**Dotazník pro pojištění profesní odpovědnosti soudního tlumočníka**

**a soudního překladatele**, uzavíraného na základě Dohody o spolupráci mezi Generali Českou pojišťovnou a.s. a Komorou soudních tlumočníků České republiky

Tento dotazník je shrnutím informací potřebných k vypracování návrhu pojištění. Uveďte, prosím, požadované informace, které se týkají Vaší společnosti či osoby, nebo veškeré další informace, které považujete v této souvislosti za důležité. V případě potřeby uvádějte informace na samostatný list. Informace uvedené v dotazníku jsou důvěrné a budou použity pouze pro potřebu pojištění. Pokud nám nebudou požadované informace sděleny, zaznamenáme tuto skutečnost v záznamu z jednání. V tomto případě budeme vycházet z informací, na základě kterých bylo zprostředkováno uzavření současného pojištění, bude-li tento postup možný. Neúplnost nebo nesprávnost sdělených informací mohou ovlivnit naše doporučení týkající se pojištění a samotnou kvalitu pojištění. Děkujeme za spolupráci.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno / název (člena KST ČR):** |       |
| **Sídlo:** |       |
| **IČ /RČ:** |       |
| **Jméno oprávněného zástupce podepisujícího pojistné smlouvy:** |       |
| **Webová stránka společnosti:** |       |

# **Požadovaný limit pojistného plnění pro základní pojištění**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Limit pojistného plnění (LPP)** | **Roční pojistné** | **Volba LPP**(požadovaný zaškrtněte) |
| 500 000,- Kč | 2 700,-Kč | [ ]   |
| 1 000 000,- Kč | 3 150,-Kč | [ ]   |
| 2 000 000,- Kč | 4 050,-Kč | [ ]   |
| 3 000 000,- Kč | 4 950,-Kč | [ ]   |
| 4 000 000,- Kč | 5 850,-Kč | [ ]   |
| 5 000 000,- Kč | 6 750,-Kč | [ ]  |

# **Požadované připojištění k základnímu rozsahu pojištění**

|  |  |
| --- | --- |
| **Svět kromě USA a Kanady** | [ ]  ANO (30% navýšení pojistného) |
| **Retroaktivní krytí** | [ ]  ANO 1-3 roky – 0% navýšení pojistného |
| [ ]  ANO 4 roky – 10% navýšení pojistného |
| [ ]  ANO 5 let – 20% navýšení pojistného |

# **Požadovaný počátek pojištění, retroaktivní datum**

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadovaný počátek pojištění** |       |
| **Retroaktivní datum / Den příčiny** (datum počátku 1.PS) |        |

# **Škody / nároky / jiné okolnosti**

Byly v minulosti nebo v současné době proti Vám nebo jiné osobě činné pro Vás uplatněny jakékoli nároky na náhradu škody nebo újmy v souvislosti s činností soudního tlumočníka nebo výkonu tlumočnické a překladatelské činnosti?

[ ]  ANO [ ]  NE

Pokud ANO, uveďte prosím podrobnosti:

Je si Vy nebo kdokoli z jiných osob činných pro Vás vědom jakýchkoli okolností, které mohou být příčinou

uplatnění nároku na náhradu škody nebo újmy?

[ ]  ANO [ ]  NE

Pokud ANO, uveďte prosím podrobnosti:

Byla v minulosti některá Vaše pojistná smlouva na pojištění profesní odpovědnosti zrušena pojistitelem a pokud ano, z jakého důvodu?

 [ ]  ANO [ ]  NE

Pokud odpovíte ANO, uveďte prosím podrobnosti:

# **Stávající pojistná ochrana**

Jste v současné době pojištěn nebo byl dříve pojištěn na profesní odpovědnost?

[ ]  ANO [ ]  NE

Pokud ANO, uveďte prosím následující údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| Pojistitel: |        |
| Doba trvání pojištění:  |        |
| Limit pojistného plnění v Kč: |        |
| Spoluúčast v Kč: |        |

Shora uvedené skutečnosti se považují za písemné zaznamenání požadavků a potřeb a za písemné odpovědi na dotazy pojišťovny ve smyslu zákonných ustanovení a pojistných podmínek. Prohlašujeme tímto, že všechny informace uvedené v tomto dotazníku jsou úplné a pravdivé. Zavazujeme se, že budeme informovat zprostředkovatele a pojistitele o podstatných změnách ohledně výše uvedených skutečností, ke kterým by došlo před uzavřením nebo po uzavření pojistné smlouvy. Zároveň poskytujeme souhlas k použití údajů uvedených v tomto dotazníku pro účely předsmluvní dokumentace a informační povinnosti pojistitele. Tento dokument obsahuje informace důvěrného charakteru. Dotazník vyplnila osoba oprávněná jednat jménem společnosti.

V      dne:

Vyplnil:       Razítko a podpis:.......…................

***K dotazníku prosím přiložte níže uvedené dokumenty:***

* *Kopii oprávnění k výkonu činnosti*
* *Výpis z obchodního rejstříku (u společnosti)*
* *Firemní brožuru, pokud je k dispozici*