

Предложение – декларация

за застраховка

Отговорност за изделието

КАНДИДАТ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ/НАИМЕНОВАНИЕ:

Адрес на управление: _____		ЕИК по БУЛСТАТ: _____		web: _____	
Град/село _____		Община _____		Област _____	
жк, ул.№, бл., вх., ет. _____		Тел./мобилен _____		e-mail _____	

Представявано от: _____

Предмет на дейност: _____

Срок на застраховката: от _____ до _____

ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДОСТАВЕНА ОТ КЛИЕНТА:

1. Посочете желан лимит на отговорност за изделията, за срока на действие на полицата:

- за едно застрахователно събитие: _____

- в агрегат: _____

2. Опишете подробно естеството на Вашата дейност: Какви стоки доставяте, продавате или изделия произвеждате:

3. От кога се занимавате с този вид дейност, година на създаване: _____

4. Изнасяте ли част от Вашата продукция?

(Ако отговорът е „да“, посочете годишния оборот на продуктите (изделията) за износ и страните, в които изнасяте- и в проценти от общия оборот на фирмата за всяко изделие)

да не

Страна	Годишен оборот	Процент от общия оборот на фирмата

5. Внасяте ли стоки за препродажба?

(Ако е „да“, конкретизирайте какви са стоките, отбележете годишния оборот и страните, от които ги внасяте)

да не

6. Моля, конкретизирайте ТОЧНО ЗА КОИ СТОКИ / ИЗДЕЛИЯ ЖЕЛАЕТЕ СКЛЮЧВАНЕ НА ЗАСТРАХОВКА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ИЗДЕЛИЕТО“. Дайте пълно описание на изделието и приложете брошура, ако имате такава. Какъв процент от годишния Ви оборот заема? Какъв процент изнасяте в чужбина?

7. Посочете територията на валидност на полицата (за кои държави е покрито);

8. Посочете очаквания годишен оборот на фирмата:

9. Предявявани ли са срещу вас през последните 5 (пет) години претенции за обезщетения по този вид застраховка. (ако „да“, опишете подробностите)

да не

10. Застрахователна история по застраховка „Отговорност за изделието“

да не

Период на валидност	Застраховател	Лимити на отговорност

11. Досега отказвано ли ви е сключване на такава застраховка?

(ако отговорът е „да“, опишете подробностите и обстоятелствата)

да не

11. Досега отказвано ли ви е сключване на такава застраховка?
(ако отговорът е „да“, опишете подробностите и обстоятелствата) да не
12. Издавате ли писмени гаранции (упътване за експлоатация, съхранение, условия за работа) за тези изделия;
(ако отговорът е „да“, приложете текстовете им.) да не
13. Какъв е гаранционният срок на изделията, които предлагате?
14. Във Вашето изделие използвани ли са материали, компоненти или детайли, доставени, произведени или обработени от независим доставчик или подизпълнител? да не
- А) Може ли всеки от тези доставчици или подизпълнители да бъде точно определен? да не
- Б) Отговарят ли техните материали на нормативно установените стандарти (За България - БДС, а при износ – по стандарта на страната, в която се внасят Вашите изделия) да не
- В) Имате ли споразумение да бъдете обезщетен от всеки от тези доставчици или подизпълнители, в случай, че вредите са причинени от техни материали, компоненти и детайли, включени във Вашето изделие? да не
- Г) Имате ли доставчици или подизпълнители извън България?
ако е „да“, дайте пълна информация за тях да не
15. Опишете проверките и тестовете, направени от контролен орган или от Вас за откриване на възможни дефекти на изделията, които Вие реализирате: (прилагат се копия от съответните удостоверения)
16. Взети ли са всички мерки за правилно съхранение на изделията и предпазването им от развала? да не
17. Някои от изделията (или компонентите, или детайлите им) известни ли са като потенциално вредни за здравето?
Дайте пълно описание за тях, указанията и предупреждения за правилното им съхранение и експлоатация: да не
18. Сертифицирани ли сте за извършваната от Вас дейност? да не
19. Лимит на отговорност за правни разноски: да не
- за едно застрахователно събитие
- в агрегат за срока на действие на полицата

(Лимитът на отговорност по т. 19 не може да надвишава 10% от лимита на отговорност в агрегат по основното покритие или 20,000 лева, което от двете)

20. Самоучастие:

20.1 – За територията на Р България -

20.2 – За територията на валидност на застраховката за чужбина, без САЩ и Канада (самоучастието зависи от страната/страните, за които се иска покритие и лимити на отговорност)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та, , декларирам, че доколкото ми е известно, горната информация и данни са пълни и верни.

Съгласен/а съм, информацията, посочена в това предложение да послужи за база за сключване на застрахователен договор между моята фирма и ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“.

Получих и приемам общите условия на ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ „ОТГОВОРНОСТ ЗА ИЗДЕЛИЕТО“.

В случай, че отговорите на част от горните въпроси са дадени от друг, по мое искане или нареждане, потвърждавам, че съм прочел/а тези отговори и те са верни.

Получих и приемам общите условия на ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ по застраховка „ОТГОВОРНОСТ ЗА ИЗДЕЛИЕТО“.

Известно ми е, че застраховката няма да бъде в сила, докато предложението не бъде прието от ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ и не бъде платена застрахователната премия.

Дата, място:

Кандидат за застраховане: _____

фамилия, подпис, печат

В случай, че са ви известни и други факти, които биха оказали влияние при застраховането на този риск, моля да ни информирате за тях, тъй като необявяването (премълчаването им) може да доведе до сключване на полица, покриваща не всички рискове, които желаете, или да доведе до невалидност на полицата.