

# KOCKÁZATELBÍRÁLÓ ADATLAP

## Általános felelősségbiztosításhoz



**GENERALI**  
Biztosító

### 1. INFORMÁCIÓK AZ IGÉNYELT FEDEZETRŐL

Kockázati körök:

- tevékenységi felelősség
- munkáltatói felelősség
- szolgáltatói felelősség
- termékfelelősség
- környezetszennyezési felelősség

Kiegészítő kockázatok:

- \_\_\_\_\_ sz. külön feltétel
- \_\_\_\_\_ sz. külön feltétel
- \_\_\_\_\_ sz. külön feltétel
- \_\_\_\_\_ sz. külön feltétel
- \_\_\_\_\_ sz. külön feltétel

a.) Igényelt biztosítási összeg

Káreseményenként: \_\_\_\_\_

Évente: \_\_\_\_\_

b.) Speciális fedezeti igény, szublimit:

\_\_\_\_\_

c.) Vállalt önrészesedés:

\_\_\_\_\_

d.) Területi hatály:

\_\_\_\_\_

### 2. AJÁNLATKÉRŐ ADATAI

- a. Név és cím: \_\_\_\_\_
- b. Tevékenység végzésének kezdete: \_\_\_\_\_
- c. Internet cím: \_\_\_\_\_
- d. Biztosítandó tevékenység leírása: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cégismertető csatolva:  igen  nem

### 3. TEVÉKENYSÉGBŐL SZÁRMAZÓ ÉVES NETTÓ ÁRBEVÉTEL (FORGALOM)

Tavalyi év: \_\_\_\_\_ M Ft  
Idei év (tervezett): \_\_\_\_\_ M Ft  
Jövő év (tervezett): \_\_\_\_\_ M Ft

Területi megoszlás:  
Magyarország: \_\_\_\_\_ M Ft  
Európa: \_\_\_\_\_ M Ft  
Egész világ, kivéve USA/Kanada: \_\_\_\_\_ M Ft  
USA/Kanada: \_\_\_\_\_ M Ft

### 4. ALKALMAZOTTAK

Éves bértömeg		Alkalmazottak éves átlagos létszáma	
Tavalyi év:	_____ M Ft	Tavalyi év:	_____ fő
Idei év (tervezett):	_____ M Ft	Idei év (tervezett):	_____ fő
Jövő év (tervezett):	_____ M Ft	Jövő év (tervezett):	_____ fő

## 5. TERMÉK INFORMÁCIÓK

A biztosítandó termékek listája (kiegészítő oldal csatolható):

Termékcsoport	A tevékenység Ma/Pa/Di/Im*	Piaci bevezetés óta eltelt idő	Évente eladott termék db.szám	% arány a forgalomból	A termék vevője Ma/Di/Im**	Célország

Ma = \*gyártás

\*\*gyártó

Di = \*forgalmazás

\*\*forgalmazó

Pa = \*csomagolás

Im = \*import

\*\*importőr

Kérjük csatoljon termékleírásokat!

a.) Más társaságok az Önök nevében gyártják, csomagolják, forgalmazzák a fent felsorolt termékek valamelyikét?

igen

nem

Ha igen kérjük röviden részletezze!

---

b.) Gyártanak, csomagolnak, vagy forgalmaznak termékeket más Társaságok nevében?

igen

nem

Ha igen, kérjük röviden részletezze!

---

c.) Gyártanak, csomagolnak, vagy forgalmaznak termékeket, melyek más termékekbe kerülnek beépítésre?

igen

nem

Ha igen, kérjük röviden részletezze!

---

d.) Termékeiket felhasználják a repülőiparban vagy a hajógyártásban?

igen

nem

Ha igen, kérjük röviden részletezze!

---

e.) Van termék minőségbiztosítási és ellenőrzési programjuk?

igen

nem

Amennyiben igen, részletezzék ezek rendszerességét és dokumentálását, beleértve annak megőrzési időtartamát!

---

f.) Vezetnek olyan nyilvántartást, amelyből kiiderül, hogy mely vevőnek, mikor, melyik terméket adták el?

igen

nem

g.) A termékismertető helye:  csomagoláson

terméken

külön termékismertetőben

h.) Rendelkeznek ISO 9000, egyéb magasabb vagy egyenértékű minősítéssel?

igen

nem

Ha igen, kérjük részletezze a minősítés számát, a minősítő nevét és az érvényesség idejét:

---

---

---

i.) Amennyiben USA / Kanada területére is exportálják termékeiket, kérjük részletezzék vásárlóit!

---

---

j.) Kérjük részletezze, hogy mely országokba kerülnek exportálásra egyes termékei!

---

---

k.) Van-e termékvisszahívási tervük?  igen  nem

l.) Elmúlt 3 évben került-e bevezetésre új termék gyártása?  
Ha igen, kérjük részletezze!  igen  nem

---

m.) Tervezik jelen pillanatban új termék bevezetését?  
Ha igen, kérjük részletezze!  igen  nem

---

n.) Terveznek befektetést / beruházást / újítást  
az elkövetkező biztosítási időszakban?  
Ha igen, kérjük részletezze!  igen  nem

---

o.) Bérelnek raktárépületet?  
Ha igen, kérjük részletezze, hogy mit tárolnak benne!  igen  nem

---

p.) Milyen módon értékesítik termékeiket?  nagykereskedelmi  kiskereskedelmi  
Kérem, jelöljön meg 3 fő vevőt!

---

q.) Van saját kutatási, fejlesztési tevékenysége?  
Ha igen, kérjük részletezze!  igen  nem

---

## 6. KÜLÖNLEGES VESZÉLYFORRÁSOK, KÁRADATOK

a.) Utolsó öt évben voltak felelősségbiztosítási káreseményei?  
Ha igen, kérjük részletezze kárértékkel és rövid leírással!  igen  nem

---

---

---

b.) Tevékenység folytatásához használt főbb épületek leírása:

---

---

c.) Használnak vagy tárolnak veszélyes anyagokat (robbanásveszélyes,  
tűzveszélyes, gázok, savak, kémiai anyagok, mérgező anyagok, azbeszt vagy szilikon)?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze, helyszínnel, célállomással, készletek nagyságával!

---

---

d.) Van a telephelyen vasúti vágány vagy kikötő?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze!

---

---

e.) Vannak tavak, folyók, élővizek 3 km távolságon belül?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze!

---

---

f.) Van üzemanyag vagy cseppfolyós tároló a telepen?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze a tárolt mennyiséggel együtt!

---

---

g.) Folytatott a telephelyen korábban más cég tevékenységet?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze a folytatott tevékenységet is!

---

---

h.) A tevékenység végzésének helye:  lakott területen belül  lakott területen kívül (pl. ipari park)

i.) Telephelyei körülhatároltak?  igen  nem

j.) Használnak tűzvédelmi rendszert? (pl. detektorok, tűzcsapok)  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze!

---

---

k.) Engedélyezett a dohányzás telephelyein?  igen  nem

## 7. ELŐZMÉNY BIZTOSÍTÁSOK ÉS ÜGYFÉLKAPCSOLAT

a.) Jelenleg van felelősségbiztosítása a Társaságnak?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze:

---

---

b.) Rendelkezett korábban más Biztosítótársaságnál felelősségbiztosítással?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze:

---

---

c.) Korábbi felelősségbiztosítását mondta már fel Biztosítótársaság?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze:

---

---

d.) Van folyamatban lévő kártérítési igény Önök ellen, illetve van tudomásuk olyan eseményről mely kártérítési igény érvényesítésének alapja lehet?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze:

---

---

e.) Van Társaságuknak egyéb biztosítási szerződése a Generali-Providencia Zrt.-vel?  igen  nem  
Ha igen, kérjük részletezze kötvényszámaikat / ügyfélszámaikat:

---

---

Közvetítő neve: \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_  
Email címe: \_\_\_\_\_

Ajánlatkérő neve: \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_  
Email címe: \_\_\_\_\_

Adatlap kitöltésének időpontja: \_\_\_\_\_