



* obavezno unijeti podatak

Podaci o ugovaraču osiguranja – osiguraniku

Osiguranik *	<input type="text"/>
Adresa (mesto, ulica i broj) *	<input type="text"/>
Telefon, e-mail	<input type="text"/>
Naziv djelatnosti	<input type="text"/>
Šifra djelatnosti	<input type="text"/>
Matični broj preduzeća	<input type="text"/>
Broj zaposlenih radnika	<input type="text"/>
Mjesto osiguranja – ulica, broj, grad	<input type="text"/>

Podaci za pripremu ponude/polise osiguranja imovine
I. OSIGURANJE OD POŽARA
OSNOVNE OPASNOSTI
1. Građevinski objekat

- a) Vrijednost objekat
- b) Način gradnje (**izabрати samo jedan odgovor**)
- c) Ukupna površina u m²
- d) Namjena objekta
- e) Starost objekta (godina izgradnje)
- broj spratova/etaža
- f) Udaljenost objekta od najbliže vatrogasne jedinice

SUMA OSIGURANJA

<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> masovna <input type="checkbox"/> mješovit <input type="checkbox"/> slaba
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

2. Pokretne stvari (oprema i namještaj)

- a) Ukupna vrijednost (mašine i aparati, namještaj)
- b) Vrijednost umjetničkih slika i predmeta (spisak)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

3. Zalihe

- a) Vrijednost svih zaliha
- b) Vrsta zaliha

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Postoji li uređaj za gašenje požara?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> stabilan <input type="checkbox"/> pokretni
Postoji li javljač požara?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> automatski <input type="checkbox"/> ručni
Postoji li čuvarska služba	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> samo noću <input type="checkbox"/> po danju i noću
Postoji li senzorski uređaj sa TV sistemom?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	

DOPUNSKE OPASNOSTI

1. Izlivanje vode iz instalacije – „prvi rizik“

- a) objektat
- b) oprema
- c) zalihe

2. Poplava, bujica i visoke vode – „prvi rizik“

- a) objekat
- b) oprema
- c) zalihe

3. Zemljotres – na sumu osiguranja

- a) objekat
- b) oprema
- c) zalihe

II. OSIGURANJE OD PROVALNE KRAĐE

1. Pokretne stvari (oprema i namještaj)

- a) Limit pokrića – „prvi rizik“

--

2. Zalihe

- a) Limit pokrića – „prvi rizik“

--

3. Novac

- a) u zaključanoj kasi
- b) u registarskoj blagajni

Želite li otkupiti franšizu?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Postoji li noćni čuvar?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Postoji li alarmni uređaj?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

III. OSIGURANJE MAŠINA OD RIZIKA LOMA

1. Mašine, uređaji i aparti

a) Vrijednost svih mašina, uređaja i aparata

b) Pojedinačne mašine, uređaji, aparati (upisati marku, tip i godinu proizvodnje)

marka uređaja	tip uređaja	godina proizvodnje
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Želite li otkupiti franšizu?

DA

NE

Želite li otkupiti amortizovane vrij. Kod djelimičnih šteta?

DA

NE

IV. OSIGURANJE STAKLA OD LOMA

	vrsta stakla	debljina mm	povšina m ²
a) Stakla u prozorima i vratima sa okvirom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Stakla u izlogu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Ogledala	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Vrata bez okvira-automatsko otvaranje-sa uređajem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Vrata bez okvira-mehaničko otvaranje-sa uređajem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Reklame i svjetleći natpisi sa uređajima	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. OSIGURANJE OD NESREĆNOG SLUČAJA - NEZGODE

- Suma osiguranja za smrt usljed nezgode
- Suma osiguranja za smrt usljed bolesti
- Suma osiguranja za trajni invaliditet
- Dnevna naknada
- Troškovi liječenja

U

, dana

ugovarač osiguranja

Upitnik poslati na adresu – Rimski trg 70, 81000 Podgorica

HVALA!