



Прашалник за понуда за осигурување на посеви и плодови

СИТЕ ПОЛИЊА СООДВЕТНО ДА СЕ ПОПОЛНАТ ИЛИ ДА СЕ ОБЕЛЕЖАТ СО [X]

ОПШТИНА	АГЕНТ/БРОКЕР
---------	--------------

1. Наведете податоци за Вашата осигурителна историја:

А) ДАЛИ ПОРАНО СТЕ ИМАЛЕ ОСИГУРУВАЊЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Б) ДАЛИ СТЕ ИМАЛЕ ШТЕТИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
В) ДАЛИ СТЕ ЗАДОВОЛНИ ОД СОРАБОТКАТА СО КОМПАНИЈАТА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ

2. Каков вид на посеви и плодови одгледувате?

3. Дали и колку често претрпувате штети од град, пожар, гром, поплава и други опасности?

<input type="checkbox"/> СЕКОЈА ГОДИНА	<input type="checkbox"/> НА 2 ГОДИНИ	<input type="checkbox"/> НА 5 ГОДИНИ	<input type="checkbox"/> НЕМАМ ШТЕТИ
--	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

4. Кој од овие опасности предизвикува најмногу штета на Вашите посеви и плодови?

<input type="checkbox"/> ГРАД	<input type="checkbox"/> ПОЖАР	<input type="checkbox"/> ПРОЛЕТЕН МРАЗ	<input type="checkbox"/> ПОПЛАВА
-------------------------------	--------------------------------	--	----------------------------------

5. Дали претрпените штети влијаат на откупот на Вашите посеви и плодови?

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
-----------------------------	-----------------------------

6. Дали сте корисник на субвенции?

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
-----------------------------	-----------------------------

7. Локација на посевите и плодовите:

МЕСТО
ОПШТИНА

8. Пресметка на премија за осигурување

КУЛТУРА, СОРТА И БРОЈ НА ПАРЦЕЛА	ПОВРШИНА (ha)	ПРИНОС / ha (kg)	ВКУПНО kg	ЦЕНА kg	СУМА НА ОСИГУРУВАЊЕ	%	ПРЕМИЈА

ИЗЈАВА

Изјавувам дека се согласувам со горенаведената информативна пресметка на премијата за осигурување и ја прифаќам Понудата за осигурување на посеви и плодови согласно Општите условите за осигурување на посеви и плодови на Триглав Осигурување, АД Скопје (во понатамошниот текст Осигурувачот).

Премијата за осигурување ќе ја платам по доставување на полисата и фактурата на начин одреден согласно Општите услови за осигурување на посеви и плодови.

Осигурувањето започнува да важи сметано од 24:00 часот на седмиот ден од денот на издавање на полисата.

*ОСИГУРУВАЧ

*ДАТУМ И ЧАС

*ОСИГУРЕНИК

**ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛНТЕ 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:	ТЕЛЕФОНСКИ БРОЈ - МОБИЛЕН:	Е-АДРЕСА:	
1.5 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:	
2.4 ТЕЛЕФОНСКИ БРОЈ - ДОМА:	ТЕЛЕФОНСКИ БРОЈ - МОБИЛЕН:	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, 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: