

UPITNIK

OSIGURANJE IZVANUGOVORNE ODGOVORNOSTI

QUESTIONNAIRE

GENERAL THIRD PARTY LIABILITY INSURANCE

Ugovaratelj osiguranja <i>insurance applicant-proposer</i>		Tel./fax	
Adresa <i>address</i>		OIB	
Kontakt osoba <i>contact person</i>		E-mail	

Osiguranik <i>name insured</i>		Tel./fax	
Adresa <i>address</i>		OIB	
Kontakt osoba <i>contact person</i>		E-mail	

Ukupan godišnji prihod osiguranika? <i>Total annual revenue of insured?</i>	
Šifra djelatnosti po NKD 2007? <i>Business code according to NKD 2007?</i>	
Opišite djelatnost tvrtke, proizvodi li kakav konačan proizvod? <i>Describe in brief type of business and final products of company insured?</i>	
Pokriće izvan teritorija RH, ako da navedite teritorijalni opseg pokrića? <i>Coverage outside Croatia, if YES state territories?</i>	
Imovinska šteta u širem smislu – čista imovinska šteta u pokriću većem od 50.000 kn po šteti, ako da navedite traženi iznos pokrića? <i>Pure financial loss coverage in amount above 50.000 kn each claim, if YES state coverage limit?</i>	
Da li posjedujete imovinu koja ne služi za obavljanje registrirane djelatnosti? <i>Do you have ownership of property that is not used to conduct registered business activity?</i>	
Da li koristite eksplozivna ili lako zapaljiva sredstva pri obavljanju djelatnosti? <i>Do you use explosive or highly flammable substance during business activity?</i>	
Ako je osiguranik obrazovna, javna ili zdravstvena ustanova, člansko društvo tj. organizacija, navedite vrstu ustanove tj. članskog društva broj učenika tj. članova? <i>If insured is education, public or health institution of member society [club] state what kind of institution or society and number of attendants - members?</i>	

Da li koristite samohodne radne strojeve, kopnena motorna radna vozila, kranove, dizalice i sl. strojeve u obavljanju djelatnosti? Ako DA, navedite koje i koliko ih ima pojedine vrste

Do you use self-propelled machinery of land motor machinery vehicles, cranes, elevating machines? If YES state type and number of each in use.

Da li koristite u djelatnosti uređaje za točenje tekućina i plinova izuzev za vlastiti pogon, tankove za skladištenje tekućina i plinova, posude pod tlakom, plinske boce?

Do you use apparatus for tanking gases of fluids other for own purposes, do you have tanks for storage gases or fluids, pressure tanks or bottles?

ODGOVORNOST PREMA TREĆIMA – GENERAL THIRD PARTY LIABILITY INSURANCE

Iznos osiguranja po štetnom događaju / agregatno po polici

Sum insured limit each claim / aggregate cover limit

Podlimit za materijalne štete / podlimit za nematerijalne štete

Sublimit in each claim for material damage / non-material damage, except pure financial loss

Ugovaranje pokriva sa sudjelovanjem osiguranika u svakoj šteti – ODBITNA FRANŠIZA ? Ako DA, navedite iznos ili postotak u sudjelovanja u svakoj šteti.

Coverage with deductible in each claim for insured? If YES state amount or percentage of deductible in each claim

ODGOVORNOST PREMA DJELATNICIMA - EMPLOYEES LIABILITY INSURANCE

Iznos osiguranja po štetnom događaju / agregatno po polici

Sum insured limit each claim / aggregate cover limit

Podlimit za materijalne štete / podlimit za nematerijalne štete

Sublimit in each claim for material damage / non-material damage, except pure financial loss

Broj zaposlenih djelatnika

Number of employees

Neto nadnice i plaće [neto platni fond] godišnje

Net salaries and fees -annual

Ugovaranje pokriva sa sudjelovanjem osiguranika u svakoj šteti – ODBITNA FRANŠIZA ? Ako DA, navedite iznos ili postotak u sudjelovanja u svakoj šteti.

Coverage with deductible in each claim for insured? If YES state amount or percentage of deductible in each claim

Posebne napomene

Special notes

Izjavljujemo da su podaci u ovom upitniku istiniti i potpuni, prema svim našim saznanjima te pristajemo da ovaj upitnik čini sastavni dio bilo koje police u kojoj se pruža osigurateljno pokrivenje za predmete osiguranja navedene u ovom upitniku. Svi navedeni podaci čuvat će se u povjerljivosti.

we hereby declare that the statements made by us in this document are, to our best knowledge and belief, true and complete, and we hereby agree that this document forms the basis and is part of any policy issued in connection with above risk.

Datum, mjesto

date, place

Potpis / žig

Signature / stamp