

Sooviavalendus-riskikaardistus
kinnisvarakindlustuse lepingu sõlmimiseks ühistutele
 (palume täita trükitähtedega)



Kindlustusvõtja	Äriühingu nimi / Ees- ja perekonnanimi	Äriregistri kood / Isikukood
	Aadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)	
	Telefon	E-post
Kindlustuskoht	Kindlustuskoha aadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)	
Hoone(d) ja rajatis(ed)	Hoone otstarve / Tegevus kindlustuskohas	
	Hoone omanik (nimi, aadress)	Kas hoone alusele kinnistule on seatud hüpoteek: <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah
	Hoone kandevkonstruktsioon	
	Seinakonstruktsioon (kandvad seinad ja vaheseinad)	
	Vahelaekonstruktsioon	
	Katusekonstruktsioon ja katusekattematerjal	
	Muud andmed hoone(te) kohta	
Ehitusaasta Üldpindala m ² Korruste arv kokku Küte..... Küttesüsteemi vanus Elektrisüsteemi vanus Torustike vanus Renoveerimise aasta ¹⁾		
¹⁾ Renoveerimine on teostatud, kui hoonel on vahetatud tehnosüsteemid, elektrivarustuse süsteem, vahetatud katus, uuendatud sise- ja välisviimistlust		
Tulekahju kaitsemeetmed	Kas hoonesse on paigaldatud töökorras ATS : <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah ATSi häire edastamine: <input type="checkbox"/> lokaalne <input type="checkbox"/> ühendatud valvekeskusesse Kas hoonesse on paigaldatud töökorras tulekustutid : <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah Paigaldatud andurid: <input type="checkbox"/> suitsuandurid <input type="checkbox"/> kuumaandurid <input type="checkbox"/>	
	Lähim tuletõrje Tuletõrje kaugus (km)	
Viimase 5 aasta jooksul toimunud kahjujuhtumid	(Kahju põhjus, kahju ulatus ning kahju suurus)	
Teised tegevusalad hoones lisaks kindlustusvõtja	Tegevusala nimetus	Hõlmatav pindala hoones

põhitegevusele		

Kindlustussummad ja kindlustuskaitse	<input type="checkbox"/> Kindlustussummad on koos käibemaksuga <input type="checkbox"/> Kindlustussummad on ilma käibemaksuta	
	Hoone/Rajatis	Kindlustussumma (eur) _____ Soovitavad kindlustatavad riskid <input type="checkbox"/> kinnisvarakindlustus <input type="checkbox"/> laiendatud kinnisvarakindlustus
	Soovitatav omavastutus (eur) Hoone: <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"/>	
	Kas soovite üleujutuskindlustust? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah Soovitatav hüvitislimiit (100 000 eur – 2 000 000 eur):	
	Kas soovite klaasi- ja sildikindlustust? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, 1. korruse välisakende ja –uste klaasidele hüvitislimiidiga 1000 eur (omavastutus 30 eur) <input type="checkbox"/> jah, (märkida korrus(ed)) korruse välisakende ja –uste klaasidele hüvitislimiidiga <input type="checkbox"/> 1 600 eur <input type="checkbox"/> 3 200 eur <input type="checkbox"/> 6 400 eur (omavastutus 30 eur) <input type="checkbox"/> jah, muu soov (kirjeldada)	
	Kas soovite vastutuskindlustust? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah Kindlustuskaitse variant: ehitise omaniku vastutuskindlustus ²⁾ <input type="checkbox"/> laiendatud ehitise omaniku vastutuskindlustus ³⁾ <input type="checkbox"/> Soovitatav kindlustussumma (eur): <input type="checkbox"/> 65 000 <input type="checkbox"/> 100 000 Soovitatav omavastutus (eur): <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"/>	
	²⁾ hoones asuvate korteri/äripindade omanikud ei loeta kolmandateks isikuteks ³⁾ hoones asuvate korteri/äripindade omanikud loetakse kolmandateks isikuteks	

Kindlustustingimused	Kindlustustingimused: KI02 – Kinnisvarakindlustus 1/2011 (Kehtivad alates 01.01.2011) ÜL – Üldised lepingutingimused 1/2008 (Kehtivad alates 01.07.2008) HH – Hindamis- ja hüvitamisreeglid (Kehtivad alates 01.01.2011)	Seesam ei paku kõhest kindlustuskaitset (VÕS § 439)
-----------------------------	---	---

Märkused	
	(vajadusel kasutage lisalehte)

Kindlustusvõtja allkiri	Olen avaldanud pakkumuse koostamiseks tõesed andmed ja olen teadlik ebaõige teabe esitamise tagajärgedest. Olen kindlustuslepingu suhtes kehtivad tüüptingimused kätte saanud ning nendega tutvunud. Mulle on tutvustatud ning olen teadlik õigusaktides isikuandmete kohta käivate sätete sisust ning annan oma nõusoleku isikuandmete töötlemiseks. Kohustun Seesamit viivitamatult teavitama muudatustest olulistest asjaoludes või isikuandmetes kirjalikku taasesitamist võimaldavas vormis.		
	Avalduse täitmise kuupäev	Avalduse täitja nimi	Kindlustusvõtja allkiri

Kindlustusandaja	Seesam Insurance AS Vambola 6, 10114, Tallinn, Äriregistri kood 10055752 Telefon 628 1800, Faks 628 1802, e-post seesam@seesam.ee
-------------------------	---

Avalduse jõudmine Seesami esindajale	Avalduse vastuvõtnud Seesami esindaja nimi	Kuupäev	Esindaja allkiri
---	--	---------	------------------