ Лимит на отговорност за едно събитие и за всички събития в агрегат: (посочва се само при отговор „Да“)

1 000 EUR 1 500 EUR 2 000 EUR 2 500 EUR 3 000 EUR

2. **Значителна забава при доставяне:** **Не / Да** (вярното да се огради)

➤ Лимит на отговорност за едно събитие и за всички събития в агрегат: (посочва се само при отговор „Да“)

1 000 EUR 2 000 EUR 3 000 EUR 4 000 EUR 5 000 EUR

3. **Загуба или повреда на чуждо ремарке, настъпила вследствие на:**

(Не се отбелязва нищо, ако застрахователят не иска покритие за този риск)

ПТП по вина на Застрахования Пожар от външен източник Кражба на територията на ЕС

➤ Лимит на отговорност за едно събитие и за всички събития в агрегат:

5 000 EUR 10 000 EUR 15 000 EUR 20 000 EUR Друг - EUR

➤ Самоучастие при вреда по щета на чуждо ремарке:

Без самоучастие 200 BGN 500 BGN 800 BGN 1 000 BGN Друго - BGN

4. Срок на застраховката: 12 месеца Друг срок (до 12 месеца) - с начало от:

5. Плащане на застрахователната премия: Еднократно Разсрочено на 2 вноски Разсрочено на 4 вноски

Премията може да бъде разсрочена за плащане на вноски само по застраховки, сключени за срок от 12 месеца.

6. МПС, които ще се използват (попълват се само данните за собствени и/или наети, включително на лизинг, МПС, които превозвачът ще използва при превозите, за които се иска застрахователно покритие)

6.1. Категория на МПС: Влекач Товарен автомобил Има МПС и от двете категории

6.2. Индивидуализиращи данни за МПС:

Съгласно приложен списък Съгласно следната таблица:

№	Марка и модел	Рег. номер	Номер на рама
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Прилагам копие от свидетелството за регистрация (част I) за всяко МПС

IV. Други обстоятелства, които се считат за съществени относно застрахователния риск:

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)