

ПРЕДЛОЖЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за сключване на застраховка “Професионална отговорност” - “Отговорност на проектанта, строителя, консултанта и лицето, упражняващо строителен надзор по чл. 171 от закона за устройство на територията”
(проектанти, консултанти, строители, лица, упражняващи строителен надзор и технически контрол)

„Настоящото Предложение има за цел да предостави нужната информация за правилното определяне на застрахователното покритие, от което се нуждае ползвателя на застрахователни услуги, във връзка с предлаганите от ЗК „Лев Инс“ АД покрития по застраховка “ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ” - “ОТГОВОРНОСТ НА ПРОЕКТАНТА, СТРОИТЕЛЯ, КОНСУЛТАНТА И ЛИЦЕТО, УПРАЖНЯВАЩО СТРОИТЕЛЕН НАДЗОР ПО ЧЛ. 171 ОТ ЗАКОНА ЗА УСТРОЙСТВО НА ТЕРИТОРИЯТА”.

ЗК „Лев Инс“ АД не предоставя съвет относно разпространяваните от него застрахователни продукти.

Застрахован:		
	/пълно наименование/		
Представяван от:		
	/трите имена, длъжност/		
Адрес:		
	/по съдебна регистрация - област, община, населено място, п.код., ул., №/		
ЕГН/Булстат:	Дан.№	Тел./факс:

МОЛЯ, ОТГОВОРЕТЕ НА СЛЕДНИТЕ ВЪПРОСИ И ДАЙТЕ ПОДРОБНОСТИ, КЪДЕТО Е НЕОБХОДИМО:

1. Дейността, предмет на настоящото Предложение-декларация е:	
<input type="checkbox"/> проектант <input type="checkbox"/> строител <input type="checkbox"/> консултант <input type="checkbox"/> лице, упражняващо строителен надзор <input type="checkbox"/> технически контрол	
<input type="checkbox"/> друга дейност:	
2. Документ за оправомощаване упражняването на тази дейност:.....	
3. Приходи от дейността, предмет на настоящото Предложение-декларация, за последните 12 мес. / предходната година:	
4. Имате ли валидна към момента застраховка на професионалната си отговорност?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
При "да" – моля, дайте подробности:	
5. Отказвана ли Ви е до момента застраховка на професионалната Ви отговорност?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
При "да" – моля, дайте подробности:	
6. Кога е основана фирмата и от колко време упражнява дейността, предмет на настоящото Предложение-декларация?	

<p>7. Предявявани ли са към Вас искове за обезщетения, свързани с упражняваната от Вас дейност, предмет на настоящото Предложение-декларация или с друга Ваша професионална дейност като архитекти или инженери?</p> <p>При "да" – моля, дайте подробности:</p>	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
<p>8. Има ли присъдени наказателни постановления, глоби, актове или др.под. срещу Вас за нарушаване на нормативни актове в проектирането и строителството, при упражняване на тази или други дейности?</p> <p>При "да" – моля, дайте подробности:</p>	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
<p>9. Имате ли отменени като незаконосъобразни разпореждания, препоръки или заповеди на обект, на който сте упражнявали дейността, предмет на настоящото Предложение-декларация?</p> <p>При "да" – моля, дайте подробности:</p>	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
<p>10. Отказвано ли Ви е оправомощаване или продължаване на оправомощаването от съответните органи към МРРБ, ДНСК или съответната браншова организация?</p> <p>При "да" – моля, дайте подробности:</p>	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
<p>11. Начало на ретроактивния период (макс. срок 5 год.):г.</p>		
<p>12. Най-висока категория строежи, за които е необходимо покритие за срока на застраховката и за ретроактивния период:</p>		

ПРЕДПОЧИТАНИ ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ И САМОУЧАСТИЕ

ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ /лв./			САМОУЧАСТИЕ (лв.)	
За едно събитие	За срока на застраховката			
.....			
Териториална валидност:	<input type="checkbox"/> България		<input type="checkbox"/> Европейски съюз	
Срок на застраховката: мес.	Премията ще бъде платена:	<input type="checkbox"/> в брой	<input type="checkbox"/> по банков път
Начало на застраховката : год.	Начин на плащане:	<input type="checkbox"/> еднократно		

<input type="checkbox"/> По какъв начин желаете да бъдете уведомяван/а?	<input type="checkbox"/> за подновяване на застраховката <input type="checkbox"/> за бъдещи промоции	<input type="checkbox"/> Тел/факс <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-mail
---	---	--

ДАНИИ ЗА ВИДА И ЕСТЕСТВОТО НА ВЪЗНАГРАЖДЕНИЕТО ПО ЗАСТРАХОВКАТА:
 Възнаграждение (заплата) по трудово правоотношение
 Комисионно възнаграждение включено в застрахователната премия

Декларация на кандидата за застраховане:

Декларирам, че преди сключването на настоящия застрахователен договор:

- получих от Застрахователя цялата изискуема индивидуализираща информация за него и за посредника и съм уведомен за естеството и вида на възнаграждението във връзка с този договор;
- получих информационния документ за застрахователния продукт;
- ЗК „Лев Инс“ АД не предоставя съвет относно разпространяваните от него застрахователни продукти.
- информиран съм за реда за подаване на жалби, съгласно правилата на Застрахователя за уреждане на претенции, достъпни на www.lev-ins.com и за възможността да подавам жалби срещу Застрахователя пред КФН и други държавни органи, както и за формите медиация и арбитраж;
- информиран съм, че докладът за платежоспособността и финансовото състояние на Застрахователя е достъпен на www.lev-ins.com
- информиран съм относно възможността за закупуване на продуктите поотделно и за цената и разноските;
- Задължавам се при промяна на посочените по-горе данни или друго обстоятелство, водещо до промяна на рисковите фактори, незабавно да уведомя Застрахователя.

Дата:г.

Кандидат за застраховане:.....
/подпис, печат/