

UPITNIK ZA OSIGURANJE ZRAKOPLOVA

Podružnica: _____ Poslovnica: _____

OSIGURANIK

Prezime i ime (naziv poduzeća i pravni oblik) : _____

Adresa: _____ OIB: _____

UGOVARATELJ OSIGURANJA

Prezime i ime (naziv poduzeća i pravni oblik) : _____

Adresa: _____ OIB: _____

PODACI O ZRAKOPLOVU

Vrsta zrakoplova: motorna letjelica UL letjelica jedrilica bez motora toplozračni leteći balon
 zmaj s motorom helikopter jedrilica s motorom balon (učvršćen za zemlju)
 zrakoplovni model paraglider zmaj bez motora ostalo _____

Tip zrakoplova: _____ Registarska oznaka: _____

Godina izgradnje zrakoplova: _____ Broj pilotskih mjesta: _____ Broj putničkih mjesta: _____

Najveća uzletna masa (kg): _____ Broj motora: _____ Nosivost tereta (kg): _____

Namjena zrakoplova: sportski letovi školovanje pilota takmičenja i treninzi gašenje požara
 akrobatski letovi komercijalni prijevozi ljudi i/ili stvari iznajmljivanje
 aviotretiranje ili aviofotografiranje vuča letjelica ili natpisa _____

Područje letenja: Hrvatska Hrvatska, Slovenija, Austrija, Italija, Mađarska Europa
 drugo: _____

Razdoblje osiguranja: od: _____ do: _____

Vrijednost zrakoplova: _____

Plan letnoga naleta sati zrakoplova: _____

Štetni događaji u zadnje 3 godine (pilota i/ili zrakoplova) - opis i visina štete: _____

| Piloti i kopiloti koji će upravljati zrakoplovom | Ukupno naletnih sati na svim | | Ukupno naletnih sati na ovom tipu zrakoplova |
|--|------------------------------|---------------|--|
| | zrakoplovima | helikopterima | |
| Ime i prezime | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Da, želim da mi sačinite ponudu za (precizno popuniti):

KASKO OSIGURANJE

Odbitna franšiza: 5 % (uobičajena) 4 % 3 % 2 % 1 %
 u apsolutnom iznosu _____ kuna USD EUR

Proširenje pokriva: prijevoz po zemlji osiguranje ratnih rizika
 osiguranje dodatne opreme u vrijednosti _____ EUR USD
(molimo da dodatnu opremu opišete u napomenama)

OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI PREMA PUTNICIMA

- prema propisima država u koje će zrakoplov letjeti
 sa svotom osiguranja: EUR USD SDR po putničkom mjestu

OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI PREMA TREĆIM OSOBAMA

- prema propisima država u koje će zrakoplov letjeti
 sa svotom osiguranja: EUR USD SDR

OSIGURANJE OD NEZGODE PUTNIKA U ZRAKOPLOVU

- prema propisima u Republici Hrvatskoj
 sa svotom osiguranja: EUR USD SDR po putničkom mjestu

OSIGURANJE OD NEZGODE PILOTA

- sa svotom osiguranja: EUR USD SDR po pilotskom mjestu

OSTALI PODACI

Vinkulacija: ne da, u korist _____

Način plaćanja: odjednom (popust 5%) obročno (broj obroka): _____

Ponudu želim primiti: poštom na gornju adresu na fax br.: _____

e - poštom na adresu: _____

NAPOMENE:

DODATNA OPREMA:

| Rbr. | Vrsta - opis | Proizvođač i tip | Serijski broj | Godina proizv. | Vrijednost |
|------|--------------|------------------|---------------|----------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

U _____ dana _____

Ugovaratelj osiguranja: