

**ВЪПРОСНИК - ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ЗАСТРАХОВКА
„ИМУЩЕСТВО ЗА МАЛЪК И СРЕДЕН БИЗНЕС”**



Кандидат за застраховане: _____ ЕИК / ЕГН: _____

Адрес на управление: _____

Телефон: _____, Факс: _____, ел. поща: _____

Предмет на дейност: _____

Местонахождение на имуществото, обект на застраховане
(гр.с/обл.община): _____

Трето ползващо се лице (бенефициент) по застраховката: _____

Описание на имуществото, подлежащо на застраховане: _____

Група имущество	Клаузи/покрития <u>A1</u> и <u>A2</u> (Основно покритие), Допълнителни покрития:														Застрахователна сума в BGN, разпределена както следва:	
	<u>B1</u>	<u>B1-1</u>	<u>B2</u>	<u>B3</u>	<u>B5</u>	<u>B6</u>	<u>B7</u>	<u>B8</u>	<u>B12</u>	<u>B1</u>	<u>B3</u>	<u>B4</u>	<u>B5</u>	<u>B6</u>	Общо за група имущество	В т.ч. чуждо имущество
Административни и търговски сгради	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Производствени или стопански сгради и складови помещения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Оборудване и обзавеждане на сгради, техника и уреди (офис оборудване, електронна техника и автоматика)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Преносими компютри, мобилни телефони и друга нестационарна техника)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Машини съоръжения, оборудване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Стопански инвентар	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Други ДМА	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Разходи за придобиване на ДМА	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ведомствени транспортни средства без рег. №	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Стоково-материални запаси (СМЗ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Група рискови стоки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Пари в каси или сейфове	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Друго имущество от особен вид: -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Общо за всички групи имущество: _____

Начин за определяне на застрахователните суми

А) на сградите: по балансова стойност към дата по отчетна стойност към дата

Завишение на балансовите или отчетни стойности с коефициент:

по експертна оценка с опис на застрахованите имущества

Б) на движимо им-во: по балансова стойност към дата по отчетна стойност към дата

Завишение на балансовите или отчетни стойности с коефициент:

по експертна оценка с опис на застрахованите имущества

В) Стоково-материални запаси (СМЗ):

по средно - месечна наличност

по максимална месечна наличност, съгласно клауза Б13 (депозитна премия, подлежаща на изравняване в края на срока на застраховката).

Желае ли включване на допълнителни рискове / покрити в допълнение на горепосочените? Да / Не, Моля уточнете:

Клауза/	Покрит риск	Лимит на отговорност в BGN
Клауза Б9	Разходи за алтернативно настаняване	-----
Клауза Б10	Загуба на доход от наем	-----
Клауза Б11	Щети при промяна на адреса	-----
Клауза В2	Счупване на стъкла и витрини	-----
Клауза Г1	Гражданска отговорност	-----

Желае ли прилагане на подлимити по някои от избраните покрития?

Да / Не,

Ако „да”, моля посочете покритие и лимит за едно събитие и в агрегат:

налягане			
Оборудвани противопожарни касети?	Да / Не	Да / Не	Да / Не
Разстоянието до Районна Служба за Противопожарна Безопасност и Защита на Населението (РСПБЗН) по-малко от 2 км. ли е?	Да / Не	Да / Не	Да / Не
Имате ли обучен персонал за гасене на пожар? Периодични обучения?	Да / Не период:	Да / Не период:	Да / Не период:
Време за пристигането на Противопожарната бригада?	min от уведомяването	min от уведомяването	min от уведомяването
Има ли ръчни пожароизвестители?	Да / Не	Да / Не	Да / Не
Последна проверка на: а) пожароизвестителни инсталации: б) пожарогасително оборудване: в) пожарогасителни инсталации:			
Източници за захранване с вода за пожарогасене:	Вид:	Вид:	Вид:
Противопожарни резервоари за вода: Брой: Общ обем:	m ³	m ³	m ³
Противопожарни помпи Брой Капацитет: Захранване:	Да / Не kW, bar	Да / Не kW, bar	Да / Не kW, bar
Противопожарните помпи имат ли резервно ел. захранване С какъв капацитет	Избери kW	Избери kW	Избери kW
Получавали ли сте предписания от компетентните органи, РСПБЗН, строителен контрол, МВР и други? Изпълнили ли сте тези предписания?	Да / Не Да / Не	Да / Не Да / Не	Да / Не Да / Не
По какъв начин се отопляват помещенията?	<input type="checkbox"/> централно парно отопление <input type="checkbox"/> локално парно отопление <input type="checkbox"/> на електрически ток <input type="checkbox"/> на газ <input type="checkbox"/> на твърдо гориво <input type="checkbox"/> на течено гориво	<input type="checkbox"/> централно парно отопление <input type="checkbox"/> локално парно отопление <input type="checkbox"/> на електрически ток <input type="checkbox"/> на газ <input type="checkbox"/> на твърдо гориво <input type="checkbox"/> на течено гориво	<input type="checkbox"/> централно парно отопление <input type="checkbox"/> локално парно отопление <input type="checkbox"/> на електрически ток <input type="checkbox"/> на газ <input type="checkbox"/> на твърдо гориво <input type="checkbox"/> на течено гориво
Допустими места за пушене:			
Има ли в близост до застрахования обект воден басейн? Отстояние до обекта на (река, езеро, море, язовир):	Избери м	Избери м	Избери м
Установявани ли са в района свлачищни процеси или срутвания на земни пластове?	Да / Не	Да / Не	Да / Не

Допълнителна информация за безопасността срещу кражба чрез взлом и грабеж

Ограден ли е застрахования обект?	Да / Не	Да / Не	Да / Не
Осветено ли е нощем пространството около него?	Да / Не	Да / Не	Да / Не
Брой входове:			
Обезопасеност на прозорците на 1-вия етаж (партер):			
Охрана на обекта:	<input type="checkbox"/> Дневна <input type="checkbox"/> Нощна <input type="checkbox"/> Денонощна <input type="checkbox"/> Ведомствена <input type="checkbox"/> Наета Минимум човека на смяна <input type="checkbox"/> СОТ <input type="checkbox"/> Паник бутон <input type="checkbox"/> Видео наблюдение <input type="checkbox"/> Аларма <input type="checkbox"/> Заклучващи и блокиращи достъпа устройства	<input type="checkbox"/> Дневна <input type="checkbox"/> Нощна <input type="checkbox"/> Денонощна <input type="checkbox"/> Ведомствена <input type="checkbox"/> Наета Минимум човека на смяна <input type="checkbox"/> СОТ <input type="checkbox"/> Паник бутон <input type="checkbox"/> Видео наблюдение <input type="checkbox"/> Аларма <input type="checkbox"/> Заклучващи и блокиращи достъпа устройства	<input type="checkbox"/> Дневна <input type="checkbox"/> Нощна <input type="checkbox"/> Денонощна <input type="checkbox"/> Ведомствена <input type="checkbox"/> Наета Минимум човека на смяна <input type="checkbox"/> СОТ <input type="checkbox"/> Паник бутон <input type="checkbox"/> Видео наблюдение <input type="checkbox"/> Аларма <input type="checkbox"/> Заклучващи и блокиращи достъпа устройства
Охранява ли се обекта през неработните дни?	Да / Не	Да / Не	Да / Не
Излага ли се продукция/стоки в близост до витрините? Каква част?	Да / Не %	Да / Не %	Да / Не %

Допълнителна информация за безопасност срещу кражба чрез взлом и грабеж на пари в каса

