

UPITNIK

ODGOVORNOST IZ UPOTREBE PROIZVODA

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

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

UKUPAN GODIŠNJI PRIHOD OSIGURANIKA ZA TEKUĆU GODINU	
PLANIRANI GODIŠNJI PRIHOD ZA NAREDNU GODINU	
ŠIFRA DJELATNOSTI PO NKD 2007.	
ADRESA PROIZVODNE TVORNICE	

PODACI O PROIZVODU

Navedite proizvode u proizvodnji	
Opišite proizvod/e za koji želite sklopiti osiguranje	
Od kojih se materijala i glavnih komponenti sastoji proizvod?	

Da li izrađujete kompletan proizvod?	DA	NE
Da li sastavljate proizvod (montirate)?	DA	NE
Da li servisirate i/ili održavate proizvod?	DA	NE
Da li vršite postupak kontrole kvalitete?	DA	NE
Da li zadržavate uzorke proizvoda za koje vršite postupak kontrole kvalitete?	DA	NE
Ako je odgovor da, koliko dugo držite te uzorke?		
Da li držite potpune inventarske podatke, podatke o pošiljkama i/ili isporukama primaoca robe?	DA	NE
Da li su serijski i/ili redni brojevi istaknuti na proizvodu i na fakturama uz pošiljku?	DA	NE
Da li se datum izrade svakog proizvoda može identificirati iz tvorničkog broja koji ne njemu otisnut?	DA	NE
Koji je opseg tj. postotak škarta za predmetni proizvod	DA	NE
Da li je bilo koji od Vaših proizvoda zapaljiv ili eksplozivan?	DA	NE
Da li proizvod nosi Vaše ime i oznaku?	DA	NE
Koje je tehničko vrijeme trajanja Vašeg proizvoda?		
Da li proizvodima prilažete potrebna uputstva?	DA	NE
Da li uputstva tiskana na ambalaži, na proizvodu ili na posebnom obrascu?	DA	NE
Da li se Vaši proizvodi upotrebljavaju kao komponente nekog drugog proizvoda?	DA	NE
Da li zadržavate uzorke za koje vršite postupak kontrole kvalitete?	DA	NE
Ako je odgovor da, koliko dugo držite te uzorke?		

Opišite način skladištenja i pakiranja proizvoda				
Da li je bilo koji sastavno dio Vašeg proizvoda proizveden u inozemstvu?	DA		NE	
Ako je odgovor da, navedite gdje?				
Da li izdajete jamstveni list kupcima?	DA		NE	
Ako je odgovor da, za koje razdoblje? (Priložite kopiju jamstvenog lista)				
Navedite države izvoza za tekuću i narednu godinu (naziv proizvoda, vrijednost, države izvoza.).				
Navedite plan godišnje prodaje za tekuću i narednu godinu u kunama	U HRVATSKOJ		U INOZEMSTVU	
	TEKUĆA GODINA	NAREDNA GODINA	TEKUĆA GODINA	NAREDNA GODINA
Navedite predstavnike u inozemstvu (poslovnice, zastupnike, proizvođače)				
Da li se prodaja u inozemstvu vrši direktno ili putem distributera?	DA		NE	
Da li posrednike, distributere ili dobavljače oslobađate odgovornosti proizašle iz odštetnih zahtjeva ili tužbi za tjelesne povrede ili štetu na imovini u vezi s Vašim proizvodima?	DA		NE	

INFORMACIJE O PRETHODNIM ŠTETAMA I POKRIĆIMA

Da li ste do sada dobivali odštetne zahtjeve u smislu Vaše odgovornosti?	DA			NE	
Navedite broj reklamacija koje ste dobivali u posljednjih pet godina	prije 5 god.	prije 4 god.	prije 3 god.	prije 2 god.	prije 1 god.

Godina	Plaćene štete		Štete u obradi	
	Broj šteta	Iznos šteta u kn	Broj šteta	Iznos šteta u kn

Kod kojeg ste osiguratelja prethodno bili osigurani od odgovornosti iz upotrebe proizvoda?		
Da li ste ikada povukli bilo koji od Vaših proizvoda iz bilo kojeg razloga?	DA	NE
Ako je odgovor da, navedite zbog kojeg razloga?		
Da li Vam je osiguratelj ikada odbio izdati ili je otkazao predmetno osiguranje?	DA	NE

INFORMACIJE O LIMITU I OPSEGU POKRIĆA

Navedite države za koje tražite osigurateljno pokriće	
Navedite iznos osiguranja po štetnom događaju	
Traženi limit osiguranja po polici koji želite (limit po svim štetnim događajima)	
Navedite iznos franšize tj. Vašeg sudjelovanja u šteti odbitna frašiza)	

POSEBNE NAPOMENE	
------------------	--

VAŽNA NAPOMENA:

Molimo Vas da uz ispunjeni upitnik priložite kopiju uputstva za upotrebu, kopiju jamstvenog lista ili drugih brošura tj. letaka koji prilažete uz proizvod.

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