

## **Wniosek – kwestionariusz Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii**

1. Nazwa firmy i adres Ubezpieczającego

---

---

---

2. Nazwa firmy i adres Ubezpieczonego, jeżeli jest inną osobą niż Ubezpieczający

---

---

---

*Jeżeli Ubezpieczony jest inną osobą niż Ubezpieczający prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania oddzielnie dla Ubezpieczającego i Ubezpieczonego.*

3. Miejsce ubezpieczenia

---

---

Szczegółowy opis prowadzonej działalności

---

---

Jak długo Ubezpieczający prowadzi opisaną powyżej działalność?

---

---

Najbliższa stacja kolejowa/ lotnisko

---

---

4. Czy maszyny będące przedmiotem wniosku były wcześniej ubezpieczone w innym towarzystwie? Tak  Nie

Jeśli tak, prosimy o podanie, które pozycje wykazu i w jakich Towarzystwie /Towarzystwach:

---

---

Prosimy o podanie okresu ubezpieczenia:

---

---

5. Czy ubezpieczenie ma objąć fundamenty maszyn? Tak  Nie

Jeśli tak, prosimy o podanie odpowiednich pozycji wykazu:

---

---

oraz określenie limitu odpowiedzialności:

---

---

6. Czy załączony wykaz obejmuje wszystkie maszyny ubezpieczalne w ramach polisy ubezpieczenia maszyn od awarii?

Tak  Nie

Jeśli nie, czy maszyny mające zostać ubezpieczone obejmują wszystkie maszyny ubezpieczalne w jednym wydziale/ lokalizacji przedsiębiorstwa?

Tak  Nie

7. Czy, w przypadku szkody, ubezpieczenie ma objąć zwiększone koszty z tytułu pracy w godzinach nadliczbowych?

frachtu ekspresowego? Tak  Nie

jeśli tak, to proszę określić limit odpowiedzialności: \_\_\_\_\_

frachtu lotniczego? Tak  Nie

jeśli tak, to proszę określić limit odpowiedzialności: \_\_\_\_\_

8. Prosimy podać szczegóły specjalnego rozszerzenia ubezpieczenia (jeśli takie rozszerzenie jest potrzebne)

Szkodowość w ciągu ostatnich 5 lat

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania

w przypadku braku miejsca prosimy załączyć osobny wykaz szkód.

Prosimy o wypełnienie załączonego wykazu, który stanowi integralną część niniejszego wniosku.

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i przyjmujemy do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przez nas informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

**Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani Allianz do zawarcia umowy ubezpieczenia.**

Data: \_\_\_\_\_ Podpis Ubezpieczającego: \_\_\_\_\_

**WYKAZ MASZYN I URZĄDZEŃ DO UBEZPIECZENIA**

Lp.	<p align="center"><b>Opis maszyn i urządzeń</b></p> <p>Prosimy o podanie pełnego i dokładnego opisu każdej z maszyn i urządzeń z uwzględnieniem nazwy producenta, typu, mocy, wydajności, szybkości, obciążenia, masy, napięcia, paliwa, ciśnienia, temperatury lub innej specyfikacji technicznej istotnej dla danego typu urządzenia.</p>	<p align="center"><b>Rok produkcji i stan techniczny</b></p>	<p align="center"><b>Uwagi</b></p> <p>Prosimy podać szczegóły odnośnie maszyn i urządzeń, które mają być ubezpieczone, a które podczas ostatnich 3 lat doznały awarii, wykazują ślady napraw lub są narażony na szczególne ryzyka.</p>	<p align="center"><b>Wartość odtworzeniowa</b></p> <p>Prosimy o podanie aktualnego kosztu wymiany maszyny/ urządzenia na nowe tego samego rodzaju i wydajności (włącznie z olejem w przypadku transformatorów i wyłączników) – suma ubezpieczenia ustalana zgodnie z postanowieniami OWU.</p>
<p align="right"><b>Razem:</b></p>				