

DOTAZNÍK

PRE POISTENIE STROJOV A STROJOVÝCH ZARIADENÍ

k Poistnej zmluve číslo:

1. **Meno (názov) poisteného:**

2. **Adresa:**

3. **Miesto poistenia:**

4. **Predmet poistenia:**

Názov stroja	Typ stroja	Rok výroby	Dátum uvedenia do prevádzky	Poistná suma (nová cena)
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

5. **Stručný popis činnosti prevádzkarne, kde sa stroje nachádzajú:**

6. **Podrobnejšie údaje o strojoch:**

Je poistený prvým majiteľom strojov? áno nie

Počet predošlých majiteľov:

Pracovali stroje od uvedenia do prevádzky nepretržite? áno nie

Počet odpracovaných mesiacov (rokov) / smennosť:

7. **Vybavenosť stroja:**

základná výbava

mimoriadna výbava

neúplná výbava

8. **Technický stav strojov:**

úmerný dobe prevádzky a spôsobu používania

menšie výhrady

nevyhovujúci

9. **Údržba:**

Sú technické prehliadky vykonávané pravidelne? áno nie

Vedú sa záznamy o servisnej činnosti? áno nie

10. **Opravy a úpravy:**

Bola realizovaná:

celková oprava? áno nie rok:

generálna oprava? áno nie rok:

Boli vykonané podstatné úpravy stroja?

modernizácia áno nie rok:

rekonštrukcia áno nie rok:

<p>11. Charakter prevádzky stroja:</p> <p>Aké pohonné médium sa používa?</p> <p>elektrická energia <input type="checkbox"/> plyn <input type="checkbox"/> voda <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné:</p> <p>Sú inštalované meracie, regulačné alebo zabezpečovacie zariadenia?</p> <p><input type="checkbox"/> áno (popis) <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Môže byť činnosť stroja nepriaznivo ovplyvnená technologickým procesom alebo vplyvom chemických, biologických, fyzikálnych a atmosferických procesov (prašnosť, vlhké prostredie a iné)?</p> <p><input type="checkbox"/> áno (popis) <input type="checkbox"/> nie</p>	
<p>12. Bezpečnosť a organizácia práce:</p> <p>Všeobecná úroveň poriadku, čistoty, disciplíny:</p> <p>výborná <input type="checkbox"/> dobrá <input type="checkbox"/> uspokojivá <input type="checkbox"/> väčšie výhrady <input type="checkbox"/> neuspokojivá <input type="checkbox"/></p> <p>Uvedte prípadné zistenia a výhrady kontrolných orgánov:</p> <p>.....</p>	
<p>13. Výskyt škôd v minulosti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie</p> <p>počet: výška škôd: hlavná príčina:</p>	

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 poisťnej zmluvy.

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

V dňa Pečiatka a podpis: