

## Vprašalnik za zavarovanje obratovalnega zastoja v storitveni dejavnosti

### I. Splošni podatki o zavarovancu

Naziv: ..... Naslov: .....  
Davčna številka: ..... Kontaktna oseba: .....  
Telefonska številka: ..... Elektronska pošta: .....  
Dejavnost (po SKD): ..... Leto ustanovitve oz. registracije podjetja: .....

### II. Podatki za sklenitev ali obnovo zavarovanja

1. Število vseh zaposlenih: ....., od tega strokovno osebje: ..... in administrativno osebje: .....

2. Ali storitve opravljate tudi v tujini (izven Slovenije)?  da  ne

V katerih državah? .....

3. Z zavarovanjem obratovalnega zastoja v storitveni dejavnosti se zavarujejo stalni stroški (lahko tudi dobiček iz poslovanja), ki jih vaše podjetje pri obratovalnem zastoju (delni ali popolni prekinitvi poslovanja) zaradi resnejše in daljše bolezni, telesnih poškodb ali smrti nosilca dejavnosti in/ali zaposlenih, ne bi moglo pokriti. Zavarovalno kritje velja samo, če obratovalni zastoj traja več kot 14 dni. V tem primeru zavarovalnica povrne škodo za ves čas trajanja obratovalnega zastoja tako, da je zavarovanec pri vsakem zavarovalnem primeru udeležen v višini 10 % od osnove za dajatev zavarovalnice (soudeležba zavarovanca pri škodi). Če želite izbrati drugačno odstotkovno soudeležbo pri škodi, le to označite:

5 %  15 %  20 %  25 %  drugačna: .....

4. Zavarovati želimo naslednje stalne (fiksne) stroške / dobiček iz poslovanja:

**Konto Predmet zavarovanja**

**Načrt za leto obračuna (v EUR)**

#### 41 Stroški storitev

410 Stroški storitev pri ustvarjanju proizvodov in opravljanju storitev: .....

411 Stroški transportnih storitev: .....

412 Stroški storitev v zvezi z vzdrževanjem: .....

413 Najemnine: .....

414 Povračila stroškov zaposlenim v zvezi z delom: .....

415 Stroški plačilnega prometa, bančnih storitev, poslov in zavarovalne premije: .....

416 Stroški intelektualnih in osebnih storitev: .....

417 Stroški sejmov, reklame in reprezentance: .....

418 Stroški storitev fizičnih oseb, ki ne opravljajo dejavnosti, skupaj z dajatvami, ki bremenijo organizacijo: .....

419 Stroški drugih storitev: .....

#### 43 Amortizacija

430 Amortizacija neopredmetenih sredstev: .....

431 Amortizacija zgradb: .....

432 Amortizacija opreme in nadomestnih delov: .....

433 Amortizacija drobnega inventarja: .....

434 Amortizacija drugih opredmetenih osnovnih sredstev: .....

#### 47 Stroški dela

470 Plače zaposlenih: .....

471 Nadomestila plač zaposlenih: .....

472 Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja zaposlenih: .....

473 Regres za letni dopust, bonitete, povračila in drugi prejemki zaposlenih: .....

474 Delodajalčevi prispevki od plač, nadomestil plač, bonitet, povračil in drugih prejemkov zaposlenih: .....

475 Druge delodajalčeve dajatve od plač, nadomestil plač, bonitet, povračil in drugih prejemkov zaposlenih: .....

476 Nagrade vajencem skupaj z dajatvami, ki bremenijo organizacijo: .....

477 Stroški posloводства, obračunani na drugih podlagah kot je delovno razmerje: .....

478 Drugi stroški dela: .....

#### 48 Drugi stroški

480 Dajatve, ki niso odvisne od stroškov dela ali drugih vrst stroškov: .....

481 Izdatki za varstvo okolja: .....

482 Nagrade dijakom in študentom na delovni praksi skupaj z dajatvami: .....

483 Štipendije dijakom in študentom: .....

484 Prispevki za socialno varnost samostojnih podjetnikov posameznikov: .....

489 Ostali stroški: .....

**Dobiček iz poslovanja (EBIT):** .....

5. Zavarovanje želimo skleniti z zavarovalno vsoto:

- na fiksno vrednost
- na dejansko vrednost

Opombi: 1. Pri zavarovanju z zavarovalno vsoto na fiksno vrednost obstaja možnost podzavarovanja.  
2. Pri zavarovanju z zavarovalno vsoto na dejansko vrednost se zavarovalna premija obračuna dvakrat letno, in sicer v začetku zavarovalnega leta kot akontacija in na koncu zavarovalnega leta kot poračun. Ob akontaciji se zavarovalna premija obračuna od načrtovanih celoletnih poslovnih stroškov (in dobička iz poslovanja), ob poračunu pa še od razlike med dejansko ustvarjenimi in načrtovanimi celoletnimi poslovnimi stroški (ter dobičkom iz poslovanja).

### III. Preteklo škodno dogajanje

1. Ali ste imeli v zadnjih petih letih sklenjeno zavarovanje obratovalnega zastoja v storitveni dejavnosti?

- da       ne

2. Ali ste imeli v zadnjih petih letih kakšno škodo iz naslova obratovalnega zastoja (delne ali popolne prekinitve poslovanja) zaradi resnejše / daljše bolezni, telesnih poškodb ali smrti?

- da       ne

Če ste označili "da", navedite podatke o posamičnem škodnem dogodku:

<i>Vzrok škode (resnejša / daljša bolezen, telesne poškodbe, smrt)</i>	<i>Datum škode</i>	<i>Višina škode v EUR</i>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### IV. Dodatna pojasnila ali opombe

.....

.....

.....

.....

.....

### Izjava

Vsi navedeni podatki, ki jih navajamo, so resnični in točni ter služijo zavarovalnici kot osnova za izdelavo ponudbe. Zavežujemo se, da bomo zavarovalnici sporočili vsakršne morebitne spremembe navedenih podatkov. Ta vprašalnik ne predstavlja ponudbe za sklenitev zavarovanja v smislu Obligacijskega zakonika in še ne obvezuje zavarovalnice za zavarovalno kritje. Vsi zgornji podatki bodo obravnavani kot strogo zaupni.

....., dne .....

.....  
Zavarovalec