

Adatközlő

Alapadatok:

1. Szerződő adatai, ha eltér a biztosítottól:

A szerződő megnevezése: _____

Székhely: _____ helység,
_____ út/utca, házszám, emelet, ajtó

Levelezési címe: _____ helység,
_____ út/utca, házszám, emelet, ajtó

Alapítás: _____ év __ hó __ nap

Cégjegyzékszám: _____

Adóazonosító jele/adószám: _____ / _____

Bankszámlaszám: _____

Telefonszáma: _____ / _____

Internetes honlapja: _____

Kapcsolattartó: _____

2. Biztosított adatai:

A biztosított neve: _____

Állampolgársága: _____

Székhely: _____ helység,
_____ út/utca, házszám, emelet, ajtó

Levelezési címe: _____ helység,
_____ út/utca, házszám, emelet, ajtó

Születési/Alapítás dátuma: _____ év __ hó __ nap

Cégjegyzékszám: _____

Adóazonosító jele/adószám: _____ / _____

Bankszámlaszám: _____

Telefonszáma: _____ / _____

Internetes honlapja: _____

Kapcsolattartó: _____

3. Biztosítási tartam: határozott határozatlan

Kockázatviselés kezdete: _____ év. __ hó __ nap 0 óra 00 perc,

Kockázatviselés vége: _____ év. __ hó __ nap 0 óra 00 perc – kizárólag határozott tartam esetén

Igényelt biztosítási évforduló: _____ év __ hó __ nap, vagy a kockázatviselés első napját követő hónap 1-je

4. Biztosítási díj fizetésére vonatkozó adatok:

Díjfizetés módja: csoportos beszedési megbízás banki átutalás

Díjfizetés gyakorisága: éves féléves negyedéves

5. Végez-e bármilyen tevékenységet ill. van-e telephelye az USA, Kanada, Ausztrália vagy Új-Zéland területén? (Ha igen, akkor kérjük pontosan megnevezni a telephelyet és az ott végzett tevékenységet):

A biztosított bruttó tárgyévi tervezett árbevétele: _____ Ft

Előző év tényleges bruttó árbevétele: _____ Ft

6. Telephelyi adatok (Amennyiben több telephely van, kérjük használjon pótlapot):

címe: _____

Az itt végzett főbb tevékenység megnevezése: _____

Egyéb itt tevékenység(ek): _____

Telephelyen foglalkoztatott munkavállalók létszáma: (fő) _____

Tárgyi eszközök:	Biztosítási összeg (eFt)		
	új érték	Saját tulajdon műszaki avult érték	Idegen tulajdon műszaki avult érték
- Ingatlanok, épületek és egyéb építmények:	_____ E Ft	_____ E Ft	_____ E Ft-
Műszaki berendezések, gépek:	_____ E Ft	_____ E Ft	_____ E Ft-
Járművek:	_____ E Ft	_____ E Ft	_____ E Ft-
Egyéb berendezések és felszerelések:	_____ E Ft	_____ E Ft	_____ E Ft
- Napelemek, napkollektorok, szélkerekek:	_____ E Ft	_____ E Ft	_____ E Ft
- Építéssel és szereléssel együtt nem járó, nem aktivált beruházások:		_____ E Ft	_____ E Ft
Forgóeszközök:			
a.) készletek:			
- anyagok:		_____ E Ft	_____ E Ft
- áruk:		_____ E Ft	_____ E Ft
- félkész termékek:		_____ E Ft	_____ E Ft
- befejezetlen termelés:		_____ E Ft	_____ E Ft
- késztermékek:		_____ E Ft	_____ E Ft
b.) értékpapírok:		_____ E Ft	_____ E Ft
c.) készpénz és egyéb pénzeszközök:		_____ E Ft	_____ E Ft
- zárt helyen tárolt, képzőművészeti vagy egyéb művészeti alkotás, műérték, gyűjtemény (legfeljebb 1 millió Ft biztosítási összegig):		_____ E Ft	_____ E Ft
- tűzmentes tárolóban tárolt nemesfémek, ékszerek, drágakövek, szőrme, és egyéb értéktárgyak (legfeljebb 1 millió Ft biztosítási összegig):		_____ E Ft	_____ E Ft
- Előgondoskodás _____ %			_____ E Ft
- Költségtérítés:			_____ E Ft
TELJES BIZTOSÍTÁSI ÖSSZEG:			_____ E Ft
Kért önrészesedés: _____ Ft			

7. Igényelt biztosítások:

All Risks vagyonbiztosítás (Termékkód: OAR; Módozati kód: 4656)

All Risks vagyonbiztosítás különös biztosítási feltételek (AHE-11905/6)

Biztosítási összeg összesen (eFt)	Önrészesedés (Ft)

Üvegtörés kár kiegészítő biztosítás (AHE-11868/4)

szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)

Vandalizmus által okozott kár kiegészítő biztosítása (AHE-11786/3)

szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)

Közúti szállítás során bekövetkezett károk kiegészítő biztosítása (AHE-11788/2)

	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Küldöttrablás kiegészítő biztosítás (AHE-11901/3)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Dekontamináció kiegészítő biztosítás (AHE-11789/2)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Kisebb javítások kiegészítő biztosítás (AHE-11787/2)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Betöréses lopás és rablás kiegészítő biztosítás (AHE-11986/1)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Jégverés és hónyomás kiegészítő biztosítás (AHE-11987)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Villámcsapás másodlagos hatása kiegészítő biztosítás (AHE-11782/4)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Gépek és elektronikus eszközök, berendezések külső okból bekövetkező törés kára kiegészítő biztosítás (AHE-11914)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)
<input type="checkbox"/>	Irodai elektronikus eszközök, berendezések vagyonbiztosítása kiegészítő biztosítás (AHE-11927)		
	szublimit (eFt)	%	Önrészesedés (Ft)

Allianz Üzemszünet Védelem (Módozati kód: Üzemszüneti kár biztosítás: 4705; Üzemszüneti költség biztosítás: 4706)

A biztosított az eredmény kimutatását:

- forgalmi költség eljárással vagy
- összköltség eljárással készíti

Választható fedezet:

- Üzemszüneti költségek biztosítása

1. Közvetett költség (eFt)	
2. Hitelszolgálati költség (eFt)	
1+2 Üzemszüneti költségek biztosítási összege (eFt)	
<u>Választható fedezetek</u>	
Üzemszüneti többletköltségek biztosítási összege (eFt)	
Könyvvizsgálói költségek biztosítási összege (eFt)	
Maximális kártérítési időszak (hó)	
Éves biztosítási összeg	
Önrészesedés (nap)	

- Üzemszüneti kár biztosítása

Számítás alapja	Értékesítés nettó árbevétele és közvetlen költség alapján
1. Értékesítés nettó árbevétele (eFt)	
2. Közvetlen költség (eFt)	
1+2 Üzemszüneti kár biztosítási összege (eFt)	
<u>Választható fedezetek</u>	
Üzemszüneti többletköltségek biztosítási összege (eFt)	
Könyvvizsgálói költségek biztosítási összege (eFt)	
Maximális kártérítési időszak (hó)	
Éves biztosítási összeg	
Önrészesedés (nap)	

Üzemszüneti kár biztosítása

Számítás alapja	Üzemi (üzleti) tevékenység eredménye és közvetett költség alapján
1. Üzemi (üzleti) tevékenység eredménye (eFt)	
2. Közvetett költség (eFt)	
1+2 Üzemszüneti kár biztosítási összege (eFt)	
<u>Választható fedezetek</u>	
Üzemszüneti többletköltségek biztosítási összege (eFt)	
Könyvvizsgálói költségek biztosítási összege (eFt)	
Maximális kártérítési időszak (hó)	
Éves biztosítási összeg	
Önrészesedés (nap)	

Hány műszakban folyik a tevékenység?

- 1 műszak
 2 műszak
 3 műszak

Terveznek-e évközbeni tervszerű (karbantartás, felújítás, ellenőrzés, új technológia beállítása, stb.) leállást?

- nem
 igen, az alábbi időszak(ok)ban: _____

A biztosított telephelyen a karbantartás-javítás milyen formában történik?

- telephelyen saját személyzettel
 telephelyen kiszervezett szolgáltatással
 telephelyen kívül kiszervezett szolgáltatással

Az éves nettó árbevétel/üzemi eredmény alakulásában tapasztalható-e ciklikusság, vagy szezonális ?

- nem
 igen

Ha igen, akkor kérjük az előző üzleti év nettó árbevételi adatát havi bontásban közölni VAGY a bruttó eredmény összeget havi bontásban % okban megadni!

Kívánja-e fedezetbevonni

a) üzemi(üzleti) tevékenységében 10 %-ot meghaladó részt képviselő közvetlen beszállítóit és/vagy

- nem
 igen

b) üzemi(üzleti) tevékenységében résztvevő közvetlen vevőit ?

- nem
 igen

Ha igen, kérjük ezek felsorolását:

Beszállító cég neve	adószám	székhely	telephely

Általános felelősségbiztosítás (Termékkód: OAFB; Módozati kód: 4715)

Tevékenységi adatok:

1. A végzett tevékenység, mely tevékenységi osztályba tartozik:

Termelés/Gyártás Kereskedelem Szolgáltatás

2. A tevékenységi osztályokon belül ténylegesen végzett főbb tevékenységek: _____

3. Végzi-e az alábbi tevékenységek bármelyikét:

- Növényi kultúrák kezelése/ karbantartása
 Vegyszerszórás
 Haszon- és vadállat tartás
 Genetikailag módosított termék gyártása, forgalmazása, feldolgozása
 Hulladékok tárolása, hasznosítása, megsemmisítése, szállítása
 Épületek műszaki üzemeltetése

4. Végez-e olyan tevékenységet, amely telephelyen kívüli munkavégzést igényel:

igen nem
- Ha igen, akkor a tevékenység ____ %-ában

5. A tevékenység végzése során igénybe vesz-e alvállalkozókat:

igen nem
- Ha igen, akkor mely tevékenységéhez: _____

- Az alvállalkozói teljesítések a bruttó árbevétel _____ %-ában

6. Használják-e vagy tárolják-e tevékenységük során az alábbi anyagokból:

- bármilyen robbanóanyag, lőfegyver, lőszer, egyéb pirotechnikai anyag
 azbeszt
 bármilyen mérgező anyag

Előző biztosításra vonatkozó adatok:

Jelenleg rendelkezik-e általános felelősség-biztosítással:

igen nem

Ha igen, akkor milyen kártérítési limittel és önrészesedéssel:

Kártérítési limit: _____ millió Ft/ káresemény és _____ millió Ft évente összesen

Önrészesedés: _____%, de min. _____ Ft/káresemény

Területi hatály: _____

Jelen biztosítási igényre vonatkozó adatok:

Kártérítés igényelt felső határa: _____ millió Ft káreseményenként és _____ millió Ft évente összesen

Önrészesedés kívánt mértéke: _____%, de min. _____ Ft/káreseményenként

Igényelt területi hatály:

- Magyarország
 Európa
 Világ, kivéve USA, Kanada, Ausztrália, Új-Zéland
 USA, Kanada, Ausztrália, Új-Zéland
 Egyéb: _____

Biztosítás tartama : határozott határozatlan

Kockázatviselés igényelt kezdete: _____ év. ____ hó ____ nap 0 óra 00 perc

Díjfizetési gyakoriság: éves féléves negyedéves

Igényelhető záradékok pótdíj ellenében:

Fedezet kiterjesztése teljesítési segédkekre/alvállalkozókra: kérem nem kérem

Bérlői felelősség kiterjesztés meghatározott kockázatokra:	<input type="checkbox"/> kérem	<input type="checkbox"/> nem kérem
Bérbeadói felelősség kiterjesztés meghatározott kockázatokra:	<input type="checkbox"/> kérem	<input type="checkbox"/> nem kérem
Fedezet kiterjesztése munkagépek által okozott károkra:	<input type="checkbox"/> kérem	<input type="checkbox"/> nem kérem
Fedezet kiterjesztése álló járműre való fel- és lerakódás során keletkezett károkra:	<input type="checkbox"/> kérem	<input type="checkbox"/> nem kérem
Fedezet kiterjesztése támasztéki károkra:	<input type="checkbox"/> kérem	<input type="checkbox"/> nem kérem
Fedezet kiterjesztése növényi kultúrák által okozott károkra	<input type="checkbox"/> kérem	<input type="checkbox"/> nem kérem

Munkáltatói felelősségbiztosítás (Termékkód: OAFB; Módozati kód: 4717)

Létszám és bér adatok:

1. Munkavállalók létszáma: _____ fő Ebből szellemi -----fő Ebből fizikai: -----fő

2. Éves (tárgy év) tervezett bruttó munkabéreköltsége: _____ Ft

3. Előző év (tárgy év) tényleges bruttó munkabéreköltsége: _____ Ft

4. Végez-e olyan tevékenységet, amely telephelyen kívüli munkavégzést igényel:

igen nem

Ha igen, akkor mekkora a telephelyen kívül foglalkoztatottak száma éves szinten:

_____ fő/munkanap

5. Telephelyen végzett munkavégzés körében van-e olyan munkakör, ami gépjármű használatot igényel

igen nem

Ha igen, akkor mik ezek a munkakörök:-----

Ezen munkakörben foglalkoztatottak száma: -----fő

6. Alkalmaznak-e szezonális munkaerőt

igen nem

Ha igen, akkor ennek mértéke éves szinten:-----fő

Kockázati körülmények:

1. Van-e olyan munkakör, ahol speciális védőruha vagy védőfelszerelés szükséges:

igen nem

Ha igen, akkor mely munkakörök ezek: _____

2. Milyen védőfelszerelés és/vagy védőruha szükséges: _____

3. Üzemeltetnek-e olyan gépjárművet, melyeken a munkavállalókat szállítják munkába menet vagy jövet:

igen nem

Kárelőzmények:

1. Munkahelyi balesetek száma az elmúlt 3 évben évenként:

_____ év: ___ db

_____ év: ___ db

_____ év: ___ db

2. Halálos munkabalesetek száma az elmúlt 3 évben évenként:

_____ év: ___ db

_____ év: ___ db

_____ év: ___ db

3. Társadalombiztosítási (Egészségbiztosítási Pénztár vagy Nyugdíj Pénztár) megtérítési igények száma az elmúlt 3 évben évenként, amelyek munkahelyi balesetekkel kapcsolatosak:

megtérítések száma: _____ év: _____ db

____ év: ____ db
____ év: ____ db

4. Társadalombiztosítási Hatóságok részére kifizetett összeg az elmúlt 3 évben évenként:

____ év: _____ Ft
____ év: _____ Ft
____ év: _____ Ft

5. Munkabalesettel kapcsolatos táppénzes napok száma az elmúlt 3 évben:

____ év: ____ nap
____ év: ____ nap
____ év: ____ nap

6. Munkavállalói kártérítési igények száma az elmúlt 3 évben:

____ év: ____ db _____ összege
____ év: ____ db _____ összege
____ év: ____ db _____ összege

7. Legmagasabb igényelt összeg: _____ Ft

8. Van-e folyamatban munkabalesettel kapcsolatban peres eljárásuk:

van nincs

Ha van, akkor kérjük részletezze:

Előző biztosításra vonatkozó adatok:

Jelenleg rendelkezik-e munkáltatói felelősség-biztosítással:

igen nem

Ha igen, akkor milyen kártérítési limittel és önrészesedéssel:

Kártérítési limit: _____ millió Ft/ káresemény és _____ millió Ft évente összesen

Önrészesedés: __%, de min. _____ Ft/káresemény

Jelen biztosítási igényre vonatkozó adatok:

Kártérítés igényelt felső határa: _____ millió Ft káreseményenként és _____ millió Ft évente összesen

Önrészesedés kívánt mértéke: _____%, de min. _____ Ft/káreseményenként

Igényelhető záradékok pótdíj ellenében:

Kölcsönmunkaerő záradék kérem nem kérem

Távmunkaerő záradék kérem nem kérem

Környezetszennyezési felelősségbiztosítás (Termékkód: OAFB; Módozati kód: 4716)

Végeznek-e olyan tevékenységet amely:

Környezetterhelési díj fizetési kötelezettségét

vonja maga után:

igen

nem

Igénybevételi járulék fizetési kötelezettségét

vonja maga után:

igen

nem

Termékdíj fizetési kötelezettséggel jár:

igen

nem

Betétdíj beszédési kötelezettség terheli:

igen

nem

Hatósági engedélyek:

1. A tevékenység végzéséhez szükség van-e környezetvédelmi hatósági engedélyre:

igen

nem

Ha igen, akkor ez:

Környezeti hatásvizsgálat alá tartozó tevékenység

Egységes környezethasználati engedélyezés hatálya alá tartozó tevékenység

- Környezetvédelmi felülvizsgálat alá tartozó tevékenység
 Egyéb környezetvédelmi engedélyezés alá tartozó tevékenység

2. Végeztek-e bármilyen környezetvédelmi hatástanulmányt az elmúlt 5 évben, vagy tervezik-e ennek elvégzését? (Ha már volt, kérjük mellékelje a dokumentációt.)

- igen, volt már nem volt tervezzük

Veszélyes anyagok/technológiák:

1. Adja meg valamennyi a tevékenység végzése során felhasznált, tárolt, kezelt vagy keletkezett környezetveszélyes, vagy egyéb vegyi és kémiai anyagokat és azok jellemzőit
(veszélyes anyagoknak minősülnek a z 1995. évi LIII. törvény alapján a következő tulajdonságokkal rendelkező anyagok: ökotoxikus, mutagén, daganatkeltő, ingerlő hatású illetőleg más anyaggal kölcsönhatásba kerülve ilyen hatást előidézhet):

Környezetre veszélyes és súlyosan veszélyes anyagok megnevezése	Környezetvédelmi szakhatósági besorolásuk/veszélyességi fokozatuk	Mennyisége (literben vagy kilogrammban) – a megfelelőt kérjük jelölni

(Amennyiben több ilyen anyag van, kérjük külön táblázatban mellékelje!)

2. Alkalmaznak-e tevékenységük során veszélyesnek minősülő technológiát:

- igen nem

Ha igen, kérjük ennek pontos leírását: _____

3. A gyártás, felhasználás során keletkezik-e veszélyes hulladék:

- igen nem

Ha igen, akkor milyen mennyiségben: _____

Kezelésének, ártalmatlanításának módja: _____

4. Tevékenységük során keletkezik-e olyan zaj vagy rezgés, amely kellemetlen, zavaró, veszélyeztető vagy károsító:

- igen nem

5. Tevékenységük során keletkezik-e ionizáló sugárzás, nem ionizáló sugárzás vagy hőszugárzás:

- igen nem

6. Vonatkozik-e a cégre bármilyen környezethasználati, -terhelési, vagy egyéb környezetet használó/terhelő anyag kibocsátására határérték:

- igen nem

Ha igen, akkor kérjük részletezze: _____

7. Van-e, vagy volt-e a telephely területén ismert földalatti tárolótartály:

- igen nem

Ha igen mekkora és mire használják(ták)?: _____

Kártörténet:

1. Mióta tulajdonosa a fent megjelölt telephely(ek)nek:

2. Mióta folytatja a fent megjelölt tevékenységet a telephely(ek)en:

3. Mi volt a korábban végzett tevékenység:

4. Van-e tudomása olyan környezetszennyezési kárról, mely az előző tevékenység vagy az előző használó okozott:

igen nem

Ha igen, akkor kérjük részletezze: _____

5. Elmúlt 5 évben nyújtottak-e be Ön ellen bármilyen kártérítési igényt környezetszennyezési tevékenységi miatt, vagy van-e tudomása bármilyen eseményről, amiből káresemény lehet:

igen nem

Ha igen mi volt az, mikor és milyen összegről szólt?: _____

6. Folytatott-e Ön ellen bármely illetékes hatóság környezetvédelmi vizsgálatot, illetve elmarasztalták-e bármilyen módon (pl. kapott-e környezetvédelmi bírságot, vagy büntetést) az elmúlt 5 évben:

igen nem

Ha igen mikor, milyen okból és milyen formában: _____

Igényelhető záradékok:

Teljesítési segédre /alvállalkozókra vonatkozó kiterjesztő záradék kérem nem kérem

Fedezet kiterjesztése víz, gáz, elektromos áram, távhőszolgáltatás és csatornaszolgáltatási tevékenységre vagy bármely közüzemi szolgáltatásra kérem nem kérem

Igényelt biztosítási fedezetre vonatkozó adatok:

Kártérítési limit: _____ millió Ft/ káreseményenként és _____ millió Ft /éves összesen

Önrészesedés: _____ %, de minimum _____ Ft /káreseményenként

Termék felelősségbiztosítás (Termékkód: OAFB; Módozati kód: 4719)

Tevékenységi adatok:

1/A. A biztosított által gyártott termékek adatai (a biztosított által gyártott /forgalmazott/importált minden terméket vagy termékcsoportot fel kell sorolni; a bér munkában előállított termékeket kérjük itt NE tüntesse föl)**:

Termék /termékcsoport megnevezése	A termék: 1) alap vagy 2) félkész vagy 3) végtermék	A Biztosított 1) gyártó vagy 2) forgalmazó vagy 3) importáló	Ha a biztosított forgalmazó, akkor a gyártó vagy az importáló megnevezése	A termék minősítése és a minősítő intézet megnevezése	A termék piaci bevezetésének éve	Felhasználási terület

1/B. A biztosított által bér munkában előállított/megmunkált termékek adatai (a biztosított által előállított/megmunkált minden terméket vagy termékcsoportot fel kell sorolni)

Termék /termékcsoport megnevezése	A termék: 1) alap vagy 2) félkész vagy 3) végtermék	Megbízó megnevezése	A termék minősítése és a minősítő intézet megnevezése	A termék piaci bevezetésének éve	Felhasználási terület

2. Gyártási folyamat ismertetése és a minőség-ellenőrzés:

2.1. Beszállítók:

a.)Van-e írásos követelményrendszer arra, hogy ki válhat beszállítóvá: van nincs

b.)Megköveteli-e, hogy a beszállító rendelkezzen felelősségbiztosítással az általa gyártott termék által okozható károkra: igen nem

c.)Nevezze meg az 5 legnagyobb beszállítóját árbevétellel és a beszállított termékkel együtt (tárgyévi tervezett adatok alapján):

Beszállító neve	Beszállított termék(ek)	Beszállított termékek bruttó tárgyévi tervezett értéke

Van-e olyan beszállítója/ alvállalkozója, aki az **Önök által rendelkezésre bocsátott** anyagot/dolgot csak megmunkálja: igen nem

Ha igen, akkor mi az a résztvevő tevékenység, amit így végeznek:

2.2. Megrendelők:

Legnagyobb 3 megrendelőjük:

Megrendelő neve	Termék(ek)	Megrendelésből származó árbevétel a forgalom %-ában

a.)USA, Kanada, Ausztrália és Új-Zéland területéről származó megrendelők megnevezése: _____

2.3. Minőség-ellenőrzés:

a.) A termékek gyártása saját tervek alapján történik:

igen nem

Ha nem, akkor kinek a tervei alapján:

b.) A gyártott terméknek van-e egyedi azonosítója, amely alapján eldönthető, hogy ki gyártotta és mikor:

c.) Minőségellenőrzés módszere:

d.) Minőségellenőrzés rendszere:

e.) Beszállított termékeket külön is megvizsgálják: igen nem

f.) Beszállítóknál végeznek-e helyszíni minőségellenőrzést, ha igen, akkor milyen gyakorisággal:

igen nem gyakoriság: _____ nem

g.) Reklamációk ügyintézésének van-e írásos szabályrendszere: igen nem

h.) Van-e minőségellenőrzési vezető, aki teljes munkaidőben látja el ezt a tevékenységet:

igen nem

Ha igen, akkor mi a képzettsége és szakmai tapasztalata:

i.) Termék szabványok, specifikációk:

j.) Hibás termék gyártása esetén a javítás lehetőségei, módja (pl. a késztermék felhasználásának helyén, szakszervizben stb; illetve résztermék esetén szükséges-e a késztermék szétszerelése):

k.) A tartós tárolás, illetve a szállítás okozhat-e minőségi változást a termék(ek)ben?

igen nem

Ha igen, akkor –kérjük– részletezze a változást:

l.) Melyek azok a termékek, melyek értékesítésével (vagy gyártásával, stb) felhagytak az elmúlt 3 évben, miért?

m.) Volt-e olyan termékük, melyet ki kellett vonni a piacról, ha igen mi volt az és miért?

n.) Bevezettek-e új terméket az elmúlt 2 évben, illetve tervezik-e új termék bevezetését a következő 1 évben? Mit és mely piacon?

3. Forgalmi adatok:

A biztosított bruttó tárgyévi tervezett árbevétele: _____ Ft

Termékértékesítésből származó bruttó tervezett árbevétel: _____ Ft

3.1. A termékek gyártásából/forgalmazásából/importálásából származó éves árbevétel az alábbi relációk szerint a tárgyévben ill. az azt megelőző 2 évben (amennyiben bér munkában állít elő terméket, akkor ezen tevékenységre vonatkozó adatokat kérjük külön jelezze):

Terület (reláció)	Tárgyévi tervezett	Megelőző év bruttó	Megelőző 2. év bruttó
-------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

	bruttó árbevétel (millió Ft)	árbevétele (millió Ft)	árbevétele (millió Ft)
Magyarország			
Európai			
USA, Kanada, Ausztrália, Új-Zéland			
Világ egyéb országai			
Összesen			

3.2. USA, Kanada, Ausztrália és Új Zéland területére szállított termékek nettó árbevétele termékenként:

Termék megnevezése	Bruttó árbevétel (millió Ft)

4. Reklamációk száma éves szinten ez előző 5 évben: ____ darab/év

5. Garanciális javítások cserék száma éves szinten az elmúlt 5 évben: ____ darab/év

6. Volt-e termék visszahívás az elmúlt 5 évben: ____ darab

Ebből saját visszahívás: ____ darab

Ebből hatóság által elrendelt visszahívás: ____ darab

7. Biztosítási adatok:

7.1. Előző biztosításra vonatkozó adatok

Jelenleg rendelkezik-e termékfelelősség-biztosítással:

igen nem

Ha igen, akkor milyen kártérítési limittel és önrészesedéssel:

Kártérítési limit: ____ millió Ft/ káresemény és ____ millió Ft évente összesen

Önrészesedés: __%, de min. _____ Ft/káresemény

7.2. Jelen biztosítási igényre vonatkozó adatok:

Kártérítés igényelt felső határa: ____ millió Ft káreseményenként és ____ millió Ft évente összesen

Önrészesedés kívánt mértéke: ____%, de min. _____ Ft/káreseményenként

Igényelhető záradékok pótdíj ellenében:

Fedezet kiterjesztése bér munkában előállított termékekre:

kérem

nem kérem

Fedezet kiterjesztése összeépítésre:

kérem

nem kérem

Kárelőzmény(ek) az igényelt biztosítási termékeknél (káresemények rövid leírása, összege a megelőző 5 évben):

Megjegyzések, és egyéb közölni kívánt információk: _____

Kelt: _____, ____ év __ hó __ nap

P. H.

a szerződő/biztosított cégszerű aláírása