

Dotazník pojištění plodin

Číslo pojistné smlouvy (pokud je již pojištění plodin sjednáno)

Pojistník

Jméno a příjmení / Název firmy			
Ulice			Číslo popisné / Č.or
Obec			PSČ
IČ / Rodné číslo	Telefon	E-mail	

Pojištěný (je-li odlišný od Pojistníka)

Jméno a příjmení / Název firmy			
Ulice			Číslo popisné / Č.or
Obec			PSČ
IČ / Rodné číslo	Telefon	E-mail	

Pojištění plodin

Pol.	Plodina	Výnos v t/ha	Cena v Kč/t	Plocha (ha)	Typ pojištění				
					A	B	C	D	E
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spoluúčast: Celkem Plocha (ha)

Vysvětlivky k tabulce:

Typ pojištění – pojistná nebezpečí: **A** – krupobití a požár, **B** – vichřice, záplava, povodeň, sesuv půdy, **C** – jarní mraz, **D** – zimní mraz na vinné révě, **E** – vizimování

Místo pojištění

--

Další údaje pro pojišťovnu

--

Dotazy pojistitele

Byly obhospodařované pozemky v posledních pěti letech zaplaveny?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Jsou porosty plodin (rostlin), pro něž je pojištění požadováno, k dnešnímu dni poškozeny?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Jsou pojištěny všechny plodiny daného druhu?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

Dne Vyplnil
Razítko a podpis