



Прашалник за комбинирано домаќинско осигурување

За одредување на Вашиот обем на покритие и висината на премијата за комбинирано домаќинско осигурување, на осигурителното друштво му се потребни точни и целосни информации за домаќинството кое се осигурува. Одговорите на прашањата што Ви ги поставуваме со Прашалникот за комбинирано домаќинско осигурување се особено значајни бидејќи без нивно познавање осигурителното друштво не може да склучи осигурување или пак би можело да го склучи само под посебни или изменети услови. Затоа, Ве молиме јасно, внимателно и прецизно да го пополните Прашалникот.

Нашето осигурително друштво грижливо ќе ги чува Вашите лични податоци, особено, согласно со прописите за заштита на лични податоци.

I. ПОДАТОЦИ ЗА ДОГОВОРУВАЧОТ:

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ		
АДРЕСА:		ГРАД:
ЕМБГ:	КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:	Е-MAIL АДРЕСА:

II. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ:

*ОЗНАЧЕТЕ ГО ПОЛЕТО АКО ДОГОВОРУВАЧОТ И ОСИГУРЕНИКОТ СЕ ИСТО ЛИЦЕ.

ПОПОЛНЕТЕ ДОКОЛКУ ОСИГУРЕНИКОТ НЕ Е ИСТО ЛИЦЕ СО ДОГОВОРУВАЧОТ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ		
АДРЕСА:		ГРАД:
ЕМБГ:	КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:	Е-MAIL АДРЕСА:
ДАЛИ СТЕ КОРИСНИК НА ДРУГ ВИД ОСИГУРУВАЊЕ ВО ТРИГЛАВ АД?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ

III. ПОДАТОЦИ ЗА ОБЈЕКТОТ КОЈ СЕ ОСИГУРУВА:

АДРЕСА НА ОБЈЕКТОТ:		ГРАД/ОПШТИНА:
ОПИС НА ОБЈЕКТОТ:	<input type="checkbox"/> СТАН	<input type="checkbox"/> КУЌА
ВИД НА ГРАДБА:	<input type="checkbox"/> МАСИВНА	<input type="checkbox"/> ОСТАНАТА
ВКУПНА ПОВРШИНА НА ОБЈЕКТОТ ВО М2:	<input type="text"/>	ПОВРШИНА НА ПОМОШНИ ПРОСТОРИИ ВО М2: <input type="text"/>

*ПОДАТОЦИ ЗНАЧАЈНИ ЗА ОЦЕНА НА РИЗИКОТ НА ОБЈЕКТОТ КОЈ СЕ ОСИГУРУВА

ГОДИНА НА ИЗГРАДБА НА ОБЈЕКТОТ (ПРИБЛИЖНО ДЕКАДА):	<input type="text"/>				
КАКО Е РЕШЕНО ЗАГРЕВАЊЕТО НА ОБЈЕКТОТ?	<input type="checkbox"/> ЦЕНТРАЛНО ПАРНО	<input type="checkbox"/> НА СТРУЈА	<input type="checkbox"/> ПЕЛЕТИ	<input type="checkbox"/> ДРВА	<input type="checkbox"/> ДРУГО
ОБЈЕКТОТ Е ПОСТОЈАНО НАСЕЛЕН:	<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> НЕ		
ДАЛИ ОБЈЕКТОТ ИМА ПРОТИВ ПОЖАРЕН СИСТЕМ?	<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> НЕ		

Дали во моментот имате видно оштетување во станот?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Ако ДА, Ве молиме да дадете опис:		
Дали објектот се користи како деловен простор?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Дали објектот неодамна бил опожаруван?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Дали неодамна сте имале провална кражба и разбојништво?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ

IV. ИЗБОР НА ПОКРИТИЕ

Основни опасности за осигурување на домаќинства

Осигурена сума (Вредност на објектот):	EUR/м2:	
Пожар на градежниот објект	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Осигурена сума (Вредност на подвижностите):		
Осигурување Подвижности	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
ДОМ АСИСТЕНЦИЈА	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	
Дополнително осигурување за одговорност кон трети лица:	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ

Дополнителни опасности за осигурување на домаќинства

Дополнително осигурување од ризик кршење стакло:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	Површина на стаклото во м2	<input type="text"/>	Вредност на стаклото по м2	<input type="text"/>
Готовина и хартии од вредност над 500€:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	Вредност во денарии каде се чуваат:			
Скапоцености (злато, накит и сл..) над 1000€:	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ			
Уметнички предмети над 1000€:	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ			
Дополнително осигурување на објектот од ризик ПОПЛАВА:	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ			
Дополнително осигурување на објектот од ризик ЗЕМЈОТРЕС:	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ			
Дополнително осигурување на подвижностите од ризик ПОПЛАВА:	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ			
Дополнително осигурување на подвижностите од ризик ЗЕМЈОТРЕС:	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ			

V. ЗАБЕЛЕШКА/БАРАЊЕ НА ОСИГУРЕНИКОТ

VI. ИЗЈАВА НА ОСИГУРЕНИКОТ

Сите наведени податоци се вистинити и точни и ќе му користат на осигурувачот за изработка на понуда. Се обврзувам дека ќе го известам осигурувачот за сите евентуални промени на наведените податоци кои ќе настанат пред склучување на договорот за осигурување. Сите горенаведени податоци ќе се сметаат за строго доверливи.

VII. ИЗЈАВА ЗА СОГЛАСНОСТ

за обработка на лични податоци за цели на директен маркетинг

Се согласувам

Не се согласувам

Моите лични податоци и податоците за контакт наведени во овој прашалник се користат за цели на директен маркетинг кои се спроведуваат од страна на Групацијата Триглав во Република Северна Македонија.

Запознаен/а сум дека согласноста за обработка на моите лични податоци за цели на директен маркетинг можам да ја повлечам во секое време, бесплатно, со писмено барање (доставено на следната електронска адреса: oficer.lp@triglav.mk, или по пошта до Триглав Осигурување АД, Скопје, бул., „8-ми Септември“ бр. 16, 1000 Скопје, со назнака “До Офицерот за заштита на лични податоци”).

Место:

Датум:

Потпис на договорувач: