

RISKIHINDAMISE KÜSIMUSTIK

Liikurmasina ja haakeseadme kindlustus

Käesoleva riskihindamise küsimustiku esitaja on kohustatud esitama tõesed ja täielikud andmed ning teatama kindlustusandjale kõigist talle teadaolevatest asjaoludest, millel on mõju kindlustusandja otsusele kindlustusleping sõlmida või teha seda kokkulepitud lisatingimustel. Kui küsitud andmed ei mahu riskihindamise küsimustikule, palume esitada need eraldi lehel.

KINDLUSTUSVÖTJA

Ärinimi _____ Registrikood _____

Address _____
Tänav, maja nr, korteri nr (talu, küla), sihtnumber, linn või vald ja maakond

Telefon _____ E-post _____

Kindlustusvõtja on kindlustusobjekti omanik seaduslik valdaja rendile andja rentnik

SOODUSTATUD ISIK

Ärinimi _____ Registrikood _____

Address _____
Tänav, maja nr, korteri nr (talu, küla), sihtnumber, linn või vald ja maakond

KINDLUSTUSOBJEKT

Andmed Nimetus _____
Mark _____ Mudel _____
Tehasetähis _____ Registreerimismärk _____
Ehitusaasta _____ Registrimass _____ kg
Töötundide koguarv (või läbisõit vms) _____ tundi Maksimaalne lubatud sõidukiirus (kiirusepiirang) _____ km/h

Kategooria Liikurmasin Traktor Haakeseadme Siht- või eriotstarbeline masin
 Muu, palume täpsustada _____

Kasutusala Ehitus, sh tee-ehitus Põllumajandus Metsandus Tõstetööd
 Materjalikäitlus Kaevandamine Tootmine Tee, tänava, platsi hooldamine
 Muu, palume täpsustada _____

Kasutus- Pinnase teisaldamine Põllu harimine, taime- või loomakasvatus Pinnase, sh tee tihendamine
otstarve Metsa lõikamine Metsamaterjali vedu Esemete tõstmine Puurimine, sh suundpuurimine
 Materjali purustamine Materjali tootmine Pinnase/materjali vedu Sõelumine või segamine
 Muu, palume täpsustada _____

Ärandamis- Ärandamisvastane signalisatsioonisüsteem On Ei ole
vastased Immobilaiser On Ei ole
seadmed Eelnimetatud seadised puuduvad

Muud Masinale on paigaldatud jälgimissüsteem? On Ei ole
riskiasjaolud

Jälgimissüsteemi kirjeldus

Palume märkida seadise täpne mark ja mudel, teenuse osutaja nimi ning kirjeldada seadise põhimõtet (mida jälgitakse, kas masina tehnilisi parameetreid või tuvastatakse masina asukohta vms).

Kindlustusobjekti maaletooja, edasimüüja või müügiettevõtte ärinimi _____

Samaväärsete tehniliste näitajatega uue kindlustusobjekti maksumus _____ €

Kindlustusobjekti vigastuste kirjeldus

| | | | | |
|----------|--|--|--|--|
| Hooldus | Viimati tehtud hoolduse aeg _____ (kuu, aasta) | | | |
| | Hooldusettevõtte ärinimi _____ | | | |
| Hoiukoht | Hoiukohaks on | <input type="checkbox"/> hoone, rajatis (garaaž) | <input type="checkbox"/> taluhoov | <input type="checkbox"/> maa-ala või territoorium (parkla vms) |
| | Hoiukoha aadress | _____ | | |
| | Valve hoiukohas | <input type="checkbox"/> valvur ööpäev läbi | <input type="checkbox"/> valvesignalisatsioonisüsteem hoiukoha ehitise ruumides | |
| | | <input type="checkbox"/> valvur töövälisel ajal | <input type="checkbox"/> perimeetersignalisatsioonisüsteem hoiukoha maa-ala tarastusel | |
| | | <input type="checkbox"/> valvurit ei ole | <input type="checkbox"/> videovalvesüsteem hoiukoha ehitises või hoiukoha maa-alal | |
| | | <input type="checkbox"/> muul viisil | <input type="checkbox"/> signalisatsiooni- ja videovalvesüsteemi ei ole | |
| | | Muu viisi korral palume täpsustada _____ | | |

KINDLUSTAMINE

| | | | | | |
|-------------------------|---|--|---|--|--|
| Kindlustus-territoorium | <input type="checkbox"/> Hoiukoha maa-ala | <input type="checkbox"/> Eesti | <input type="checkbox"/> Muu piirkond või maa-ala | | |
| | Muu korral palume täpsustada _____ | | | | |
| Kindlustus-summa | Kindlustusobjekti turuväärtus ja kindlustussumma on _____ € | | | | |
| | Kindlustussumma sisaldab käibemaksu | <input type="checkbox"/> Jah | <input type="checkbox"/> Ei | | |
| Oma-vastutus | <input type="checkbox"/> 600 € | <input type="checkbox"/> 1 200 € | <input type="checkbox"/> 2 400 € | <input type="checkbox"/> 3 000 € | <input type="checkbox"/> Muu, täpsustage _____ € |
| | % omavastutus kahjusummast | <input type="checkbox"/> 10% | <input type="checkbox"/> 20% | <input type="checkbox"/> Muu, täpsustage _____ % | |
| | Klaasikahju | <input type="checkbox"/> Masina kabiini klaasi kahjustumisel omavastutust ei rakendata | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Masina kabiini klaasi kahjustumisel on omavastutus 10% kahjusummast | | | |
| Kindlustus-periood | Kindlustusperiood on üks aasta | <input type="checkbox"/> Jah | <input type="checkbox"/> Ei | | |
| | Kindlustusperioodi algus | _____ | Kindlustusperioodi lõpp _____ | | |
| | | Päev, kuu, aasta | Päev, kuu, aasta | | |
| Täiendavad andmed | Kindlustusmakse tasumine | <input type="checkbox"/> Ühes osas | <input type="checkbox"/> Kahes osas | <input type="checkbox"/> Neljas osas | |
| | Kas kindlustusobjektiga on toimunud kolme viimase aasta jooksul kahjusid? | <input type="checkbox"/> On | <input type="checkbox"/> Ei ole | | |
| | Kahju põhjuse ja suuruse kirjeldus _____ | | | | |
| | _____ | | | | |
| | Palume kirjeldada, millist kindlustuskaitset soovite _____ | | | | |
| | _____ | | | | |

KINDLUSTUSVÕTJA

Esindaja _____

Kinnitan, et kõik esitatud andmed on tõesed ja täielikud

Allkiri _____

Kuupäev _____
Päev, kuu, aasta