



EXPORTNÍ GARANČNÍ A
POJIŠŤOVACÍ SPOLEČNOST, a.s.



podatelna EGAP

I

ŽÁDOST

o vystavení pojistného rozhodnutí k pojistné smlouvě č. 120000511
pro pojištění investice české právnické osoby do [REDACTED]

Žadatel

1 Obchodní firma Investora:

[REDACTED]

Adresa [REDACTED] IČ: [REDACTED]

Město: [REDACTED] Stát: ČR PSČ: [REDACTED]

Zastoupená oprávněnými osobami:

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Jméno odpovědného pracovníka:

[REDACTED]

Zastávaná funkce:

[REDACTED]

2 Pojistné období:

Od: [REDACTED]

Do: [REDACTED]

3 Hodnota požadovaná k pojištění: [REDACTED]

V měně: [REDACTED]

4 Požadovaný rozsah krytí:

Standardní krytí:

Nemožnost transferu

Politické násilné trestné činy

Vyvlastnění

Rozšířené krytí:

Porušení smluvních závazků

5 Skutečně dosažená hodnota investice v posledním platném pojistném období:

V měně [REDACTED]: **2.061.661.363,00**

Požaduji přepočítání pojistného podle skutečně dosažené hodnoty investice a při zjištěném přeplatku zohlednění této skutečnosti při předpisu pojistného pro období na něž se vztahuje tato žádost.

ne

6 Došlo-li ke zpřesnění očekávaného vývoje investice v období trvání pojistné smlouvy, uveďte aktuální očekávaný vývoj investice:

Veškeré uvedené informace jsou důvěrného charakteru a slouží Exportní garanční a pojišťovací společnosti, a.s. pro zpracování návrhu pojistné smlouvy (smlouvy o příslibu pojištění, pojistného rozhodnutí).

Prohlášení žadatele o pojištění

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Všeobecnými pojistnými podmínkami „I“ a potvrzuji, že údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a úplné a žádná důležitá fakta, známá k datu podání této žádosti o pojištění, nebyla opomenuta nebo zatajena.

Zavazuji se, že bezodkladně oznámím pojistiteli další skutečnosti a změny související s požadovaným pojištěním, ke kterým by došlo po podání této žádosti.

Obchodní firma žadatele a jméno a funkce statutárního zástupce:

Datum: 13.6.2017

Podpis