

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ - ВЪПРОСНИК  
ЗА ЗАСТРАХОВКА НА ИМУЩЕСТВО "ПОЖАР И ДОПЪЛНИТЕЛНИ РИСКОВЕ"  
(ФОТОВОЛТАИЧНА ИНСТАЛАЦИЯ)**

**ДАНИИ ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ**

Име на застрахования: \_\_\_\_\_ ЕГН/ЕИК \_\_\_\_\_  
Адрес по регистрация: \_\_\_\_\_ тел \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
ПК \_\_\_\_\_ тел \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**ДАНИИ ЗА ЗАСТРАХОВАЩИЯ** (попълва се когато Застрахованият и Застраховачият са различни лица или имуществото се застрахова в полза на бенефициент (банка, лизингодател, кредитодател, друго)

Име на застраховач / бенефициент \_\_\_\_\_ ЕГН/ЕИК \_\_\_\_\_  
Адрес по регистрация: \_\_\_\_\_ тел \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Въз основа на декларираните данни бихме желали да сключим застрахователен договор за застраховка на имущество съгласно Общите условия и Клаузи за застраховка на имущество „Пожар и допълнителни рискове”

Дължимата премия желая да платя:  еднократно  на разсрочени вноски..... броя  
Срок на застраховката: Начало (дата) \_\_\_\_\_ Край (дата) \_\_\_\_\_ (до 1 една година)

Декларирам, че нямам друга застраховка на описаното имущество. Запознат съм, че в случай на застрахователно събитие, обезщетението ще се определи според съотношението между застрахователната сума (вписана съгласно направеното предложение в полицата) и действителна стойност на застрахованото имущество, освен ако друго не е отбелязано (договорено) в застрахователната полица.

Съгласен съм застраховката да е валидна след приемане на моето предложение от Вашето Дружество и след като съм платил застрахователната премия.

Известно ми е, че предложението представлява неделима част от застрахователния договор и при неверни данни застрахователят може да откаже плащане или да намали размера на обезщетението.

**ДАНИИ ЗА ИМУЩЕСТВОТО ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ**

Местонахождение на подлежащото на застраховане имущество  
Населено място: \_\_\_\_\_ Област \_\_\_\_\_ Община \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_ GPS координати \_\_\_\_\_

**ВИД НА ОБЕКТА ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ**

Производител на основното оборудване \_\_\_\_\_ Панели брой /Модел \_\_\_\_\_ Инвертори брой или трансформатори \_\_\_\_\_

Капацитет	Панел (MW)	Трансформатор
-----------	------------	---------------

Сертифицирани ли са панелите съгласно БИС (Български Институт по стандартизация) ДА  НЕ

Има ли риск от пожар или експлозия? От пожар ДА  НЕ  От експлозия ДА  НЕ

Най – близки реки, езеро, море и т.н. Разстояние от мястото: \_\_\_\_\_ м Име: \_\_\_\_\_

Проектирани ли са съоръженията, които искате да бъдат застраховани, или сградите, върху които са монтирани фотоволтаиците съгласно изискванията за конструкции в съответната земетръсна зона: ДА  НЕ

Късо съединение и токов удар: Налична ли е защита срещу късо съединение и токов удар е на основание стандарта IEC 61024, DIN/VDE 0185 ДА  НЕ

Моля, дайте подробности по въпросите с отговор НЕ: \_\_\_\_\_

Механични натоварвания: Използваните модули са проектирани и изработени да издържат механични натоварвания съгласно стандарта IEC 61215 ДА  НЕ

Моля, дайте подробности по въпросите с отговор НЕ: \_\_\_\_\_

Ако панелите са на поставени на земята: Има ли защитна ограда височина минимум 1.80м ДА  НЕ

Начин на охраняване: СОТ  локална аларма  въоръжена охрана

Какви противопожарни мерки са взети? \_\_\_\_\_

Ако панелите са монтирани върху сграда има ли в конструкцията и наличие на термопанели? ДА  НЕ

И ако „ДА“, с какво са пълни те: полиуретан  каменна/минерална вата

Имали ли сте през последните 3 години щети? ДА  НЕ

Съществуват ли неотстранени дефекти / недостатъци на имуществото, подлежащо на застраховане? ДА  НЕ

Моля, дайте подробности по въпросите с отговор ДА: \_\_\_\_\_

Коя година е изградена и пусната в експлоатация ФОТОВОЛТАИЧНАТА ИНСТАЛАЦИЯ: \_\_\_\_\_

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПОКРИТИЯ/ КЛАУЗИ:** (отбележете исканите покрития с “X”)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> А. Пожар, експлозия, имплозия, мълния, сблъскване или падане на пилотирано летателно тяло, негови части или товар.                | <input type="checkbox"/> Б5. Земетресение   |
| <input type="checkbox"/> Б1. Природни бедствия   | <input type="checkbox"/> Б6. Злоумишлени действия на трети лица                                     |
| <input type="checkbox"/> Б2. Измръзване.   | <input type="checkbox"/> Д1. Кражба чрез взлом, кражба с използване на техническо средство и грабеж |
| <input type="checkbox"/> Б3. Измокряне, причинено от авария/спукване на водопроводни, канализационни, отоплителни, вентилационни и паропроводни инсталации | <input type="checkbox"/> Д2. Късо съединение и токов удар   |
| <input type="checkbox"/> Б4. Удар от ППС или животно   | <input type="checkbox"/> Д3. Счупване на стъкла - с лимит на отговорност                            |
|  | <input type="checkbox"/> Д6. Гражданска отговорност към трети лица - с лимит на отговорност: _____  |

Други допълнителни рискове:  1. \_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_

ОПИС НА ИМУЩЕСТВОТО, ПОДЛЕЖАЩО НА ЗАСТРАХОВАНЕ			
Вид валута: BGN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/>			
(в случай на нужда може да се приложи отделен или допълнителен опис)			
№	ИСКАНИ ПОКРИТИЯ	ПОКРИТИ РИСКОВЕ (вписват се номерата на исканите покрития)	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА
I.	<b>Материални щети</b>		
	Допълнителни разходи:		
	<b>Обща стойност:</b>		
II.	<b>ЗАГУБИ ОТ ПРЕКЪСВАНЕ НА ДЕЙНОСТТА:</b>		
	1.ЗАГУБА НА ПЕЧАЛБА		
	2.ЗАГУБА НА ДОХОД		
	<b>Обща стойност:</b>		
База за определяне на Застрахователните суми: Възстановителна <input type="checkbox"/> Действителна <input type="checkbox"/> Друга: _____			

**Декларация на Застрахования/Застраховач кандидат за застраховане:**

- Декларирам, че преди попълването на настоящия Въпросник - предложение съм получил/а цялата необходима предварителна информация от Застрахователя по чл. 324 от Кодекса за застраховането и приемам условията по застраховката.
- Декларирам, че ако действам като представител, без да имам представителна власт, дължа обезщетение на застрахователя за претърпените от него щети.
- Декларираните от мен данни са в сила за всяко подновяване на застрахователния договор или всеки анекс, освен в случаите когато се променят в писмен вид и в този вид бъдат приети от Дружеството.
- Настоящото предложение за застраховане попълних, след като го прочетох подробно, разбирайки всички въпроси, и данните, които декларирам, са напълно верни и точни. Задължавам се да уведомя писмено Застрахователя за всяка промяна в данните по време на действие на застрахователния договор най-късно до 3 дни от датата на промяната.
- Декларирам, че съм уведомен, че предоставените от мен лични данни (включително тези на останалите посочени лица) се обработват от „ЗК България Иншурънс“ АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно действащото законодателство. Запознат съм (както и останалите посочени лица) с Уведомлението за поверителност по чл. 13 и чл. 14 от Регламент (ЕС) 2016/679, публикувано на сайта на Дружеството [www.bulgariainsurance.bg](http://www.bulgariainsurance.bg) и налични в офисите му.

Град: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_  
(на кандидата за застраховане)

Дата: \_\_\_\_\_