



Триглав Осигурување АД, Скопје
бул. 3-та Македонска Бригада бр. 36
1000 Скопје

triglav



Осигурување на животни

Прашалник за осигурување пчели

сите полиња соодветно да се пополнат или да се обележат со [x]

ЕКСПОЗИТУРА

застапништво

I. МЕСТО

БРОЈ НА ОДГЛЕДУВАЛИШТЕ (РБО)

II. ЖИВОТНИТЕ ГИ ОДГЛЕДУВАТЕ ЗА:

- ☐ приплод
☐ приплод и млеко
☐ тов
☐ мед

III. КОЈА МАТИЧНА ВЕТЕРИНАРНА СЛУЖБА ГИ ЛЕКУВА ЖИВОТНИТЕ?

доктор и установа:

IV. ПОДАТОЦИ ЗА ЖИВОТНИТЕ

	вид на животни/раса	број на пчелни семејства
1	пчели	

V. ДАЛИ ВО ПОСЛЕДНИТЕ ПЕТ ГОДИНИ Е КОНСТАТИРАНА НЕКОЈА ЗАРАЗНА БОЛЕСТ ВО ВАШЕТО ОДГЛЕДУВАЛИШТЕ?

☐ не ☐ да

VI. ХИГИЕНСКИТЕ УСЛОВИ, НАЧИНОТ НА ДРЖЕЊЕ НА ЖИВОТНИТЕ И ИСХРАНАТА ВО ВАШЕТО ОДГЛЕДУВАЛИШТЕ ГИ ОЦЕНУВАТЕ КАКО?

☐ одлични

☐ добри

☐ задоволителни

☐ лоши

VII. КОИ СЕ НАЈЧЕСТИ ЗАБОЛУВАЊА ВО ВАШЕТО ОДГЛЕДУВАЛИШТЕ?

A.

B.

B.

VIII. КОЛКАВА СМРТНОСТ КАЈ ЖИВОТНИТЕ ИМАВТЕ ВО ПОСЛЕДНАТА ГОДИНА?

☐ под 5%

☐ од 5-10%

☐ над 10%

IX. ДАЛИ ДОСЕГА СТЕ ГИ ОСИГУРАЛЕ ЖИВОТНИТЕ?

☐ не

☐ да

X.	Вредност на пчелно семејство	Вредност на кошница	Вредност на мед 1кг.	Вредност на мед 10кг.
	ден.	ден.	ден.	ден.

XI. ДАЛИ ПЧЕЛИТЕ СЕ НОСАТ НА ПАША?

☐ не

☐ да

XII. СЕ НОСАТ НА ПАША:

☐ до 50 км

☐ над 50 км

XIII. НАВЕДЕТЕ КАДЕ СЕ НОСАТ НА ПАША:

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.

место и датум:

потпис на договорувачот:

ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛННЕТЕ СО ПЕЧАТНИ БУКВИ И ОЗНАЧЕТЕ ГИ ПОЛИЊАТА ЗА ПОДАТОЦИ ЗА ДОГОВОРУВАЧ / ОСИГУРЕНИК
(Пополнува договорувачот или договорувачот со агентот заедно)

I. ПОДАТОЦИ ЗА ДОГОВОРУВАЧОТ

Договорувач		
1.1 име/назив на договорувачот:		
1.2 адреса/седиште на договорувачот:		
општина:		ембг:
1.3 даночен број:		банка:
1.4 телефонски број - дома:	1.4 телефонски број - мобилен:	1.4 е-адреса:
1.4 раководно лице/директор:		

II. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ (ДОКОЛКУ Е РАЗЛИЧЕН ОД ДОГОВОРУВАЧОТ)

Осигуреник		
2.1 име/назив на осигуреникот:		
2.2 адреса/седиште на осигуреникот:		
општина:		ембг:
2.3 даночен број:		банка:
2.3 телефонски број - дома:	2.3 телефонски број - мобилен:	2.3 е-адреса:

III. НАПОМЕНА

Триглав Осигурување АД, Скопје обезбедува заштита на Вашите лични податоци согласно позитивните прописи на Република Северна Македонија, со применување на соодветни технички и организациски мерки за заштита. Личните податоци ќе се користат само за потребите за осигурување е, во случај и на начин предвиден со закон или друг пропис. Со својот потпис потврдувам дека наведените податоци се веродостојни, целосни, потполни и точни.

ПОТПИС НА КЛИЕНТОТ: