

Dotazník pre poistenie zodpovednosti dopravcu Cestná doprava

| | |
|----------------------------|----------|
| Názov klienta: | IČO: |
| Adresa: | Telefón: |
| Podniká v doprave od roku: | |

| |
|----------------------------------|
| Počet ťažných vozidiel/valníkov: |
| Požadovaná poistná suma (EUR): |

| | | |
|---------------------------|---|---|
| Krytie je požadované pre: | Vnútroštátnu prepravu: <input type="checkbox"/> | Medzinárodnú prepravu: <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|---|---|

| |
|--|
| Krytie štátov nad rámec Európy v zmysle čl. 3 bod 4 VPP: |
|--|

| Škodový priebeh za posledné 2 roky (potrebne vyplniť aj ak škody neboli – uviesť meno poisťovne a „0“ pod počet škôd) | | | |
|---|-----------|------------|--|
| Rok | Poisťovňa | Počet škôd | Výška škôd v EUR (vyplatené aj stále otvorené) |
| | | | |
| | | | |

| |
|--------------------------|
| Poistenie požadované od: |
|--------------------------|

Vyššieuvedené informácie budú použité na vypracovanie ponuky a následne poistnej zmluvy. Poistník ako aj sprostredkovateľ sú povinní odpovedať pravdivo a úplne na všetky otázky.

V prípade akceptácie tejto ponuky je pre účely vystavenia poistnej zmluvy potrebné dodať zoznam evidenčných čísiel pre každé vozidlo (len ťahače a valníky, bez návesov alebo prívesov). Nepožadujeme kópie koncesných listín, technických preukazov ani výpisov z ŽR alebo OR.

| | | Sprostredkovateľ |
|--|--|------------------|
| | | Meno: |
| Dátum.: | | Získateľské č.: |
| Za Klienta informácie dodal (konateľ/prokurista) | | Mobil: |
| Meno: | | E-mail: |
| Telefón: | | Adresa: |

| |
|---|
| Poznámky / osobitné požiadavky (napr. preprava nebezpečných látok v zmysle dohovoru ADR, tabaku, áut, cenín atď.): |
| |

Kontakty

www.brasco.sk

Tel. 032 65 22 342, 032 65 21 961

Fax: 032 65 22 341

GSM: 0918 492 643

e-mail: brasco@brasco.sk