



SATUM CZECH

**DOTAZNÍK PRO SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI SILNIČNÍHO  
DOPRAVCE ZA ŠKODU VZNIKLOU PŘI VNITROSTÁTNÍ DOPRAVĚ  
PROVÁDĚNÉ NA ÚZEMÍ SRN (KABOTÁŽ)**

**1. Informace o pojistníkovi**

Název společnosti:

Sídlo:

IČ:

Zapsaná v OR:

Zastupuje:

Emailová adresa:

Mobil:

**2. Informace o pojištěném (pokud není shodný s pojistíkem)**

Název společnosti:

Sídlo:

IČ:

Zapsaná v OR:

Zastupuje:

**3. Výše spoluúčasti:**

10% min. 100 EUR

10% min. 200 EUR

10% min. 300 EUR

10% min. 400 EUR

10% min. 800 EUR

10% min. 1000 EUR

10% min. 1500 EUR

10% min. 2000 EUR

**4. Počátek pojištění:**

**5. U které pojišťovny máte sjednané pojištění odpovědnosti za škodu silničního dopravce (v případě, že je pojištění sjednané u jiné než České pojišťovny a.s. přiložte k dotazníku osvědčení o pojištění od stávajícího pojistitele) :**

**6. Jaký je Váš škodní průběh z pojištění odpovědnosti za škodu silničního dopravce (% vyjádření za poslední 3 roky pojištění):**



**7. Seznam vozidel, kterými budete přepravy vykonávat** (nemusí se vyplňovat, může být přiložen vlastní seznam vozidel jako příloha):

Poř.č.	Značka a typ	RZ vozidla	Poř.č.	Značka a typ	RZ vozidla
1.			31.		
2.			32.		
3.			33.		
4.			34.		
5.			35.		
6.			36.		
7.			37.		
8.			38.		
9.			39.		
10.			40.		
11.			41.		
12.			42.		
13.			43.		
14.			44.		
15.			45.		
16.			46.		
17.			47.		
18.			48.		
19.			49.		
20.			50.		
21.			51.		
22.			52.		
23.			53.		
24.			54.		
25.			55.		
26.			56.		
27.			57.		
28.			58.		
29.			59.		
30.			60.		

**8. Povinné přílohy:**

- koncesní listina,
- v případě právnické osoby i výpis z obchodního rejstříku
- platné osvědčení o pojištění odpovědnosti za škodu silničního dopravce

Prohlašuji, že jsem na všechny dotazy odpověděl pravdivě a beru na vědomí, že jsem povinen pojišťovně oznámit bez zbytečného odkladu všechny změny ve skutečnostech, na které jsem byl tázán.

V

dne:.....

.....

podpis