



Wniosek - kwestionariusz Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii

1. Nazwa firmy i adres
Ubezpieczającego

2. Nazwa firmy i adres
Ubezpieczonego, jeżeli
jest inną osobą niż
Ubezpieczający

*Jeżeli Ubezpieczony jest inną osobą niż Ubezpieczający prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania
oddzielnie dla Ubezpieczającego i Ubezpieczonego.*

3. Miejsce ubezpieczenia

Szczegółowy opis
prowadzonej działalności

Jak długo Ubezpieczający
prowadzi opisaną
powyżej działalność?

Najbliższa stacja
kolejowa/ lotnisko

4. Czy maszyny będące
przedmiotem wniosku
były wcześniej
ubezpieczone w innym
towarzystwie? tak nie
Jeśli tak, prosimy o podanie, które pozycje wykazu i w jakich
towarzystwach:

Prosimy o podanie
okresu ubezpieczenia

5. Czy ubezpieczenie ma
objąć fundamenty
maszyn? tak nie
Jeśli tak, prosimy o podanie odpowiednich pozycji wykazu:



oraz określenie limitu odpowiedzialności:

6. Czy załączony wykaz obejmuje wszystkie maszyny ubezpieczalne w ramach polisy ubezpieczenia maszyn od awarii?

tak nie

Jeśli nie, czy maszyny mające zostać ubezpieczone obejmują wszystkie maszyny ubezpieczalne w jednym wydziale/ lokalizacji przedsiębiorstwa?

tak nie

7. Czy, w przypadku szkody, ubezpieczenie ma objąć zwiększone koszty z tytułu:

frachtu ekspresowego, pracy w godzinach nadliczbowych?

tak nie

jeśli tak, to proszę określić limit odpowiedzialności:.....

frachtu lotniczego?

tak nie

jeśli tak, to proszę określić limit odpowiedzialności:.....

8. Prosimy podać szczegóły specjalnego rozszerzenia ubezpieczenia (jeśli takie rozszerzenie jest potrzebne)

.....
.....
.....
.....
.....

Szkodowość w ciągu ostatnich 5 lat

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania

w przypadku braku miejsca prosimy załączyć osobny wykaz szkód

Prosimy o wypełnienie załączonego wykazu, który stanowi integralną część niniejszego wniosku.

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i przyjmujemy do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przez nas informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani Avivy do zawarcia umowy ubezpieczenia.

Data

Podpis Ubezpieczającego



WYKAZ MASZYN I URZĄDZEŃ DO UBEZPIECZENIA

Lp.	Opis maszyn i urządzeń Prosimy o podanie pełnego i dokładnego opisu każdej z maszyn i urządzeń z uwzględnieniem nazwy producenta, typu, mocy, wydajności, szybkości, obciążenia, masy, napięcia, paliwa, ciśnienia, temperatury lub innej specyfikacji technicznej istotnej dla danego typu urządzenia.	Rok produkcji i stan techniczny	Uwagi Prosimy podać szczegóły odnośnie maszyn i urządzeń, które mają być ubezpieczone, a które podczas ostatnich 3 lat doznały awarii, wykazują ślady napraw lub są narażony na szczególne ryzyka.	Wartość odtworzeniowa Prosimy o podanie aktualnego kosztu wymiany maszyny/ urządzenia na nowe tego samego rodzaju i wydajności (włącznie z olejem w przypadku transformatorów i wyłączników) - suma ubezpieczenia ustalana zgodnie z postanowieniami OWU.
			RAZEM:	

Data

Podpis Ubezpieczającego