

Предложение

за сключване на застраховка

Булстрад КАСКО СТАНДАРТ

БУЛСТРАД
VIENNA INSURANCE GROUP

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЕКЗЕМПЛАР ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ

ДАНИИ ЗА КАНДИДАТА

Кандидат/собственик (име/фирма)		ЕГН/ЕИК	
Адрес: ПК	Град/село	Община	Област
ж.к., ул.№, бл., вх., ет.		Тел./мобилен	e-mail
Лице за контакт:		Тел./мобилен	e-mail
Ползвател/упълномощен/лизингополучател (име/фирма)		ЕГН/ЕИК	
Адрес: ПК	Град/село	Община	Област
ж.к., ул.№, бл., вх., ет.		Тел./мобилен	e-mail
Настоящ адрес: ПК	Град/село	Община	Област
ж.к., ул.№, бл., вх., ет.		Тел./мобилен	e-mail

ДАНИИ ЗА МПС

Reg.№	Вид	Специално предназначение	Година на производство / първа регистрация на МПС
Марка	Модел	Модификация	
Рама №	Двигател №	Пробег (км)	Вид гориво
Обем на двигателя	Мощност (kW, к.с.)	Общо тегло	Цвят
Зимни гуми марка, модел, размер		Предни	Задни
Летни гуми марка, модел, размер		Предни	Задни
Овехтяване съгласно Методика на Застрахователя (Източник за определяне)		Цена в ново състояние %	Намаление до 20 %
Допълнително монтирано стационарно оборудване (ДМСО)		Застрахователна сума определена от Булстрад	
APK/CDP	DVDP/TV	АГУ	Фарове за мъгла
MP3P	Навигация	Спойлери/Ролбари	Парктроник
CD Changer			Лети джанти
Вид, марка, модел, стойност (ПРИЛАГАТ СЕ ФАКТУРИ!)		Други	
Обща сума по ДМСО			

Описание на наличното оборудване вложено от производителя и включено в действителната стойност:

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО
ПОКРИТИЕ

РАЗДЕЛ КАСКО:

А. Основни покрития

- Пожар и природни бедствия
 Пожар, природни бедствия и ПТП
 Пожар, природни бедствия, ПТП и злоумишлени действия
 Пълно Каско
 Бонус Каско

Б. Допълнителни покрития

- Механична повреда
 „Помощ на пътя“ (асистанс)

- Допълнително покритие „Щети без документ“
 Официален сервис
 Доверен сервис
 Изплащане на обезщетение само по експертна оценка

- Дозастраховане след всяка щета
 Самоучастие

размер на самоучастието

РАЗДЕЛ ЗЛОПОЛУКА НА ЛИЦАТА В МПС:

Застрахователна сума

ЗАДЪЛЖЕНИЕ ЗА ОБЯВЯВАНЕ НА СЪЩЕСТВЕНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА,
ИЗВЕСТНИ ПРИ СКЛЮЧВАНЕ НА ЗАСТРАХОВКАТА

Моля, отговорете на следните въпроси:

Ще бъде ли използван автомобилът за някои от следните специални дейности: учебна; състезателна; превоз на запалителни, експлозивни и други подобни товари; таксиметрови превози; отдаване под наем/лизинг? Моля, изпишете.

да/не

Известно ли ви е автомобилът да е бил застрахован по застраховка „Каско“ през предходната година? В коя компания? Изплащано ли Ви е обезщетение, включително затотална загуба?

да/не

Къде се съхранява автомобилът?

Моля да отбележите ако моторното превозно средство (МПС) е:

- с десен волан кабриолет с чужда регистрация

Колко заключващи устройства (ключове и дистанционни управления) притежавате?

брой

брой

ключове дистанционни управления

Вие или членовете на Вашето семейство имали ли сте откраднато МПС през последните 5 изминали години?

да/не

Известно ли Ви е други лица да притежават заключващи устройства (ключове и дистанционни управления) от автомобила? Моля, посочете.

да/не

Известно ли Ви е автомобилът да е бил противозаконно отнеман или да е бил обект на палеж, или да е имало опити за кражбата му?

да/не

Освен Вас, кои други лица са упълномощени да управляват автомобила?

Снабден ли е автомобилът със система за активно проследяване (GPS)? От коя фирма?

да/не

Територия, на която обичайно се намира МПС. Моля, посочете държавата.

Снабден ли е автомобилът с работещи в момента алармена система и/или имобилайзер?

да/не

Задължение за обявяване на новонастъпили обстоятелства през времето на действие на договора

Задължавам се, съгласно чл. 362 от Кодекса за застраховането, незабавно след узнаването да уведомя ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ при промяна в посочените по-горе съществени обстоятелства, както и при промяна в следните обстоятелства: 1. Промяна в данните, идентифициращи МПС. 2. Промяна в състоянието на алармената система, имобилайзера и GPS. 3. Промяна седалището и адреса на управление на застрахования (юридическото лице). 4. Промяна в посочения настоящ адрес или адреса за кореспонденция на застрахования. 5. Промяна в предназначението на МПС. 6. Промяна на лизингополучателя. 7. Промяна в лицата упълномощени да ползват (управляват) МПС.

Дата: _____ Г.р.с. _____
час минута ден месец година

За ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“

КАНДИДАТ за застраховане:

име, фамилия, подпис, печат

подпис

име, фамилия, фирма, адрес



Предложение

за сключване на застраховка

Булстрад КАСКО СТАНДАРТ

БУЛСТРАД
VIENNA INSURANCE GROUP

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЕКЗЕМПЛЯР ЗА АРХИВ

Кандидат/собственик (име/фирма)			ЕГН/ЕИК
Адрес:ПК	Град/село	Община	Област
ж.к., ул.№, бл., вх., ет.		Тел./мобилен	e-mail
Лице за контакт:		Тел./мобилен	e-mail
Ползвател/упълномощен/лизингополучател (име/фирма)			ЕГН/ЕИК
Адрес: ПК	Град/село	Община	Област
ж.к., ул.№, бл., вх., ет.		Тел./мобилен	e-mail
Настоящ дрес:ПК	Град/село	Община	Област
ж.к., ул.№, бл., вх., ет.		Тел./мобилен	e-mail

Reg.№	Вид	Специално предназначение	Година на производство / първа регистрация на МПС
Марка	Модел	Модификация	
Рама №	Двигател №	Пробег (км)	Вид гориво
Обем на двигателя	Мощност (kW, к.с.)	Общо тегло	Цвят
Зимни гуми марка, модел, размер		Предни	Задни
Летни гуми марка, модел, размер		Предни	Задни
Дълбочина на протектора (в милиметри)		Дълбочина на протектора (в милиметри)	
Овехтяване съгласно Методика на Застрахователя (Източник за определяне)		Цена в ново състояние %	Намаление до 20 %
			<input type="checkbox"/> BGN <input type="checkbox"/> EUR
Допълнително монтирано стационарно оборудване (ДМСО)		Застрахователна сума определена от Булстрад	
АРК/CDP	DVDP/TV	АГУ	Фарове за мъгла
MP3P		Спойлери/Ролбари	Парктроник
CD Changer	Навигация	Лети джанти	Други
Вид, марка, модел, стойност (ПРИЛАГАТ СЕ ФАКТУРИ!)		Обща сума по ДМСО	

Описание на наличното оборудване вложено от производителя и включено в действителната стойност:

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ	РАЗДЕЛ КАСКО:	А. Основни покрития	<input type="checkbox"/> Пожар и природни бедствия	Б. Допълнителни покрития	<input type="checkbox"/> Допълнително покритие „Щети без документ“	<input type="checkbox"/> Дозастраховане след всяка щета			
	<input type="checkbox"/> Пожар, природни бедствия и ПТП	<input type="checkbox"/> Пожар, природни бедствия, ПТП и злоумишлени действия	<input type="checkbox"/> Пълно Каско	<input type="checkbox"/> Бонус Каско	<input type="checkbox"/> Механична повреда	<input type="checkbox"/> „Помощ на пътя“ (асистанс)	<input type="checkbox"/> Официален сервис	<input type="checkbox"/> Доверен сервис	<input type="checkbox"/> Изплащане на обезщетение само по експертна оценка
РАЗДЕЛ ЗЛОПОЛУКА НА ЛИЦАТА В МПС:		Застрахователна сума							

ЗАДЪЛЖЕНИЕ ЗА ОБЯВЯВАНЕ НА СЪЩЕСТВЕНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА, ИЗВЕСТНИ ПРИ СКЛЮЧВАНЕ НА ЗАСТРАХОВКАТА	Моля, отговорете на следните въпроси: Ще бъде ли използван автомобилът за някои от следните специални дейности: учебна; състезателна; превоз на запалителни, експлозивни и други подобни товари; таксиметрови превози; отдаване под наем/лизинг? Моля, посочете.	Известно ли ви е автомобилът да е бил застрахован по застраховка „Каско“ през предходната година? В коя компания? Изплащано ли Ви е обезщетение, включително затотална загуба?	
	да/не	да/не	
	Къде се съхранява автомобилът?	Моля да отбележите ако моторното превозно средство (МПС) е: <input type="checkbox"/> с десен волан <input type="checkbox"/> кабриолет <input type="checkbox"/> с чужда регистрация	
	Колко заключващи устройства (ключове и дистанционни управления) притежавате?	Вие или членовете на Вашето семейство имали ли сте откраднато МПС през последните 5 изминали години?	
	брой ключове	брой дистанционни управления	да/не
	Известно ли Ви е други лица да притежават заключващи устройства (ключове и дистанционни управления) от автомобила? Моля, посочете.	Известно ли Ви е автомобилът да е бил противозаконно отнеман или да е бил обект на палеж, или да е имало опити за кражбата му?	
да/не	да/не		
Освен Вас, кои други лица са упълномощени да управляват автомобила?	Снабден ли е автомобилът със система за активно проследяване (GPS)? От коя фирма?		
да/не	да/не		
Снабден ли е автомобилът с работещи в момента алармена система и/или имобилайзер?	да/не		
Територия, на която обичайно се намира МПС. Моля, посочете държавата.			

Задължение за обявяване на новонастъпили обстоятелства през времето на действие на договора
Задължавам се, съгласно чл. 362 от Кодекса за застраховането, незабавно след узнаването да уведомя ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ при промяна в посочените по-горе съществени обстоятелства, както и при промяна в следните обстоятелства: 1. Промяна в данните, идентифициращи МПС. 2. Промяна в състоянието на алармената система, имобилайзера и GPS. 3. Промяна на седалището и адреса на управление на застрахования (юридическо лице). 4. Промяна в посочения настоящ адрес или адреса за кореспонденция на застрахования. 5. Промяна в предназначението на МПС. 6. Промяна на лизингополучателя. 7. Промяна в лицата упълномощени да ползват (управляват) МПС.

Дата: _____ Г.р.с. _____
час минута ден месец година

За ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“

КАНДИДАТ за застраховане:

име, фамилия, подпис, печат

подпис

име, фамилия, фирма, адрес