

NAVODILA ZA IZPOLNITEV VPRAŠALNIKA:

VPRAŠALNIK IZPOLNI POOBlašČENI PREDSTAVNIK PONUDNIKA. NA VSA VPRAŠANJA JE POTREBNO ODGOVORITI V CELOTI IN NATANČNO.

IZPOLNITEV TEGA VPRAŠALNIKA NE OBVEZUJE ZAVAROVALNICE, DA IZSTAVI PONUDBO OZIROMA POLICO, KOT TUDI NE PONUDNIKA, DA SPREJME ZAVAROVANJE, VENDAR PA VELJA, DA SE KOT OSNOVA ZA SKLENITEV ZAVAROVANJA UPOŠTEVA TA VPRAŠALNIK.

PROSIMO VAS, DA POVSOD, KJER STE OBKROŽILI "DA" NAVEDETE TUDI NATANČNEJŠO OBRAZLOŽITEV. V KOLIKOR JE PREMALO PROSTORA LAHKO ODGOVORE NAPIŠETE NA DODATNIH LISTIH IN JIH PRILOŽITE IZPOLNJENEMU VPRAŠALNIKU.

PONUDBNIK JE DOLŽAN NAVESTI VSA ZNANA DEJSTVA, KI BI MOREBITI VPLIVALA NA SKLENITEV PREDLAGANEGA ZAVAROVANJA.

Zavarovanec (firma in sedež):.....

.....

Datum ustanovitve:/...../.....

ID za DDV: Matična št.:.....

Dejavnosti družbe s katerimi se ukvarjate:

Zavarovalni kraj:

Kdaj je podjetje pričelo z omenjeno dejavnostjo?

Zavarovalni kraj:

1. Katero dejavnost izvajate na obravnavani lokaciji ? (na kratko opišite tehnološki postopek!)

2. Kakšne so najvišje temperature in tlaki v tehnološkem postopku? Kje?

3. Ali uporabljate lahko vnetljive snovi? Da Ne
 V kolikor je vaš odgovor " Da" navedite katere in kakšne so njihove količine.

4. Lokacija podjetja se nahaja v:
 industrijskem območju obrtni coni poslovno trgovskem območju stanovanjskem okolju
 drugačnem območju (opišite):.....
5. Ali vašemu podjetju pretijo morebitne nevarnosti iz okolice? Da Ne
 V kolikor je vaš odgovor " Da" navedite katere.

6. Dostopnost intervencijskih vozil do vseh vaših objektov:
 - minimalna širina cest, prehodov:..... m
 - največja dopustna nosilnost vozniških površin: največja dopustna nosilnost mostov:
 - minimalna višina podhodov:
 - zaparkiranost dostopov z vozili Da Ne
7. Najbližja poklicna gasilska brigada je
 Oddaljenost: km Potrebni čas za intervencijo je minut.
8. Ali se dejavnost vašega podjetja odvija v več zgradbah (npr. obratih)? Ne Da, v zgradbah
9. V kolikor je vaš odgovor na prejšnje vprašanje "Da":
 Ali se zgradbe držijo skupaj ali so medseboj ločene: Se držijo skupaj
 Medseboj so ločene, minimalna razdalja med njimi je m
10. Ali prekinitev dela v eni zgradbi (obratu) povzroči popoln zastoj pri obratovanju ? Da Ne
11. Ali imate na isti lokaciji več ekonomsko samostojnih enot (obratov) s svojimi obračuni, kateri vsi ne bodo zavarovani proti obratovalnemu zastoju? Da Ne
12. V kolikor je vaš odgovor na prejšnje vprašanje "Da":
 Ali so ekonomsko samostojne enote (obrati) v zgradbah, ki se držijo skupaj ali so medseboj ločene?
 Se držijo skupaj
 So medseboj ločene, minimalna razdalja med njimi je m
13. Ali obstaja popolnoma ločen in samo delno izkoriščen drug obrat kjer bi lahko v primeru izrednih potreb vsaj delno organizirali proizvodnjo? Da Ne
14. V kolikor je vaš odgovor na prejšnje vprašanje "Da" ocenite:
 V kolikšnem času bi lahko v tem obratu nadaljevali z delno proizvodnjo?

15. Poleg obratovalnega zastoja zaradi požara želimo v zavarovanje vključiti tudi obratovalni zastoj zaradi delovanja naslednjih dodatnih požarnih nevarnosti: (vpišite!)

.....

.....

.....

16. Kdo revidira vaše računovodske izkaze? (navedite naziv in naslov)

.....

.....

17. Vpišite vse obratovalne zastoje zaradi požarnih nevarnosti v preteklih petih koledarskih letih, dolžino trajanja zastojev ter vzrok. (Če je pripravljenega prostora premalo, to navedite ter nadaljujte na dodatnih listih.)

Leto	Trajanje	Vzrok zastoja (opišite)

18. Tloris obravnavanega območja
Izpolnjenemu vprašalniku obvezno priložite tloris (položajno skico) obravnavanega območja (zgradbe, lokacije). Na tlorisu naj bodo označeni objekti po namembnosti, medsebojne oddaljenosti med objekti, dostopne poti, sosednji objekti, merilo, ipd.

Tloris obravnavanega območja je v merilu 1:..... in je bil izdelan oz. dopolnjen leta:.....

19. Zelena doba kritja obratovalnega zastoja v mesecih znaša (obkrožite oz. vpišite):

3 mesece 4 mesece 5 mesecev 6 mesecev 7 mesecev 8 mesecev 9 mesecev
 10 mesecev 11 mesecev 12 mesecev Nad 12 mesecev

20. Dodatne opombe: V kolikor imate dodatne opombe jih napišite na poseben list in priložite vprašalniku.

21. Osebe, ki lahko posredujejo podrobnejše informacije so:

Ime in priimek

Telefon

Delovno mesto

.....

.....

.....

22. Zavarovati želimo naslednje planirane letne zneske:

Vrsta stroška		Realizacija za leto:	zneski so v EUR Plan za zavarovalno leto:
1)	Stroški dela		
	a) plače zaposlencev (konto 470)		
	b) nadomestila plač zaposlencev (konto 471)		
	c) stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja zaposlencev (konto 472)		
	d) regres za letni dopust, bonitete, povračila (za prevoz na delo in z njega, za prehrano, za ločeno življenje) in drugi prejemki zaposlencev (konto 473)		
	e) delodajalčevi prispevki od plač, nadomestil plač, bonitet, povračil in drugih prejemkov zaposlencev (konto 474)		
	f) druge delodajalčeve dajatve od plač, nadomestil plač, bonitet, povračil in drugih prejemkov zaposlencev (konto 475)		
	g) nagrade vajencem skupaj z dajatvami, ki bremenijo podjetje (konto 476)		
	skupaj stroški dela:		
2)	Amortizacija (sk. 43)		
3)	Stroški storitev		
	a) stroški storitev v zvezi z vzdrževanjem opredmetenih osnovnih sredstev (k. 412)		
	b) najemnine (konto 413)		
	c) povračila stroškov zaposlencem v zvezi z delom (dnevnice, šolnine itd.) (kont 414)		
	d) stroški plačilnega prometa in bančnih storitev ter zavarovalne premije (konto 415)		
	e) stroški intelektualnih in osebnih storitev (konto 416)		
	f) stroški sejmov, reklame in reprezentance (konto 417)		
	g) stroški storitev fizičnih oseb, ki ne opravljajo dejavnosti, skupaj z dajatvami, ki bremenijo podjetje (stroški po pogodbah o delu, avtorskih pogodbah itd.) (k. 418)		
	h) stroški drugih storitev (konto 419)		
	skupaj stroški storitev:		
4)	Drugi stroški		
	a) stroški nadomestnih delov za osnovna sredstva in materiala za vzdrževanje osnovnih sredstev (konto 403)		
	b) dajatve, ki niso odvisne od stroškov dela ali drugih vrst stroškov (konto 480)		
	c) izdatki za varstvo okolja (konto 481)		
	d) nagrade dijakom in študentom na delovni praksi skupaj z dajatvami (konto 482)		
	e) štipendije dijakom in študentom (konto 483)		
	f) ostali stroški (konto 489)		
	skupaj drugi stroški:		
5)	Ostali navedeni stroški (vpišite konto!):		
6)	Dobiček iz poslovanja		
Skupaj 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6:			

Opombi: 1. V tabelo se vedno vpisujejo letni podatki, čeprav je doba kritja lahko krajša od enega leta!

2. Če gre za spremenljivo realizacijo, je potrebno določiti zavarovalno vsoto za vsak mesec posebej na dodatni prilogi.

23. Izjava stranke:

Podpisani v imenu podjetja po mojem (našem) najboljšem vedenju in prepričanju izjavljam(o), da so tu podane navedbe resnične in točne ter se strinjam(o), da bo ta vprašalnik in vsi dodatni podatki, ki jih bo zahtevala zavarovalnica in jih bomo tudi priskrbeli, osnova in sestavni del pogodbe, ki bo morebiti sklenjena med podjetjem in zavarovalnico. Zavezujem(o) se, da bom(o) zavarovalnico pisno obvestil(i) o kakršnikoli materialni spremembi teh dejstev, ki bi nastopila pred sklenitvijo pogodbe o zavarovanju.

V, dne, Podpis:

Delovno mesto podpisnika vprašalnika:

Opomba: Ta vprašalnik ne predstavlja ponudbe za sklenitev zavarovanja v smislu Obligacijskega zakonika in zavarovalnice še ne obvezuje.