

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВАНИИ ЖИЛЬЯ

(Пожалуйста, заполните все поля)

Данные СТРАХОВАТЕЛЯ

Имя и фамилия	Регистровый/личный код
Э-почта	Телефон
Адрес	

1. LAENUANDJA/SOODUSTATUD ISIK

<input type="checkbox"/> Coop Pank AS <input type="checkbox"/> Bigbank AS <input type="checkbox"/> Citadele Banka AS Eesti Filiaal <input type="checkbox"/> Holm Bank AS <input type="checkbox"/> Inbank AS <input type="checkbox"/> LHV Pank AS	<input type="checkbox"/> Luminor Bank AS <input type="checkbox"/> SEB Pank AS <input type="checkbox"/> Swedbank AS <input type="checkbox"/> UniCredit Bank AS <input type="checkbox"/> Muu
---	--

2. Начальная дата полиса:

.....

3. Сведения об объекте страхования

Кто-то постоянно проживает на объекте? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	Сдается ли объект страхования в аренду? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Долгосрочная аренда <input type="checkbox"/> Краткосрочная аренда
Ведутся ли на объекте страхования строительные работы? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	Защищено ли здание надежным замком? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Есть ли в здании узел отопления? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	Оборудовано ли здание охранной сигнализацией? <input type="checkbox"/> Отсутствует <input type="checkbox"/> Локальная <input type="checkbox"/> Подключена к телефону <input type="checkbox"/> Подключена к охранной фирме
Оборудовано ли здание пожарной сигнализацией? <input type="checkbox"/> Отсутствует <input type="checkbox"/> Локальная <input type="checkbox"/> Подключена к телефону <input type="checkbox"/> Подключена к охранной фирме	

Год постройки объекта страхования

Проведенные ремонтные работы	Год ремонта	Проведенные ремонтные работы	Год ремонта
Несущая конструкция		Внутренняя отделка	
Водопровод, канализация		Полы	
Окна и двери		Отопительная система	
Электрическая система / проводка		Крыша	
Фасад / утепление			

Другие важные сведения об объекте страхования: