

Tabulka sazeb pojistného

Druh přepravy: vlastní vozidla pojistníka / veřejný silniční dopravce / letecká

Územní rozsah: celý svět

Spoluúčast: 0,- Kč

Minimální pojistné za jednu výstavu a/nebo dopravu: 2.000,- Kč

Pojistná částka (Kč)	Pojištění při transportu (%) (pojištění exponátů během dopravy)	Pojištění nail to nail – z hřebíku na hřebík (%) (pojištění exponátů z hřebíku na hřebík)
1 – 500.000	2,80	5,80
500.001 – 1.000.000	2,30	5,30
1.000.001 – 5.000.000	1,90	4,30
5.000.001 – 10.000.000	1,60	3,60
10.000.001 – 50.000.000	1,30	3,02
50.000.001 – 100.000.000	1,10	2,82

Pozn.: Pojištění podle výše uvedených sazeb lze sjednat pro exponát/soubor exponátů s celkovou pojistnou hodnotou do Kč 100.000.000,-. V případě, že bude celková pojistná hodnota vyšší, bude pojistná sazba stanovena individuálně.



Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Úsek pojištění hospodářských rizik

Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8

tel.: XXXXXXXXXX Fax: XXXXXXXXXX

e-mail: XXXXXXXXXX

Přihláška pro pojištění exponátů

Číslo přihlášky: / (evidenční č. / rok)

Číslo pojistné smlouvy: 7720978870

Doba pojištění (od počátku první nakládky do konce poslední vykládky):

Datum počátku výstavy/dopravy:

Datum konce výstavy/dopravy:

Název výstavy:

Místo konání výstavy:

Informace o zabezpečení výstavních prostor:

Druh a rozsah pojištění

Pojištění exponátů z hřebíku na hřebík (pojištění exponátů během dopravy a během výstavy)

Pojištění exponátů během dopravy

Datum odeslání exponátů:

Způsob dopravy exponátů: (*)

veřejný silniční dopravce

vlastní vozidlo pojistníka

letadlo

jiný (specifikujte):

Pojišťovaná trasa: (*)

Zpětná přeprava: (*)

ano

ne

Pojistný certifikát požadován (*)

ano

ne

Seznam přihlašovaných exponátů (možno uvést v příloze tohoto dotazníku)

Název a popis exponátu

Pojištěný (vlastník exponátu)

Pojistná částka

Celková pojistná částka:

Podepsaný potvrzuje úplnost a správnost všech údajů uvedených v tomto dotazníku.

V

dne

.....
pojistník

Vedoucí pojistitel potvrzuje akceptaci této přihlášky.

V Praze dne

.....
vedoucí pojistitel

(*) požadovanou variantu označte křížkem