

## DOTAZNÍK

### PRE POISTENIE ELEKTRONICKÝCH ZARIADENÍ

1. Meno a adresa záujemcu o poistenie		_____	
Druh podnikania		_____	
Umiestnenie zariadenia, ktoré bude poistené (adresa budovy, poschodie)		_____	
Konštrukcia budovy		<input type="checkbox"/> oceľový skelet <input type="checkbox"/> murivo <input type="checkbox"/> betón <input type="checkbox"/> drevo	
2. Bolo zariadenie, ktoré bude poistené, v minulosti poistené inými poisťovňami?		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie            Ak áno, ktoré položky zo špecifikácie a ktorými poisťovňami boli poistené?	
Uvedte dátum nadobudnutia platnosti poistenia		Dátum: _____	
3. Sú všetky zariadenia, ktoré budú poistené nové?		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie            Ak nie, ktoré položky zo špecifikácie sú z druhej ruky?	
Ktoré zariadenie môžete ešte obráť od výrobcu do dňa nadobudnutia platnosti poistenia?		Uvedte položky špecifikácie.	
4. Stav zariadenia		Udržiava sa zariadenie v súlade s pokynmi výrobcov? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
5. Kvalita zamestnancov		Sú operátori školení výrobcom? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
6. Existuje tu riziko povodni a záplav?		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie            Ak áno, v dôsledku <input type="checkbox"/> veľkej masy vody <input type="checkbox"/> prietržou mračien <input type="checkbox"/> spätným prúdením v stoke <input type="checkbox"/> inak.	
7. Používa sa nebezpečný materiál v blízkom okolí?		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie            Ak áno, špecifikujte. <input type="checkbox"/> kyseliny <input type="checkbox"/> pripravený alebo senzibilizovaný papier <input type="checkbox"/> lúhy <input type="checkbox"/> testovacie roztoky <input type="checkbox"/> vývojky <input type="checkbox"/> výbušniny <input type="checkbox"/> izotopy <input type="checkbox"/> iné	

Týmto potvrdzujeme, že vyjadrenia, ktoré sme uviedli v tomto dotazníku k poistnej zmluve sú podľa našich najlepších vedomostí a presvedčenia úplné a pravdivé a súhlasíme s tým, aby bol tento dotazník použitý ako základ poistnej zmluvy.

Poistiteľ sa zaväzuje, že s tu uvedenými informáciami bude nakladať ako s prísne dôvernými.

V ..... dňa ..... Podpis .....

## Špecifikácia poistovaných položiek – elektronických zariadení

Polož číslo	Popis položky <sup>1</sup> Uvedte prosím, úplný a presný popis zariadenia vrátane mena výrobcu, typu, sériového č., napätia, príkonu, atď. V prípade vonkajšieho vedenia, uvedte dĺžku a spôsob uloženia.	Rok výroby	Poznámky Uvedte podrobnosti každej časti zariadenia, ktorá bude poistená, ktorá mala poruchu alebo zlyhala počas posledných troch rokov a znázornite všetky známky opravy. V prípade mobilného zariadenia, uvedte dopravný prostriedok a frekvenciu dopravy, plochu prevádzky a vzdialenosti. Uvedte prosím, či sú zabudované obrazovky alebo snímacie elektrónky.	A <sup>2</sup> B <sup>3</sup>	Nadobúdacia hodnota novej veci Uvedte prosím, súčasné náklady na výmenu zariadenia za nové zariadenie rovnakého druhu plus náklady na prepravu, colné poplatky, náklady na montáž, baliaci materiál.

<sup>1</sup> Dodatočný dotazník pre poistenie zariadenia pre EDP musí byť vyplnený v prípade poistenia zariadenia pre elektronické spracovanie dát (EDP)

<sup>2</sup> V prípade kúpeného zariadenia vyznačte „A“.

<sup>3</sup> V prípade prenajatého zariadenia vyznačte „B“.

**Celkom**

Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Eugène Ruppert 20, L-2453 Luxemburg, Luxembursko, zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605  
konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom Štúrova 27, 042 80 Košice, IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č. : 591/V