

CERERE – CHESTIONAR

ASIGURAREA PROPERTY



CONTRACTANT: _____

CUI/CNP Contractant: _____

BENEFICIAR: Același cu contractantul Altul _____

CUI/CNP _____ Telefon/fax _____ Email _____

Sediul social/Adresa legală: _____

Codul activității (CAEN): _____

Perioada asigurată: _____ luni Începutul asigurării: _____, ora 00:00 Expirarea asigurării: _____, ora 24:00

Moneda în care se încheie asigurarea: RON EUR CHF USD

Modalitatea de plată: Integral Rate egale, câte: 2 3 4 6 12

1. SOLVABILITATE

1.1 Compania se află în procedură de insolvență?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, specificați dacă firma desfășoară în continuare activitatea pentru care a fost autorizată <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Vă rugăm specificați denumirea practicianului în insolvență responsabil cu planul de reorganizare: _____
1.2 Compania se află în procedură de faliment?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA

2. DECLARAȚII GENERALE

2.1 Dețineți în prezent, alte asigurări încheiate pentru aceleași bunuri și riscuri?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, precizați tipul asigurării: _____
--	--

SECȚIUNEA I

3. NATURA RISCULUI/ DOMENIUL DE ACTIVITATE

3.1 Obiect principal de activitate:	<input type="checkbox"/> Rezidențial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Agrar <input type="checkbox"/> Municipal
3.2 Activitatea desfășurată la locație:	_____
3.3 La locație se desfășoară activitatea descrisă mai sus?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU, locația se află în conservare
3.4 Clădirea are destinație totală sau parțială de locuință ?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
3.5 Există o asigurare obligatorie PAD emisă pentru această locație/clădire cu destinație de locuință ?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
3.6 Amplasarea riscului: Stradă _____ Număr _____ Bloc _____ Scară _____ Etaj _____ Ap. _____ Oraș _____ Județ _____ Cod poștal _____	
3.7 Zona seismică	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, detaliați: _____
3.8 Polița este cesionată unei bănci ?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, detaliați: _____

4. SUMA ASIGURATĂ

Valorile de mai jos, pentru care se solicită asigurarea reprezintă:

Clădiri	_____ <input type="checkbox"/> RON / <input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> valoarea de înlocuire de nou	<input type="checkbox"/> valoarea de piață
Conținut	Echipamente / Utilaje	_____ <input type="checkbox"/> RON / <input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> valoarea de înlocuire de nou
	Stocuri	_____ <input type="checkbox"/> RON / <input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> valoarea maximă estimată <input type="checkbox"/> valoare medie cu regularizare
		asigurate la preț:	<input type="checkbox"/> de producție
	Alte bunuri	_____ <input type="checkbox"/> RON / <input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> valoarea de înlocuire de nou
SUMA ASIGURATĂ TOTALĂ		_____ RON / EURO	

5. ACOPERIREA SOLICITATĂ (VA FI UNICĂ PENTRU CLĂDIRE ȘI CONȚINUT)

- DE BAZĂ** (FLEXA: incendiu, trăsnet, explozie, căderea aparatelor de zbor)
- EXTINSE** (Riscuri de BAZĂ + inundație, furtună, alunecări și/sau prăbușiri de teren, greutatea zăpezii)
- TOATE** (Riscuri EXTINSE + cutremur, avarii ale instalațiilor de apă, canalizare sau încălzire centrală, inundație de la vecini, furt, căderi de corpuri, riscuri politice, vandalism, lovirea de către vehicule, undă sonică)
- CUSTOM**

6. FRANȘIZE

6.1 Cutremur	_____
6.2 FLEXA	_____
6.3 Toate riscurile	_____

7. INFORMAȚII GENERALE

7.1 Ce materii prime sunt folosite / produse finite sunt fabricate? Descrieți pe scurt: _____

7.2 Care sunt principalele procese tehnologice utilizate? _____

7.3 Câte persoane sunt angajate? Număr: _____ Minim pe schimb: _____

7.4 Perioadele de operare Schimburi: 3 2 1 Număr de ore per schimb ____ / Zile pe săptămână

8. EXPUNEREA

8.1 Există expunere din exterior din punct de vedere al riscurilor alese? NU DA Dacă DA, descrieți vecinătățile și distanțele: _____

9. DESCRIEREA CLĂDIRII

9.1 Anul construcției _____

9.2 Au fost schimbări sau îmbunătățiri aduse clădirii? DA NU Dacă DA, detaliați: _____

9.3 Suprafața construită desfășurată * _____ mp Câte etaje are clădirea? _____ Care este înălțimea clădirii? _____ m

9.4 Clădire încadrată în categorie de risc seismic DA NU Dacă DA, detaliați: _____

9.5 Tip clădire A (construcții cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn sau cu pereții exteriori din piatră, cărămidă arsă sau orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic)

	<input type="checkbox"/> B (construcțiile cu pereții exteriori din cărămidă nearsă sau orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic)
Fundația	<input type="checkbox"/> Piatră <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Zidărie <input type="checkbox"/> Fără fundație <input type="checkbox"/> Altele, detaliați: _____
Structura de rezistență	<input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Lemn <input type="checkbox"/> Cărămidă <input type="checkbox"/> Altele, detaliați: _____
Pereții exteriori	<input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Lemn <input type="checkbox"/> Cărămidă <input type="checkbox"/> Panouri metalice cu izolație din: _____ <input type="checkbox"/> Altele, detaliați: _____
Pereții interiori	<input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Lemn <input type="checkbox"/> Cărămidă <input type="checkbox"/> Gips Carton <input type="checkbox"/> Panouri metalice cu izolație din: _____ <input type="checkbox"/> Altele, detaliați: _____
Acoperiș	<input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Lemn <input type="checkbox"/> Carton bituminat <input type="checkbox"/> Țigla <input type="checkbox"/> Altele, detaliați: _____
Există scară de incendiu, anexe, luminatoare, ascensoare?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, detaliați: _____
Există corpuri anexă ?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, detaliați: _____ Suma asigurată: _____
9.6 Există sisteme de protecție la trăsnet?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
9.7 Clădirea se află în construcție?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA

10. DESCRIEREA CONȚINUTULUI (ECHIPAMENTE / UTILAJE / STOCURI / ALTE BUNURI)

10.1 Echipamente/Utilaje	Tip: _____ An de fabricație: _____ Serie: _____ (dacă sunt mai multe, detaliați informațiile într-un document separat)	
10.2 Stocuri	Descriere	Condiții de depozitare (modalitate și ambalare)
Produse finite:	_____	_____
Materii prime, materiale:	_____	_____
Produse semifabricate:	_____	_____
10.3 Alte bunuri:	_____	_____

11. UTILITĂȚI/RISCURI UZUALE

11.1 Există generator de urgență?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, descrieți: _____
11.2 Există compresoare de aer?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, descrieți: _____

12. RISCURI SPECIALE

12.1 Sunt utilizate lichide/gaze inflamabile?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, descrieți: _____
12.2 Există pulberi explozive?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, descrieți: _____

13. MANAGEMENT

13.1 Care este starea	de întreținere a clădirii?	<input type="checkbox"/> Bună <input type="checkbox"/> Acceptabilă <input type="checkbox"/> Necorespunzătoare
	privind ordinea și curățenia?	<input type="checkbox"/> Bună <input type="checkbox"/> Acceptabilă <input type="checkbox"/> Necorespunzătoare
13.2 Deșeurile sunt evacuate în mod regulat?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA: <input type="checkbox"/> În fiecare oră <input type="checkbox"/> Zilnic <input type="checkbox"/> Săptămânal	
13.3 Cum este controlat fumatul?	<input type="checkbox"/> Absolut interzis <input type="checkbox"/> Spații special amenajate <input type="checkbox"/> La liber	
13.4 Sunt bine întreținute utilajele și instalațiile electrice?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Comentarii: _____	

14. PROTECȚIA ÎMPOTRIVA FOCULUI / EXPLOZIILOR



14.1 Clădirile sunt împărțite de pereți ignifugi și uși antifoc?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
14.2 Sunt alarma și echipamentele de stingere a incendiilor inspectate regulat?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Condiția: <input type="checkbox"/> Bună <input type="checkbox"/> Acceptabilă <input type="checkbox"/> Necorespunzătoare
14.3 Se lucrează cu foc deschis?	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă DA, există permis de lucru cu foc deschis? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
14.4 Alarmer de incendiu	
Există sisteme manuale, funcționale, de alarmă, cum ar fi butoane de alarmare în întreaga locație?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Ce tipuri de sisteme de detectare automată (funcționale) sunt prezente?	<input type="checkbox"/> Senzori de căldură <input type="checkbox"/> Senzori de Fum <input type="checkbox"/> Senzori de flacără <input type="checkbox"/> Detectoare de Gaz Număr: _____
Ce zone sunt acoperite de detectoare? Descrieți:	_____
14.5 Sursele de apă în caz de incendiu	
Există hidranți funcționali și complet echipați?	Interiori <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU, Dacă DA, număr: ____ Exteriori <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU, Dacă DA, număr: ____ Rețeaua de hidranți este: <input type="checkbox"/> tip inel <input type="checkbox"/> tip arbore Rețeaua de hidranți este: <input type="checkbox"/> tip inel <input type="checkbox"/> tip arbore
Există rețea proprie de apă?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Dacă DA, <input type="checkbox"/> Cisterne <input type="checkbox"/> Rezervoare <input type="checkbox"/> Lacuri <input type="checkbox"/> Fântâni <input type="checkbox"/> Rezervoare suspendate
Care este cantitatea de apă disponibilă în caz de incendiu?	<input type="checkbox"/> < 500m ³ <input type="checkbox"/> între 500 m ³ și 1000 m ³ <input type="checkbox"/> >1000 m ³
Sunt pompe de incendiu, funcționale și complet echipate, care să se alimenteze din sursele de apă de mai sus?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Dacă DA, număr: ____ <input type="checkbox"/> Operate manual <input type="checkbox"/> Automate <input type="checkbox"/> Acționate electric <input type="checkbox"/> Acționate de turbine sau motoare diesel
14.6 Extinctoare (aflate în termen)	
<input type="checkbox"/> Cu pulbere, număr: ____ <input type="checkbox"/> Cu apă, număr: ____ <input type="checkbox"/> Cu CO ₂ , număr: ____ <input type="checkbox"/> Cu spumă chimică, număr: ____	
14.7 Instalații automate de stingere a incendiilor	
Sunt instalate sisteme funcționale de sprinklere?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Dacă DA, tip: <input type="checkbox"/> instalație udă <input type="checkbox"/> instalație uscată Suprafețele / Unitățile protejate: ____
Sunt instalate sisteme funcționale de tip drencher?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Dacă DA, suprafețele / unitățile protejate: ____
Sunt instalate sisteme funcționale de stingere a incendiilor?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Dacă DA, ce tip: <input type="checkbox"/> Pulbere <input type="checkbox"/> Halon <input type="checkbox"/> CO ₂ <input type="checkbox"/> Spumă Suprafețele / Unitățile protejate: ____
14.8 Există autorizație PSI?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Există o persoană desemnată ca responsabilă PSI?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Unde se află cea mai apropiată unitate publică de pompieri	Distanța (km): ____ Timp de răspuns (min.): ____
15. SECURITATE	
15.1 Locația asigurată se află în zonă	<input type="checkbox"/> Urbană <input type="checkbox"/> Rurală <input type="checkbox"/> Izolată <input type="checkbox"/> Rezidențială <input type="checkbox"/> Industrială <input type="checkbox"/> Comercială
15.2 Locația este împrejmuită?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> Parțial
15.3 Încuietori:	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Montaj de siguranță <input type="checkbox"/> Adiționale
15.4 Suprafețe vitrate:	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Securizat <input type="checkbox"/> Armat <input type="checkbox"/> Gratii, grilaj
15.5 Pază permanentă?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Câți paznici sunt pe schimb? ____

15.6 Locația este iluminată? DA NU Parțial

15.7 Există sisteme speciale de protecție ale locației? Detaliați: _____

15.8 Există sisteme de alarmă conectate la o firmă de pază (cu care există contract)? DA NU

15.9 Dacă securitatea este efectuată de altă firmă, specificați firma: _____

16. EXPUNERI SPECIALE

16.1 Locația este expusă la dezastre naturale? Cutremur Furtună Grindină Uragan Inundație

16.2 Există vreun pericol de impact din cauza vehiculelor în mișcare? DA NU

17. ISTORICUL AVARIILOR

Obiectivul a suferit avarii/pierderi în ultimii 3 ani? DA NU Dacă DA, specificați:
 Număr: _____
 Principalele cauze: _____
 Valoarea pierderilor / avariilor: _____
 Vă rugăm specificați Asigurătorul actual, dacă este cazul: _____

18. CLAUZE ADIȚIONALE SOLICITATE

	Suma asigurată/ Limita răspunderii	Franșiză
<input type="checkbox"/> Daune electrice	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bunuri casabile	_____	_____
<input type="checkbox"/> Centrale termice, instalații de încălzire și climatizare	_____	_____
<input type="checkbox"/> Includerea automată a achizițiilor	_____	_____
<input type="checkbox"/> Derogare de la regula proporționalității	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lucrări de mică amploare	_____	_____
<input type="checkbox"/> Echipamente portabile	_____	_____
<input type="checkbox"/> Autorități publice	_____	_____
<input type="checkbox"/> Acoperirea daunelor ca urmare a refulării apei din conducte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Acoperirea scurgerii accidentale a apei din sprinklere	_____	_____
<input type="checkbox"/> Despăgubirea în avans	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cheltuieli de curățare și alte costuri adiționale	_____	_____
<input type="checkbox"/> Costuri suplimentare de lucru- ICOW	_____	_____
<input type="checkbox"/> Costuri de refacere a documentelor	_____	_____
<input type="checkbox"/> Renunțarea la dreptul de regres	_____	_____
<input type="checkbox"/> Asigurarea stocurilor de materiale perisabile	_____	_____
<input type="checkbox"/> Terorism	_____	_____

Alte clauze:

SECȚIUNEA II

19. PIERDERI FINANCIARE CAUZATE DE ÎNTRERUPEREA AFACERII

19.1 Suma asigurată BI	_____			
19.2 În cazul în care există mai multe locații, se poate împărți suma asigurată pe aceste locații?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU			
Dacă DA, precizați suma pe fiecare locație:	_____	_____	_____	_____
19.3 Perioada maximă de indemnizație	_____			
19.4 Franșiza	_____			

20. MENȚIUNI SPECIALE

Declarăm că cele incluse în această cerere-chestionar sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispunem, fiind de acord ca aceasta să stea la bază și să fie parte a poliței emise.

Pe baza acestui document se vor negocia oferte de asigurare. Completarea acestui document nu exclude posibilitatea de a cere mai multe detalii referitor la cele de mai sus.

Vă reamintim că este necesar ca fiecare Asigurat să informeze imediat Asigurătorul despre orice modificare, inclusiv de circumstanțe, care poate afecta evaluarea riscului sau a primei de asigurare, iar în lipsa acestei notificări, este posibil ca polița de asigurare să se rezilieze.

Semnarea acestui chestionar nu condiționează încheierea unei polițe de asigurare, dar, în cazul în care se încheie o poliță de asigurare, înțelegem, și suntem de acord că acest chestionar va sta la baza acestui contract.

Data completării: _____	Semnătura
Localitatea: _____	_____