

KWESTIONARIUSZ OCENY RYZYKA



Ubezpieczający	<i>imię i nazwisko/ nazwa</i> <i>dokładny adres</i> <i>NIP i REGON</i>
Ubezpieczony <i>Jeżeli jest to inna osoba niż ubezpieczający.</i>	
Użytkownik <i>Jeżeli jest to inna osoba niż ubezpieczający.</i>	

Warunki i zakres ochrony:

				Suma Ubezpieczenia
Aerocasco	TAK	NIE	*	
OC	TAK	NIE	*	Zgodnie 785/04
NNW	TAK	NIE	*	

Dane statku powietrznego:

Marka	
Typ	
Nr fabryczny	
Rok produkcji	
Znaki rozpoznawcze	
MTOW	
Ilość silników (rodzaj)	
Rodzaj napędu	
Ilość miejsc (minimalna ilość członków załogi)	
Wyposażenie (specyfikacja istotnych elementów wyposażenia)	
Kto i gdzie dokonuje przeglądów technicznych	



KWESTIONARIUSZ OCENY RYZYKA

Okres ubezpieczenia dd.mm.rrrr	OD				DO			
-----------------------------------	----	--	--	--	----	--	--	--

Informacje dotyczące wykonywanych lotów:

Rodzaj wykonywanych lotów <i>Szkoleniowe, turystyczne, dyspozycyjne dla potrzeb właściciela, pokazy, zawody itp.</i>	
Zakres terytorialny lotów	
Miejsce bazowania	

Informacje dotyczące pilotów:

Imie i nazwisko, wiek	Rodzaj posiadanych uprawnień	Nalot życiowy	Nalot na danym typie	Incydenty i wypadki lotnicze (jeżeli wystąpiły prosimy o podanie szczegółów)

Oświadczenie

Ja/My niżej podpisany/i zlecam/y, na prawach wyłączności, Brokerowi Ubezpieczeniowemu EON BROKERS Sp. z o.o., ul. Chorzowska 50, 40-121 Katowice, Zezwolenie Min. Fin. 1080/02, przygotowanie oferty umów/umowy ubezpieczenia statku powietrznego, którego dane zostały podane powyżej. W przypadku zaakceptowania oferty zlecenie to zostaje rozszerzone o czynności w zakresie obsługi zawartej umowy ubezpieczenia a w szczególności o nadzór i pomoc w likwidacji szkód.

Miejscowość Data

Podpis