

UPITNIK

ZA OSIGURANJE OBJEKTA U MONTAŽI

Ugovaratelj osiguranja/ Naziv tvrtke		Tel./fax.	
Adresa		OIB	
Kontakt osoba		E-mail	

Naručitelj / Investitor Naziv tvrtke		Tel./fax.	
Adresa		OIB	
Kontakt osoba		E-mail	

Glavni izvođač radova		OIB	
Podizvođači		Broj	

Naziv objekta / opreme			
Vrsta i namjena objekta / opreme			
Trajanje montaže u mjesecima			
Navedite tko sve treba biti naveden kao osiguranik po polici			
Koristi li se eksploziv i sl. sredstva prilikom izvođenja radova?			
Vrsta radova od ukupnog projekta izražena u postocima	Nova montaža u %	Demontaža u %	Montaža ranije demontiranog u %
Izvodi li se montaža pod vodom?	DA	NE	
Radi li se ispod nadmorske visine?	DA	NE	

Ima li gradilište čuvara od 0 do 24 sata?	DA		NE	
Gdje se skladište u montaži nalazi?	Na otvorenom		U zatvorenom prostoru	
Da li je gradilište ograđeno?	DA	NE	Visina ograde u metrima	
Osiguranje jamstvenog roka montaže	DA	NE	Trajanje jamstvenog roka u mjesecima	
Da li želite ugovoriti sudjelovanje u šteti (franšizu), ukoliko da označite iznos franšize?	DA		NE	
Standardna franšiza u %	10 %	15 %	20 %	25 %
Da li želite otkup amortizirane vrijednosti kod montažne opreme za djelomične štete?	DA		NE	
Da li želite osiguranje od potresa?	DA		NE	

PRDMET OSIGURANJA

Vrijednost izgradnje prema ugovoru o montaži i priloženom troškovniku ili rekapitulaciji radova izraženo u kunama	Iznos osiguranja u kunama	
Vrijednost montažnog materijala		
Trošak rada montaže		
Pomoćni objekti u izgradnji, kontejneri i sl.	Po štetnom događaju	
Građevinski strojevi, oprema i strojevi u upotrebi	Po štetnom događaju	
Pomoćni građevinski materijal i alati u upotrebi	Po štetnom događaju	
Postojeći objekti i stvari u njima u vlasništvu naručitelja ili osiguranika	Po štetnom događaju	
	Na punu vrijednost	
Stvari radnika	Po štetnom događaju	

DOPUNSKI RIZICI za ugovaranje

	Iznos osiguranja u kunama		
	Po štetnom događaju	Na punu vrijednost	
Poplava, vodena bujica, visoka voda i podzemna voda, blatni tok, izvanredna plima i valovi			
Izvanugovorna odgovornost prema trećima			
Pokriće uzajamne odgovornosti osiguranika (cross liability)	DA	NE	
Izvanugovorna odgovornost prema vlastitim djelatnicima			
Klizanje tla			

POSEBNE NAPOMENE

Izjavljujemo da su podaci u ovom upitniku istiniti i potpuni, prema svim našim saznanjima te pristajemo da ovaj upitnik čini sastavni dio bilo koje police u kojoj se pruža osigurateljno pokriće za predmete osiguranja navedene u ovom upitniku.
Podaci sadržani u ovom upitniku upotrebljavat će se isključivo u svrhu izrade ponude za osiguranje, te će se smatrati poslovnom tajnom.

U _____, dana _____. godine

Potpis / žig