



ПРЕДЛОЖЕНИЕ - ВЪПРОСНИК

за застраховане на имущество по "Сигурност за Бизнеса Стандарт"

Застрахователят се задължава да третира следващата информация като строго конфиденциална и само във връзка с оценка на риска и сключване на застраховката

Кандидат за застраховане:			
ЕГН/БУЛСТАТ:		Данъчен №	
Представяван от:			
<small>(трите имена по лична карта / длъжност, л.к.№, ЕГН)</small>			
Адрес на управл./регистрация:	п.к.		
Служ. телефон	Факс:	e-mail	
Предмет на дейност:	<i>* задължително поле за попълване</i>		
Място на застраховката:	п.к.		
Срок на застраховката:	от:	до:	
	<small>(дд/мм/гг)</small>		<small>(дд/мм/гг)</small>
Трето ползващо лице:			
ЕГН/БУЛСТАТ:		Данъчен №	

Моля, отбележете верните отговори със знак "X"

1. Имате ли друга застраховка на имуществото, предмет на това предложение?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
2. Отказвана ли Ви е подобна застраховка от друг застраховател?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
3. Прекратявана ли е предсрочно подобна застраховка от друг застраховател?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
4. Имали ли сте щета с предложеното за застраховане имущество или с част от него, през последните 36 месеца?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
5. Имало ли е кражба или опит за кражба, умишлен пожар или опит за умишлен пожар, в същия обект през последните 36 месеца?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
6. Има ли чуждо имущество сред предлаганото за застраховане?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
7. Съхранява ли се/ще се съхранява ли чуждо имущество в обекта предложен за застраховане /напр. имущество на наемател, оставено за ремонт, за съхранение и т.н./?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
8. Обектът в свлачищен район ли е?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
9. Имате ли да съобщите друга информация от съществено значение за сключване на застраховката /всякаква информация свързана със състоянието на имуществото и/или увеличен риск от настъпване на събитие/?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
10. В предложеното за застраховане имущество извършва ли се дейност, различна от основния предмет на дейност на застрахования?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
11. В предложеното за застраховане имущество съхраняват ли се/ще се съхраняват ли силно запалими материали/консумативи /напр. хартия, горива, машинни масла, прекурсори, мастило за печат, платове и др./?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
Ако отговорът на някой от горните въпроси е "ДА", моля дайте подробна информация, моля писмено тук да опишете подробно цялата допълнителна информация:		

Моля, отговорете задължително на следващите въпроси, като отбележите верните отговори със знак "X"

12. Описание на сградата:

- 12.1. Вид сграда: част от сграда самостоятелна сграда/брой сгради _____
- 12.2. Собственост на сградата: собствена друго: _____
- 12.3. Предназначение на сградата: офис търговия и услуги производство
 друго: _____

- 12.4. Сградата се обитава: сезонно денонощно/целогодишно в работно време
 друго _____ работно време/бр. смени: _____
- 12.5. Тип на конструкцията: масивна полумасивна паянтова
- 12.6. Конструкция на покрива: железобетон стоманена конструкция дървена конструкция
 друг вид _____
- 12.6.1. Покритие на покрива: керемиди ламарина други _____
- 12.7. Конструкция на външни стени: железобетон тухли панели
- 12.8. Констр. на етажните плочи железобетон панели/стоманена констр. дървен гредоред
- 12.9. Година на построяване: _____ последен основен ремонт/реконструкция не да (кога?) _____
- 12.10. Брой етажи: _____; етаж/и, който обитавате: _____; РЗП на етаж: _____ кв.м.; РЗП общо: _____ кв.м.
- 12.11. Има ли други обитатели/ползватели на имуществото предложено за застраховане, освен застрахования /напр. наемател и т.н./? не да (посочете) _____

- 13. Предпазни мерки срещу пожар:** хидранти вътрешни пожарни кранове детектори за дим
 пожарогасители пожарогасителна инсталация няма никакви
 други _____

14 Най-близката Пожарна команда _____ км. Време за реагиране _____ минути _____

15 Спазени ли са изискванията и предписанията на ППО за защита? да не

16 Наличие на средства за мълниезащита да не

- 17** Мерки за сигурност в т.ч. защита срещу кражба ограда решетки на врати контрол на достъпа
 осветеност на обекта решетки на прозорци локална аларма
 подсилени врати охрана невъоръжена СОТ към полицията/охр.фирма
 специални брави охрана въоръжена наличие на "ПАНИК" бутон
 видеонаблюдение други: _____

18 Съхранявани материали и стоки: _____

19 Допълнителна информация, която считате за съществена за сключване на застраховката: _____

Данни за имуществото

ЧАСТ ПЪРВА: ПОЖАР И ДРУГИ ЩЕТИ НА ИМУЩЕСТВО

***Покрития по клаузите:** А-пожар, мълния, експлозия, имплозия, сблъсък/падане на пилотирано летателно тяло, негови части или товар; Б-буря (падане на дървета и клони), градушка, проливен дъжд, наводнение, увреждане от тежест при естествено натрупване на сняг или лед и/или измръзване; Д1-земетресение; Д2-изтичане на вода и пара; Д3-свличане или срутване на земни пластове и/или вреди от подпочвени води; Д4 увреждане на имущества вследствие удар от превозно средство; Д5-чупене на стъкла, витрини, рекламни надписи и табели; Д6-злоумишлени действия на трети лица; Д7-внезапно изтичане на вода от спринклерни инсталации; Д8-увреждане от действие на морски вълни; Д9-късо съединение и/или токов удар; Д10-Ударна/Звукова вълна; Д11-Авария с товарни и разтоварни машини при товарене и разтоварване; Д14-Вреди при промяна мястото на застраховката

За осигуряване на застрахователно покритие е необходим избор най-малко на клауза А, а всички останали са по избор!

Базата за застраховане: 1). За ДМА - Д(действителна); В(възстановителна); ДГ(друга) _____

2). За Материални запаси - ФС(фиксирана стойност); ДМЗ(деклариране на материални запаси);

3). За клаузи:Д5, Д7, Д10 - Лимит на отговорност за едно събитие и в агрегат за срока на застраховката

Застраховано имущество по групи	База за застраховане	Желано покритие (оградете избраните клаузи)*	Действителна / Възстановителна стойност	Застрахователна сума/ Лимит на отговорност	служебно поле
Сгради - административни	/Д/В/ДГ/	А/Б/Д2/Д3/Д4/Д6/Д8/Д9/Д11			
Сгради - производствени	/Д/В/ДГ/	А/Б/Д2/Д3/Д4/Д6/Д8/Д9/Д11			
Машини, съоръжения, оборудване и др.	/Д/В/ДГ/	А/Б/Д2/Д3/Д4/Д6/Д8/Д9/Д11/Д14			
Материални запаси	/ФС/ДМЗ/	А/Б/Д2/Д3/Д4/Д6/Д8/Д9/Д11/Д14			
Чужди имущества	/Д/В/ДГ/	А/Б/Д2/Д3/Д4/Д6/Д8/Д9/Д11/Д14			
Разходи за придобиване на МДА	/Д/В/ДГ/	А/Б/Д2/Д3/Д4/Д6/Д8/Д9/Д11/Д14			
Други/Имущества по опис	/Д/В/ДГ/	А/Б/Д2/Д3/Д4/Д6/Д8/Д9/Д11/Д14			

Покритие по клауза Д1 - земетресение:

Групи имущества	Избор на покритие (оградете)	Покритие в % от Застрахователната сума	Самоучастие на Застрахования в % от застрахов. сума (оградете)
недвижимо имущество (сгради)	/ДА/ /НЕ/		/0%/2%/5%/7,5%/10%/50%/
движимо имущество (съдържание)	/ДА/ /НЕ/		/0%/2%/5%/7,5%/10%/50%/

Застрахов.сума(З.С.)недв.имущ.=сбора от З.С за всички сгради; З.С.движимо=сбора от З.С.за всички движ.имущ.

Допълнителни рискове с лимити:

Риск/Клауза	Лимит за едно събитие	В агрегат за срока на застраховката
Д5 - чупене на стъкла, витрини, рекламни надписи и табели		
Д7 - внезапно изтичане на вода от спринклерни инсталации		
Д10 - ударна/Звукова вълна		

ЧАСТ ВТОРА: КРАЖБА, ВЪОРЪЖЕН ГРАБЕЖ И ВАНДАЛИЗЪМ

Клаузи: К-кражба чрез взлом; КГ- въоръжен грабеж; КТ- Кражба чрез използване на техническо средство.

За осигуряване на застрахователно покритие е необходим избор най-малко на клауза К, а останалите-по избор!

Застраховано имущество по групи	Желано покритие (оградете избраните клаузи)**	Действителна / Възстановителна стойност	Застрахователна сума/ Лимит на отговорност (лв.)	служебно поле
Машини, съоръжения, оборудване и др.	/К/ /КГ/ /КТ/			
Материални запаси	/К/ /КГ/ /КТ/			
Чужди имущества	/К/ /КГ/ /КТ/			

Разходи за придобиване на МДА	/К/ /КГ/ /КТ/			
Други/Имущества по опис	/К/ /КГ/ /КТ/			

ЧАСТ ТРЕТА: ЕЛЕКТРОННО ОБОРУДВАНЕ

Покритие: Материални вреди върху електронна техника и оборудване, Земетресение, Покритие за загуби върху портативно (преносимо) офис оборудване при кражба чрез взлом или въоръжен грабеж от МПС или пътнотранспортно произшествие;

Застраховано имущество по групи	Действителна / Възстановителна стойност	Застрахователна сума/ Лимит на отговорност (лв.)	служебно поле
Електронно оборудване - стационарно по приложен опис			
Електронно оборудване - мобилно по приложен опис			
<p>1 Съоръженията обслужват ли се съгласно предписанията на производителя? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>2 Електрозахранването на оборудването подсигурано ли е с непрекъсваеми токозахранващи устройства (UPS)? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>3 Инсталирани ли са устройства за предпазване от токов удар и свръхнапрежение (пик предпазители) при електрозахранването на техниката? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>4 Има ли валиден договор за сервизно обслужване и поддръжка на електронното оборудване за целия срок на застраховката <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>5 Въведени ли са специални права за достъп до помещението, в което се намира оборудването? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>6 Има ли инсталирани UPS или други системи за непрекъснато електрозахранване? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>7 Има ли инсталирано устройство за непряко попадение от мълния? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p>			

ЧАСТ ЧЕТВЪРТА: АВАРИЯ НА МАШИНИ

Покритие: дефекти на отливката и/или материала, грешки в проекта, грешки направени в цеха или при монтирането и/или изграждането, лоша изработка, липса на съответна квалификация, небрежност, липса на вода в бойлери, физическа експлозия, разрушаване на части вследствие на центробежни сили, късо съединение, буря, градушка, замръзване или размразяване, разходи за ускорено изпълнение на ремонти.

Застраховано имущество по групи	Действителна / Възстановителна	Застрахователна сума/ Лимит на	служебно поле
Машини по приложен опис			
<p>1 Машините покрити ли са от гаранция на производителя? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>2 Съдържа ли описът на машините и съоръженията всички, които могат да бъдат застраховани на посоченото място? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>3 Има ли в описа машини и съоръжения "втора употреба"? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>4 Спазват ли се предписанията на производителя при обслужване на машините и съоръженията? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>5 Бил ли е предварително обучен обслужващият персонал? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p>			

ЧАСТ ПЕТА: ПРЕКЪСВАНЕ НА ДЕЙНОСТ

Покритие: Прекъсване на дейност

Застрахован обект	Период на обезщетение	Застрахователна сума/ Лимит на	служебно поле
Бруто печалба изчислена съгласно Приложение 1			
<p>1 Счетоводството на фирмата води ли се в съответствие със Закона за счетоводството? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>2 Къде се съхранява счетоводната информация? _____</p> <p>3 Кой е одиторът на фирмата и колко често се извършва одит? _____</p> <p>4 Моля посочете отчетния си счетоводен период: _____</p> <p>5 Развивате ли същия или друг бизнес в помещения, различни от тези, посочени в място на застраховката? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p>			

ЧАСТ ШЕСТА: ЗАГУБА НА ДОХОД ОТ НАЕМ**Покритие:** Загуба на доход от наем

Застрахован обект	Период на обезщетение	Застрахователна сума/ Лимит на	служебно поле
Брутен доход от наем вкл. всички дължими такси			

- 1 Счетоводството на фирмата води ли се в съответствие със Закона за счетоводството? да не
- 2 Къде се съхранява счетоводната информация? _____
- 3 Кой е одиторът на фирмата и колко често се извършва одит? _____
- 4 Моля посочете отчетния си счетоводен период: _____
- 5 Развивате ли същия или друг бизнес в помещения, различни от тези, посочени в място на застраховката? да не

ЧАСТ СЕДМА: ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ**Покритие:** Обща гражданска отговорност

Лимити на отговорност	Лимит на отговорност (лв.)	служебно поле
Единичен лимит на отговорност		
Агрегатен лимит на отговорност		

- 1 Оборот на предприятието/ фирмата:
- 1.1. за предходния 12 –месечен период: _____
- 1.2. за срока на застраховката: _____
- 2 Брой на работници и служители по трудов договор в обекта: _____
- 3 Спазвате ли нормативно установените изисквания за извършване на дейността? да не
- 4 Обстоятелства или събития, които могат да доведат до претенция срещу Вас: да не
- 4.1. Ако да, какви? _____

ЧАСТ ОСМА: ОТГОВОРНОСТ НА НАЕМАТЕЛЯ**Покритие:** Отговорност на наемателя

Лимити на отговорност	Лимит на отговорност (лв.)	служебно поле
Единичен лимит на отговорност		
Агрегатен лимит на отговорност		

- 1 Оборот на предприятието/ фирмата:
- 1.1. за предходния 12 –месечен период: _____
- 1.2. за срока на застраховката: _____
- 2 Брой на работници и служители по трудов договор в обекта: _____
- 3 Спазвате ли нормативно установените изисквания за извършване на дейността? да не
- 4 Обстоятелства или събития, които могат да доведат до претенция срещу Вас: да не
- 4.1. Ако да, какви? _____

Специални изисквания към Застрахователя (допълнителни покрития/самоучастия): _____

Начин на плащане на застрахователната премия:

еднократно



разсрочено:

брой вноски: _____

Декларации на Кандидата за застраховане:

1. Представените по-горе данни и информация са пълни, точни и изчерпателни и не са укрити обстоятелства, които са ми известни и имат значение за оценката на риска от застрахователя.
2. Известно ми е, че "Групама Застраховане" ЕАД не носи отговорност по застраховка "Индустириален пожар", ако съзнателно съм обявил неточно или съм премълчал в настоящето Предложение-въпросник обстоятелство от значение за оценка на риска от застрахователя.
3. Декларирам, че получих информация за основните характеристики на застрахователния договор, както и че получих, прочетох и разбрах Общите условия на застраховка "Индустириален пожар" на "Групама Застраховане" ЕАД и ги приемам.
4. Декларирам, че съм съгласен вписаните в полицата данни, които са лични данни по смисъла на чл. 2 от Закона за защита на личните данни, да бъдат обработвани от "Групама Застраховане" ЕАД, неговите акционери, презастрахователи и други лица, обработващи лични данни, включително такива извън рамките на Европейския съюз, с цел да бъдат използвани във връзка със застраховането ми.е
5. Декларирам, че съм съгласен "Групама Застраховане" ЕАД и негови представители да получават от всякакви органи, институции и лица данни и друга информация по повод предложеното за застраховане имущество, както и да обработват тези данни във връзка с последващото ми застраховане.

Дата: _____

Кандидат за застраховане: _____
(подпис, за фирми - и печат)

Предложението-въпросник е проверено на г.

ОТ _____
(фамилия, длъжност, подпис)