

Заявление-картографирование рисков для заключения договора о страховании имущества предприятия

(просим заполнять печатными буквами)



Страхователь	Наименование коммерческого объединения	Регистрационный код	
	Адрес (улица, дом, город, волость, уезд, индекс)		
	Телефон	Электронная почта	Факс

Описание деятельности	Основная деятельность	
	Адрес места страхования	
	Находящиеся по соседству зоны (%)	Жилые дома торговые..... промышленные не используются
	Используемое и/или продаваемое сырьё/ материалы	
	Краткое описание производственного процесса (в случае производственного предприятия)	
	Организация труда	Число работников время работы число смен число работников в смене сколько дней в неделю происходит работа

Здание(я) и сооружение(я)	Целевое назначение здания / Деятельность по месту страхования	
	Собственник здания (имя, адрес)	Установлена ли ипотека на участок земли, находящийся под зданием: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
	Несущая конструкция здания	<input type="checkbox"/> (железо)бетон <input type="checkbox"/> кирпич <input type="checkbox"/> камень <input type="checkbox"/> древесина <input type="checkbox"/> клееная древесина <input type="checkbox"/> сталь/металл <input type="checkbox"/> сталь/металл, покрытый жароустойчивым защитным слоем или слоем, замедляющим воздействие огня
	Конструкция стен (несущие стены и перегородки)	<input type="checkbox"/> (железо)бетон <input type="checkbox"/> кирпич <input type="checkbox"/> камень <input type="checkbox"/> древесина <input type="checkbox"/> металл (металлический каркас) <input type="checkbox"/> sandwich-панель <input type="checkbox"/> другое <input type="checkbox"/> огнеупорная изоляция (стекловата или каменная вата) <input type="checkbox"/> возгорающаяся изоляция (полиуретановая пена и т.п.)
	Перекрытия (между разными этажами и конструкция крыши)	<input type="checkbox"/> (железо)бетон <input type="checkbox"/> камень <input type="checkbox"/> древесина <input type="checkbox"/> сталь/металл <input type="checkbox"/> sandwich-панель <input type="checkbox"/> другое <input type="checkbox"/> огнеупорная изоляция (стекловата или каменная вата) <input type="checkbox"/> возгорающаяся изоляция (полиуретановая пена и т.п.) Кровельный материал здания.....

	<p>Другие данные о здании(ях)</p> <p>Год постройки..... Общая площадь..... м² Кубатура..... м³ Площадь помещения(ий), находящегося(ихся) в пользовании страхователя..... м² Общее число этажей..... На каком этаже находится предприятие..... Отопление..... Возраст системы отопления..... Возраст системы электроснабжения..... Возраст трубопроводов..... Последний ремонт..... Что ремонтировалось..... </p>
<p>Территория</p>	<p>Территория ограждена забором по всему периметру: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да – материал и высота забора..... Имеется ли на территории проходная: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Освещённость территории: <input type="checkbox"/> очень хорошая <input type="checkbox"/> хорошая <input type="checkbox"/> средняя <input type="checkbox"/> слабая <input type="checkbox"/> отсутствует Регистрируются ли въезжающие на территорию автомобили: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да</p>
<p>Защитные меры против взлома</p>	<p>Оснащено ли застрахованное здание / помещения охранной системой: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Имя лица, установившего и обслуживающего охранную систему..... Возраст охранной системы..... Установленные датчики: <input type="checkbox"/> магнитные датчики <input type="checkbox"/> инфракрасные датчики / датчики объёма <input type="checkbox"/> Передача сигнала тревоги: <input type="checkbox"/> локальная <input type="checkbox"/> в помещение охранника объекта <input type="checkbox"/> на телефон-робот <input type="checkbox"/> в охранное предприятие, название предприятия..... Какие зоны покрыты охранной сигнализацией: <input type="checkbox"/> наружные входы в здание (при необходимости уточнить:) <input type="checkbox"/> входы во все помещения и проёмы (при необходимости уточнить:) <input type="checkbox"/> всё здание и периметры всех помещений (при необходимости уточнить:) (При необходимости уточнить:) </p> <p>Имеется ли на объекте физическая охрана: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Лицо, осуществляющее охрану: <input type="checkbox"/> собственный работник <input type="checkbox"/> охранное предприятие, название..... <input type="checkbox"/> другое..... Число и местонахождение лиц, осуществляющих охрану Видеоохрана: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, сколько камер и где.....</p> <p>Оснащены ли входы в здание(я) охранными дверьми: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Оснащены ли наружные двери здания(й) охранными замками: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Оснащены ли окна и двери здания(й) решётками или защитными рольставнями (жалюзи): <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да</p>
<p>Противопожарные защитные меры</p>	<p>Оснащено ли застрахованное здание / помещения пожарной системой тревоги: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Имя лица, установившего и обслуживающего систему тревоги..... Возраст системы тревоги..... Установленные датчики: <input type="checkbox"/> дымовые датчики <input type="checkbox"/> датчики температуры <input type="checkbox"/> Передача сигнала тревоги: <input type="checkbox"/> локальная <input type="checkbox"/> в помещение охранника объекта <input type="checkbox"/> на телефон-робот <input type="checkbox"/> в охранное предприятие, название предприятия..... Какие зоны покрыты охранной сигнализацией:</p> <p>Имеется ли в здании спринклерная система: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, последняя проверка проводилась Какие зоны покрыты спринклерной системой: Имеются ли на объекте огнетушители: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, последняя проверка Имеются ли на объекте пожарные гидранты: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, последняя проверка Имеются ли на объекте пожарные столбы для быстрого тушения: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, последняя проверка </p> <p>Ближайшая пожарная охрана Удалённость пожарной охраны (км) Имеются ли в здании огне- и взрывоопасные вещества: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, уточните..... </p>

Случаи ущерба, произошедшие за последние 5 лет	(Причина, объём и размер ущерба)
---	----------------------------------

Возможные источники опасности	
--------------------------------------	--

Другие сферы деятельности в здании помимо основной деятельности страхователя	Название сферы деятельности	Занимаемая площадь в здании

Суммы страхования и страховая защита	<input type="checkbox"/> Суммы страхования вместе с налогом с оборота <input type="checkbox"/> Суммы страхования без налога с оборота		
		Сумма страхования (евро)	Риски, от которых желают застраховаться
	Здание/Сооружение		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря <input type="checkbox"/> недвижимость K102
	Реальная доля здания		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря
	Офисная техника		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря <input type="checkbox"/> поломка оборудования ES07
	Мебель		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря
	Оборудование / станки		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря <input type="checkbox"/> поломка оборудования ES07
	Товары		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря
	Сырьё / материалы		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря
	Другое		<input type="checkbox"/> огонь <input type="checkbox"/> взлом, ограбление и вандализм <input type="checkbox"/> протечка трубопровода <input type="checkbox"/> буря
Желаемая собственная ответственность (евро) Здание / реальная доля здания: <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 1 275 <input type="checkbox"/> 1 600 <input type="checkbox"/> 3 200 <input type="checkbox"/> Движимое имущество <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 1 275 <input type="checkbox"/> 1 600 <input type="checkbox"/> 3 200 <input type="checkbox"/>			
Желаете ли страхование от наводнения? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Желаемый предел возмещения (100 000 евро– 2 000 000 евро):			
Желаете ли страхование стёкол и вывесок? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, для стёкол наружных окон и дверей первого этажа с пределом возмещения 1000 евро (собственная ответственность 30 евро) <input type="checkbox"/> да, для стёкол наружных окон и дверей (отметить этаж(и)) этажа(ей) с пределом возмещения <input type="checkbox"/> 1 600 eur <input type="checkbox"/> 3 200 eur <input type="checkbox"/> 6 400 eur (собственная ответственность 30 евро) <input type="checkbox"/> да, другое желание (описать)			

<p>Желаєте ли страхование ответственности за деятельность? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да</p> <p>Желаемая сумма страхования (евро): <input type="checkbox"/> 65 000 <input type="checkbox"/> 325 000 <input type="checkbox"/> 650 000 <input type="checkbox"/></p> <p>Желаемая собственная ответственность (евро): <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 1 275 <input type="checkbox"/> 1 600 <input type="checkbox"/> 3 200 <input type="checkbox"/></p>		
Условия страхования	<p>Условия страхования:</p> <p>EV01 – Страхование имущества предприятия 1/2011 (Действуют с 01.01.2011)</p> <p>ES07 – Страхование от поломки оборудования 1/2007 (Действуют с 01.02.2007)</p> <p>KI02 – Страхование недвижимости 1/2011 (Действуют с 01.01.2011)</p> <p>VA – Страхование ответственности за деятельность 1/2005 (Действуют с 01.07.2005)</p> <p>ÜL – Общие условия договора 1/2008 (Действуют с 01.07.2008)</p> <p>NH – Правила оценивания и возмещения (Действуют с 01.01.2011)</p>	Seesam не предлагает немедленной страховой защиты (VÕS § 439)
Примечания	(при необходимости используйте дополнительный лист)	
Подпись страхователя	Я предоставил(а) верные данные для составления предложения и осведомлен(а) о последствиях предоставления ложных данных. Я получил(а) и ознакомился(ась) с типовыми условиями договора страхования. Меня ознакомили, и я осведомлен(а) о правовых актах, касающихся использования личных данных, и даю свое согласие на их обработку. Обязуюсь незамедлительно извещать Seesam об изменениях в существенных обстоятельствах или личных данных в форме, обеспечивающей письменное воспроизведение.	
	Дата заполнения заявления	Имя лица, заполнившего заявление
		Подпись страхователя
Страховщик	Seesam Insurance AS Vambola 6, 10114, Tallinn, регистрационный код 10055752 Телефон 628 1800, Факс 628 1802, эл. почта seesam@seesam.ee	
Получение заявления представителем Seesam	Имя представителя Seesam, принявшего заявление	Дата
		Подпись представителя