



**ВЪПРОСНИК  
ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ПАКЕТНА ЗАСТРАХОВКА "ДЖЕНЕРАЛИ БИЗНЕС БЕНЕФИТ"**

Настоящият въпросник-предложение има за цел да предостави нужната информация за правилното определяне на обема застрахователна защита, от който се нуждае ползвателя на застрахователни услуги, във връзка с предлаганите от „Дженерали Застраховане“ АД покрития по пакетна застраховка „Дженерали Бизнес Бенефит“. Въпросник – предложението е разработено съобразно насоките на Европейският орган за застраховане и професионално пенсионно осигуряване и изискванията на Директива (ЕС) 2016/97 относно разпространението на застрахователни продукти.

За да бъде определена правилно Вашата индивидуална потребност от застрахователна защита съобразно предлаганите от „Дженерали Застраховане“ АД покрития по застраховката моля, отговорете точно и изчерпателно на поставените въпроси (с „x“ и/или текст в празното поле или с оградяване на верния отговор). В случай че предвиденото място за отговор се окаже недостатъчно, моля изложете отговорите си на допълнителен лист, който след това приложете към Въпросник – предложението.

Кандидат за застраховане: ..... ЕИК: .....

Адрес на управление: .....

Телефон ....., Факс: ....., e-mail: .....

Предмет на дейност: .....

**Идентификация на нуждите и изискванията на ползвателя на застрахователни услуги във връзка със застраховките:**

**Обща част (отнася се до всички застраховки)**

- Били ли сте застраховани по някоя от застраховките през предходната година?  
 Не  Да /в коя компания?/ .....
- Имало ли е щети през последните 5 години.  
 Не  Да, моля опишете какви и по коя застраховка:
- Имате ли застраховка за същото имущество, прекъсване на дейността, отговорност или злополука в друга застрахователна компания?  
 Не  Да /в коя компания?/ .....

**По застраховки "Имущество за малък и среден бизнес" и „Прекъсване на дейността“**

- Допустими места за пушене в сградите:  
 забранено е пушенето в сградите  разрешено е във всички помещения  
 разрешено е само на определени за целта места
- Моля опишете предпазните мерки срещу пожар:
- Редовно ли се проверяват алармените инсталации и пожарогасителните устройства?  
 Не  Да, Период на проверка .
- Има ли в близост до застрахования обект воден басейн (река, езеро, язовир, море)?  
 Не  Да, вид .., Разстояние до обекта м
- Имало ли е наводнения през последните 10 години?  Не  Да, Опишете: .....
- Моля посочете очакван годишен размер на:  
 7.1. нетна печалба от дейнос.....  
 7.2. постоянни разходи от дейността: .....

Адрес на имуществото: .....

- Изберете ниво на обща застрахователна сума:  30 000 лв.  50 000 лв.  100 000 лв.  
 150 000 лв.  200 000 лв.  350 000 лв.  
 500 000 лв.  750 000 лв.  1 000 000 лв.

Изберете ниво на покритие :  Основно  Разширено  Пълно

Групи имущества	Застрахователни суми /в лева/	
	ОБЩО	в т.ч. чуждо им-во
Административни сгради		
Битови, търговски и складови сгради		
Машини, съоръжения, оборудване		
Електронно-компютърна техника и автоматика		
Стопански инвентар		
Други ДМА		
Стоки		
Материали		
<b>Общо:</b>	-	-

Подлимити на отговорност за едно събитие и в агрегат /в лева/	
Клауза В1 - Вандализъм , в т.ч. зл. Експлозия и палеж	
Клауза В2 - Счупване на стъкла и витрини, рекламни надписи и	
Клауза В3 - Кражба чрез взлом или опит за такава	

Допълнителни клаузи	Подлимит на отговорност за събитие и в агрегат
Клауза Б4 - Измръзване на стоки	
Клауза Б6 - Удар от транспортно средство или животно	
Клауза Б7 - Късо съединение, свръхнапрежение, токов удар, непряко попадение	
Клауза Б8 - Кражба, извършена с използване на техническо средство	

**По застраховка „Обща гражданска отговорност“**

- Моля, посочете:  
 1.1. Търговски оборот от дейността:  
 1.1.1. за предходната година:  
 1.1.2. очакван за настоящата година:  
 1.2. Размер на средната работна заплата: .
- Завеждани ли са срещу Вас искове за вреди, свързани с дейността или притежаване/стопанисване/използване на помещенията?
- Моля, опишете предназначението на помещенията: .  
 собствени  под наем  стопанисвани
- Брой аварийни изходи: .
- Моля опишете вида и предназначението на съседните помещения, собственост на трети лица:  
 производствени  търговски  складови  административни  други: .

**Клауза "Отговорност на работодателя"**

- Брой служители/работници: .....

## "Дженерали Застраховане" АД

2. Ниво на лимити на отговорност в лева:

за 1 пострадало лице:

за едно събитие:

Агрегатен лимит на отговорност:

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
5 000	5 000	5 000	7 500	12 500	17 500	25 000	37 500	50 000
5 000	7 500	10 000	15 000	25 000	35 000	50 000	75 000	100 000
10 000	15 000	20 000	30 000	50 000	70 000	100 000	150 000	200 000

### Клауза "Отговорност за дейността"

1. Моля, опишете вида дейност: .....

2. Територия на валидност: .....

3. Размер на търговския оборот за предходния период /в л.: .....

4. Обща площ на помещенията в кв. м.: .....

5. Изберете ниво на лимит на отговорност:

Нива на лимити на отговорност за

събитие и агрегат (в лева):

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
10 000	20 000	30 000	50 000	75 000	100 000	125 000	150 000	200 000

### Клауза "Отговорност на наемателя, спрямо наемодателя"

По тази клауза се покрива отговорността на Застрахования за причинени от него щети върху недвижимо имущество, ползвано от него по силата на договор за наем (предлага се само като разширение на клауза "Отговорност за дейността").

1. Обща площ на помещенията в кв. м.: .....

2. Територия на валидност: .....

3. Изберете ниво на лимит на отговорност:

Нива на лимити на отговорност за

събитие и за агрегат (в лева):

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
10 000	20 000	30 000	50 000	75 000	100 000	125 000	150 000	200 000

### По групова застраховка „Злополука“

1. Брой служители/работници:

3. Изберете ниво на лимит на отговорност: .....

Нива на застрахователна сума

(в лева):

I	II	III	IV	V	VI	VII
1 000	2 000	5 000	10 000	20 000	30 000	50 000

4. Изберете нивото на застрахователно покритие: .....

Застрахователно покритие:

<b>ОСНОВНО</b> <input type="checkbox"/>	✓Смърт вследствие на злополука; ✓Тр. загубена или намалена работосп. от злополука; ✓Временна неработосп. вследствие на злополука;
<b>РАЗШИРЕН</b> <input type="checkbox"/>	Основното покритие се разширява с: ✓Разходи за медицински транспорт и/или репатриране
<b>ПЪЛНО</b> <input type="checkbox"/>	Разширеното покритие се допълва с: ✓Медицински разходи вследствие на злополука

### Декларация на Застрахования/Кандидата за застраховане:

Декларация на кандидата за застраховане:

1. Декларирам, че предоставената от мен информацията в настоящия Въпросник-предложение за застраховане и приложените документи е вярна и изчерпателна.

2. Потвърждавам, че разпространителят на застрахователни продукти ми е предоставил достатъчна информация по разбираем за мен начин, относно застрахователния продукт, за да мога да взема информирано решение за сключването на застрахователен договор.

3. Получих информационният документ за застрахователния продукт;

4. Бях уведомен за вида и естеството на възнаграждението по застраховката;

5. Бях информиран от разпространителя на застрахователни продукти относно възможността да закупя поотделно всяка от различните застраховки в тази комбинирана застраховка и ми бе предоставено пълно описание на всяка от тях, включително и информация за цената;

6. Задължавам се при промяна на горните данни или друго обстоятелство, водещо до промяна на рисковите фактори, незабавно да уведомя Застрахователя, като последният се съгласява да третира тази информация като строго конфиденциална.

Данни за вида и естеството на възнаграждението по застраховката:

- Възнаграждение (заплата) по трудово правоотношение

- Комисионно възнаграждение включено в застрахователната премия

Кандидатът за застраховане декларира,  че е получил /  не е получил информацията по чл. 13 от Общия регламент за защита на данните (ЕС) 2016/679;

Кандидатът за застраховане  е съгласен /  не е съгласен „Дженерали Застраховане“ АД да обработва личните му данни за маркетингови и промоционални цели във връзка с предоставяните от Дружеството застрахователни услуги.

Кандидатът за застраховане е информиран, че може да оттегли своето съгласие по всяко време, като изпрати нарочно електронно съобщение в тази насока до следния e-mail адрес: [information.bg@generali.com](mailto:information.bg@generali.com)

Дата: .....

гр./с. ....

За кандидата за застраховане: .....

/подпис; имена/