Kooperativa

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group Úsek pojištění hospodářských rizik

Pobřežní 665/21,186 00 Praha 8

tel.: XXXXXXXXX, fax: XXXXXXXXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIENNA INSURANCE GROUP** | e-mail: XXXXXXXXX | |
|  | Přihláška pro pojištění exponátů | |
| číslo přihlášky: .........57 *i* | 2017 (evidenční č. / rok) | číslo pojistné smlouvy; XXXXXXXXXXXX |
| Doba pojištění (od počátku první nakládky do konce poslední vykládky): XXXX – XX  Datum počátku výstavy/dopravy XXXX. 2017  Název výstavy deinstalace stálé expozice XXXXXXXXXXXXXXXXX | | XX. 2017  Datum konce výstavy/dopravy: XXXXX 2017 |

**Druh a rozsah pojištění**

Pojištěni exponátů z hřebíku na hřebík (pojištěni exponátů během dopravy aběhem výstavy**)**

X Pojištění exponátů během dopravy

Datum odeslání exponátů: Způsob dopravy exponátů

veřejný silniční dopravce vlastní vozidlo pojistníka

X jiný (specifikujte): certifikovaný dopravce XXXXXXXXXX

letadlo

X ne

Seznam přihlašovaných exponátů (možno uvést v příloze tohoto dotazníku)

Název a popis exponátu Pojištěný (vlastník exponátu)

Pojistná částka

dle přiložené tabulky, jednotlivé svozy budou nahlášeny emailem

sazba

výpočet

sleva

140.306,- Kč

Celková pojistná částka: XXXXXXXXXXX

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

Vedoucí pojistitel potvrzuje akceptaci této přihlášky.

V Praze dne 4. 10. 2017 vedoucí pojistitel

(\*) požadovanou variantu označte křížkem



Místo konání výstavy: XXXXXXXXXXXXXXX, Národní galerie v Praze

Informace o zabezpečení výstavních prostor:

Pojišťovaná trasa(\*)

Zpětná přeprava: (\*) ano X ne

Pojistný certifikát požadován (\*) ano

V Praze dne 2. 10. 2017 pojistník