

ŽÁDOST O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU VADOU POSKYTNUTÉ ODBORNÉ SLUŽBY PRO ZNALCE



Informace pro zájemce o pojištění:

Podpisem této žádosti se zájemce o pojištění ani pojistitel nezavazují k uzavření pojistné smlouvy.

V této žádosti uveďte prosím všechny požadované informace a případné další informace, které mohou být podle Vašeho názoru relevantní pro sjednávání pojištění, a připojte k ní související dokumenty.

Zájemce o pojištění - Pojistník

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma

Rodné číslo pojistníka / IČ

Zastoupený (Příjmení, jméno, titul)

Sídlo firmy Ulice, číslo popisné

PSČ

Obec

Prostředky komunikace:

Korespondenční adresa Ulice, číslo popisné

PSČ

Obec

Telefon

E-mail

Pojistník je zároveň pojištěným.

Předmět činnosti pojištěného

Přesná specifikace zapsaného oboru a odvětví

Údaje o zprostředkovateli (Vyplnit pouze v případě, že je pojištění sjednáváno prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele)

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (zprostředkovatele)

Adresa Ulice, číslo popisné

PSČ

Obec

Telefon

E-mail

Sjednatelské číslo

Toto pojištění lze sjednat výhradně prostřednictvím pojišťovacího agenta nebo jeho vázaného zástupce nebo vázaného zástupce pojistitele.

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

| Pojistná nebezpečí | Limit / Sublimit |
|--|--|
| I. Odpovědnost za újmu způsobenou vadou poskytnuté odborné služby, včetně následné finanční škody a čisté finanční škody | Limit dle vybrané varianty |
| I.a. Škoda na převzatých dokladech | Sublimit ve výši jedné poloviny limitu dle vybrané varianty |
| II. Odpovědnost za újmu vzniklou v souvislosti s činností na kterou se vztahuje výše uvedené pojištění profesní odpovědnosti, včetně újmy vzniklé v souvislosti s vlastnictvím, držbou nebo jiným oprávněným užíváním nemovitosti sloužící k výkonu činnosti | Limit ve výši limitu dle vybrané varianty |
| II.a. Újma na věcech převzatých a věcech užívaných | Sublimit ve výši jedné poloviny limitu dle vybrané varianty |
| Spoluúčast | Pro každé pojistné nebezpečí, s výjimkou bodu I., je stanovena spoluúčast ve výši 10 000 Kč |

VOLITELNÉ PARAMETRY POJIŠTĚNÍ

Požadovaný počátek pojištění

Upozornění:

Limit plnění je třeba zvolit v odpovídající kategorii, tj. buď „Samostatný znalec (Fyzická osoba)“ NEBO „Znalecká kancelář, Znalecký ústav“.
Pokud obrat pojištěného přesahuje 50 mil. Kč, pojištění nelze prostřednictvím této žádosti sjednat.

Limit plnění - Samostatný znalec (fyzická osoba)

| Limit plnění pro všechny pojistné události v jednom pojistném roce | Spoluúčast | Vybraná varianta (Vybranou variantu označte "X") | Roční pojistné |
|--|------------|---|----------------|
| 1 000 000 Kč | 10 000 Kč | | 1 990 Kč |
| 2 000 000 Kč | 10 000 Kč | | 2 730 Kč |
| 3 000 000 Kč | 10 000 Kč | | 3 190 Kč |
| 4 000 000 Kč | 10 000 Kč | | 4 128 Kč |
| 5 000 000 Kč | 10 000 Kč | | 4 600 Kč |
| 7 000 000 Kč | 15 000 Kč | | 5 794 Kč |
| 10 000 000 Kč | 15 000 Kč | | 7 100 Kč |
| 15 000 000 Kč | 15 000 Kč | | 9 178 Kč |
| 20 000 000 Kč | 15 000 Kč | | 11 370 Kč |

Limit plnění - Znalecká kancelář, Znalecký ústav

| Limit plnění pro všechny pojistné události v jednom pojistném roce | Spoluúčast | Obrat | Vybraná varianta (Vybranou variantu označte „X“) | Roční pojistné |
|--|------------|-------------------------|---|----------------|
| 5 000 000 Kč | 10 000 Kč | do 20 mil. Kč | | 10 100 Kč |
| | | 20 mil. Kč - 50 mil. Kč | | 15 300 Kč |
| 10 000 000 Kč | 15 000 Kč | do 20 mil. Kč | | 15 200 Kč |
| | | 20 mil. Kč - 50 mil. Kč | | 23 100 Kč |
| 15 000 000 Kč | 15 000 Kč | do 20 mil. Kč | | 19 900 Kč |
| | | 20 mil. Kč - 50 mil. Kč | | 30 400 Kč |
| 20 000 000 Kč | 15 000 Kč | do 20 mil. Kč | | 24 600 Kč |
| | | 20 mil. Kč - 50 mil. Kč | | 37 700 Kč |

Prohlášení zájemce o pojištění

Zájemce o pojištění prohlašuje, že informace uvedené v této žádosti jsou správné a pravdivé a že nezamlčel žádné skutečnosti, které mohou být významné pro sjednání pojištění. Souhlasí, aby na základě informací uvedených v této žádosti byla uzavřena pojistná smlouva. Zavazuje se informovat pojistitele o jakýchkoli důležitých změnách relevantních skutečností (včetně změn informací poskytnutých v této žádosti), které nastanou před uzavřením pojistné smlouvy.

V

Dne

Podpis zájemce o pojištění