




EXPORTNÍ GARANČNÍ A  
POJIŠŤOVACÍ SPOLEČNOST, a.s.



podatelna EGAP

# I

## ŽÁDOST

o vystavení pojistného rozhodnutí k pojistné smlouvě č. 120000565  
pro pojištění investice české právnické osoby do 

---

### Žadatel

1 Obchodní firma Investora:



Adresa  IČ: 

Město:  Stát: ČR PSČ: 

Zastoupená oprávněnými osobami:







Jméno odpovědného pracovníka:



Zastávaná funkce:



2 Pojistné období:

Od:

Do:

3 Hodnota požadovaná k pojištění:

V měně:

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  :

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: 15.9.2016

Podpis