

## UPITNIK ZA OSIGURANJE OD IZVANUGOVORNE ODGOVORNOSTI

### THIRD PARTY LIABILITY QUESTIONNAIRE

#### 1 Opći podaci o djelatnosti i osiguraniku

*General information on Insured and business activity*

<b>Ugovaratelj osiguranja, sjedište, OIB broj?</b>	
<i>Policyholder name &amp; address, OIB number</i>	
<b>Osiguranik po polici, sjedište, OIB broj ?</b>	
<i>Insured person name &amp; address, OIB number</i>	
<b>Registrirana GLAVNA djelatnost osobe ?</b>	
<i>Main registered business occupation</i>	
<b>Šifra djelatnosti po NKD 2007</b>	
<i>Business code according to NKD 2007</i>	
<b>Pravno ustrojbeni oblik, vlasništvo ?</b>	
<i>Type of legal entity, type of ownership</i>	
<b>Opišite ostale djelatnosti ?</b>	
<i>Describe other business activities</i>	
<b>Prethodni nazivi tvrtke u zadnjih 5 god. ?</b>	
<i>Previous company names in the past 5 years</i>	
<b>Lokacije na kojima se obavlja poslovna djelatnost (u RH i izvan RH)?</b>	
<i>Location of all premises or sites from which the business is conducted (in or outside CRO)</i>	
<b>Lokacije na kojima se nalazi imovina koja ne služi za obavljanje djelatnosti ?</b>	
<i>Location of property that is not used to conduct registered business activity</i>	
<b>Ukupni godišnji prihod u prošloj godini ?</b>	
<i>Total annual turnover in last year</i>	
<b>Omjer godišnjeg prihoda ostvarenog u RH, EU, unutar SAD ili Kanade i ostatku svijeta ?</b>	
<i>Ratio of annual turnover in CRO, EU member states USA &amp; Canada and rest of the world</i>	
<b>Broj godina poslovanja – godina osnivanja ?</b>	
<i>Number of years in business –date established</i>	
<b>Proizvod koji se djelatnošću proizvodi ili stavlja na tržište u promet ?</b>	
<i>Final product that is manufactured or placed on to market by business activity</i>	
<b>Ima li eksplozivnih, zapaljivih ili opasnih (ADR) tvari u obavljanju djelatnosti ?</b>	
<i>Do you have explosive or highly flammable or hazardous (ADR) substance in business activity</i>	
<b>Koristite li samohodne radne strojeve, kranove, dizalice i sl. strojeve ? Ako DA, navedite pojedinosti</b>	
<i>Do you use self-propelled machinery, cranes, elevating machines? If YES state type and number of each in use</i>	
<b>Koristite li u djelatnosti uređaje za točenje tekućina i plinova izuzev za vlastiti pogon, tankove za skladištenje tekućina i plinova, posude pod tlakom, plinske boce ?</b>	
<i>Do you use apparatus for tanking gases of fluids other for own purposes, do you have tanks for storage gases or fluids, pressure tanks or bottles</i>	

Treba li za Vašu djelatnost posebna dozvola tijela javne vlasti ? <i>Does business require special permit for business activity issued from public authority</i>	
Da li se u obavljanju djelatnost stvara buka veća od 85 db ? <i>Processes involving a noise level over 85 dB(A)</i>	
Da li ste član nekog gospodarsko-interesnog udruženja? Ako da, navedite kojeg <i>Are you a member of a trade association? Which</i>	
Koristite li kakvu normu ,međunarodni standard (ISO) u obavljanju djelatnosti ? <i>Does company have implemented certificate or international standard (ISO) for business activity</i>	
Prethodni osiguratelj ? <i>Previous insurer</i>	
Povijest svih odštetnih zahtjeva postavljenih prema Vama u zadnjih 5 godina, neovisno da li su pokriveni osiguranjem ili isplaćeni ? <i>All claims made against you during the past 5 years, whether or not any paid or insured</i>	

## **2 Dodatni podaci za OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI PREMA TREĆIMA** *Additional info for THIRD PARTY LIABILITY COVERAGE*

Trajanje police osiguranja ? <i>Period of insurance cover</i>	
Osigurani iznos po svakom štetnom događaju - u KN/EUR <i>Limits of Indemnity - any one occurrence</i>	
Agregatni limit pokrića po polici – za sve štetne događaje - u KN/EUR <i>Limits of Indemnity - in the aggregate for all loss occurrence during period of cover</i>	
Teritorijalni opseg pokrića <i>Geographical scope of cover</i>	
Čista imovinska šteta – za iznos pokrića preko 50.000 kuna po šteti, navedite iznos ? <i>Pure financial loss – for coverage above 50.000 kn any one occurrence, specify indemnity limit</i>	
Vaše sudjelovanje svakoj šteti – odbačna franšiza u % ili iznosu kod svake štete? <i>Deductible amount or % - in each claim</i>	

## **3 Dodatni podaci za OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI PREMA DJELATNICIMA** *Additional info for Employer's liability insurance coverage*

Ukupan broj radnika i neto platni fond u protekloj godini ? <i>Number of employees and amount of their netto wages etc. during last year</i>	
Osigurani iznos po svakom štetnom događaju - u KN/EUR <i>Limits of Indemnity - any one occurrence</i>	
Agregatni limit pokrića po polici – za sve štetne događaje - u KN/EUR <i>Limits of Indemnity - in the aggregate for all loss occurrence during period of cover</i>	
Vaše sudjelovanje svakoj šteti –ugovorena odbačna franšiza? <i>Deductible amount or % - in each claim</i>	

<b>Teritorijalni opseg pokrića</b>	
<i>Geographical scope of cover</i>	

<b>Posebne napomene</b>	
<i>Special remarks</i>	

<b>Datum, mjesto</b>	
<i>Date, location</i>	

<b>Potpis i pečat</b>	
<i>Signature &amp; stamp</i>	

#### **IZJAVA**

Svi navedeni podaci, koje navodimo su istiniti i točni te nema podataka ili okolnosti koji su osiguratelju namjerno prešućeni ili netočno neprijavljeni. Ispunjavanje ovog upitnika ne obvezuje bilo koju stranu na sklapanje ugovor o osiguranju ili plaćanje osigurnine ili premije. Osiguratelju ćemo dostaviti sve moguće izmjene navedenih podataka, koje su nastale prije sklapanja ugovora o osiguranju.

#### **STATEMENT**

*All data and information stated in this questionnaire are true and accurate, and we hereby declare that no material information has been intentionally withheld or suppressed to insurer. The completion of this Questionnaire forms in no way binds either party to complete an Insurance contract, or to pay indemnity or premium amount. We will notify the Insurer about all possible changes in above stated data and information occurred before insurance policy is issued.*