

Моля, отговорете на поставените въпроси:

ПОСОЧЕНОТО ОБОРУДВАНЕ СЕ ИЗПОЛЗВА В:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> офиси и администрация; | <input type="checkbox"/> медицински сектор; | <input type="checkbox"/> зали за продажби; |
| <input type="checkbox"/> игрални зали; | <input type="checkbox"/> центрове за обучение; | <input type="checkbox"/> производство / складове; |
| <input type="checkbox"/> телевизионни и радио центрове; | <input type="checkbox"/> строителни площадки; | |
| <input type="checkbox"/> външни обекти (в рамките на мястото за застраховка); | | |
| <input type="checkbox"/> други: | | |

ОБОРУДВАНЕТО Е РАЗПОЛОЖЕНО В:

- сграда
- | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> масивна; | <input type="checkbox"/> полумасивна; | <input type="checkbox"/> от сглобяеми елементи; | <input type="checkbox"/> друга |
| <input type="checkbox"/> в населено място; | <input type="checkbox"/> извън населено място; | <input type="checkbox"/> в район на ново строителство; | |
| <input type="checkbox"/> с инсталирана защита против мълния; | | | |
- помещения
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> самостоятелни; | <input type="checkbox"/> в партера; | <input type="checkbox"/> етаж № |
| <input type="checkbox"/> под приземно ниво; | <input type="checkbox"/> със спринклер система; | <input type="checkbox"/> в район на ново строителство; |
| <input type="checkbox"/> с пожар-известителна система; | | |
| <input type="checkbox"/> в място на производство (отделени с противопожарни прегради); | <input type="checkbox"/> да; | <input type="checkbox"/> не; |
- Моля, посочете
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> с усилено водно снабдяване | <input type="checkbox"/> отоплявани с |
|---|---|

ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ ПРОТИВ КРАЖБА:

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> СОТ; | <input type="checkbox"/> други алармени системи; | <input type="checkbox"/> специални ограничения за достъп; |
| <input type="checkbox"/> на сградата; | <input type="checkbox"/> на помещенията; | <input type="checkbox"/> до помещенията с оборудването; |
- охрана:
- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> от служители; | <input type="checkbox"/> от специализирана фирма; | <input type="checkbox"/> въоръжена; |
| <input type="checkbox"/> в работно време; | <input type="checkbox"/> в почивни дни; | <input type="checkbox"/> 24 часа; |

ЗА ПОДЛЕЖАЩОТО НА ЗАСТРАХОВАНЕ ОБОРУДВАНЕ ИМА:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> договор за цялостно поддържане; |
| <input type="checkbox"/> електрозахранване чрез UPS; |
| <input type="checkbox"/> защитни устройства срещу свръхнапрежение / индиректни удари от мълния; |
- Имали ли сте загуби на подлежащото за застраховане оборудване през последните 3 години да; не;

(ако да, моля опишете)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ЖЕЛАЯ ОТ ОСНОВНОТО ПОКРИТИЕ ДА ОТПАДНЕ:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> пожар; | <input type="checkbox"/> буря, наводнение; | <input type="checkbox"/> кражба чрез взлом и грабеж; |
| <input type="checkbox"/> водопроводна вода; | <input type="checkbox"/> други: | |

ЖЕЛАЯ ОТ ОСНОВНОТО ПОКРИТИЕ ДА БЪДЕ ВКЛЮЧЕНО:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> стачки, бунтове, граждански вълнения; | <input type="checkbox"/> земетресение; | <input type="checkbox"/> пътни разноски и доставки от чужбина; |
|--|--|--|

Декларирам, че посочените в предложението информация и изявления са точни и пълни и това предложение ще е основа на договора ми със ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“, като приемам стандартната форма за този вид застраховане и общи условия на застрахователната полица.

За ЗАСТРАХОВАЩИЯ:

име, фамилия, подпис, печат