

DOTAZNÍK

PRE POISTENIE PRERUŠENIA PREVÁDZKY



k Poistnej zmluve číslo:

1. **Obchodné meno (názov) poisteného:**

2. **IČO:**

3. **Sídlo (miesto podnikania):**

4. **Adresa www stránky:**

5. **Miesto poistenia:**

6. **Stručný popis činnosti :**

7. **Máte účtovný systém organizovaný spôsobom podvojného účtovníctva?** áno nie

8. **Ktorá prevádzka (objekty – lom stroja) majú byť poistené proti prerušeniu prevádzky?**

.....
.....

9. **Ste vlastníkom objektov (budovy, stavby, technológia a pod.) poisťovanej prevádzky?** áno nie

10. **Kedy vznikla firma? r.**

Kedy vznikla prevádzka, ktorá má byť poistená?

11. **Koľko zamestnancov má prevádzka?**

.....

12. **a) Nachádza sa poisťovaná prevádzka v záplavovom území?** áno nie

b) Je v blízkosti prevádzky vodný tok alebo vodné dielo? áno nie

Ak áno, v akej vzdialenosti?

c) Vznikla Vám už škoda na objektoch poisťovanej prevádzky spôsobená povodňou, záplavou alebo požiarom za posledných päť rokov? áno nie

13. **Uveďte významné rekonštrukcie objektov týkajúcich sa poisťovanej prevádzky:**

druh....., rozsah.....%, rok.....

druh....., rozsah.....%, rok.....

druh....., rozsah.....%, rok.....

14. Charakteristika poisťovanej prevádzky:	
Načrtnite tok výroby (budovy, haly aj s adresami) a následne uveďte technologický proces prebiehajúci v jednotlivých objektoch (vstupné a výstupné materiály, suroviny, medziprodukty a produkty) tak, aby z náčrtu bola zrejماً priestorová usporiadanosť v budove (skladovanie, delenie materiálu, protipožiarna zariadenie).	
15. Ako dlho aplikujete výrobný postup v prevádzke, ktorá má byť poistená?	
16. Sú technologické procesy vzťahujúce sa na prevádzku, ktorá má byť poistená, závislé na funkcii počítačov?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Ak áno, je zabezpečená hardware-ová rezerva?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
17. Aká je normálna pracovná doba prevádzky?	denne.....hodín vsmenách týždenne.....hodín ročne.....dní
18. Prejavujú sa vo výrobe alebo odbyte firmy sezónne výkyvy?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
19. Sú polotovary a/alebo hotové výrobky produkované prevádzkou ďalej skladované?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Ak áno, na ako dlho stačia pokryť dobu prerušenia prevádzky, ktorá má byť poistená?	
20. Zaznamenali ste problémy s odbytom za posledný účtovný rok?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
21. Má firma vypracovaný plán obnovy v prípade nepredvídaných udalostí ohrozujúcich plynulý chod prevádzky?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
22. Dosiahli ste za posledné dva uzavreté účtovné roky zisk?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
23. Očakávate zmeny trendu vývoja obratu firmy?	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Ak áno, popíšte tieto trendy (nová technológia, skladovanie a pod.)	
.....	

Ak pri niektorej otázke nie je dostatok miesta na odpoveď, využite nasledovný priestor alebo uveďte odpoveď na samostatnú prílohu.

Týmto vyhlasujem(e), že nami uskutočnené prehlásenia uvedené v tomto dotazníku sú úplné a pravdivé, a súhlasíme s tým, aby tento dotazník bol súčasťou poisťovnej zmluvy.

Sme si vedomí toho, že v prípade uzavretia poisťovnej zmluvy sme povinní oznámiť poisťiteľovi bez zbytočného odkladu všetky zmeny v skutočnostiach, ktoré sme uviedli v tomto dotazníku.

V dňa Pečiatka a podpis: