

## Понуда -Упитник за осигурање опште одговорности

Напомена: Уколико нема довољно простора за одговоре на постављена питања, приложите додатак на посебном папиру са заглављем.

<b>1</b>	Навести тачан назив, адресу, матични број, шифру делатности, ПИБ и број текућег рачуна подносиоца понуде за осигурање, односно осигураника и уговарача осигурања:
	ЈКП Видрак, Ваљево, Војводе Мишића 50. МБ: 07096844; Шифра делатности:3811; ПИБ: 100069386; Текући рачун: 160-6864-48
<b>2</b>	Датум оснивања фирме:
	27.04.1972. год.
<b>3</b>	Детаљан опис делатности којом се подносилац понуде бави:
	Сакупљање отпада који није опасан; Чишћење и одржавање јавних површина и зелених површина; Одржавање паркиралишта, наплата паркирања и уклањање непрописно паркираних возила; Уређење гробалја и услуге сахране; Хватање и брига око паса луталица;
<b>4</b>	Навести прописе (законе, упутства, правилнике и сл.) који регулишу Вашу делатност:
	Закон о јавним предузећима; Закон о комуналним делатностима; Закон о сахрањивању и гробљима; Одлука о чистоћи, Одлука о јавним паркиралиштима; Одлука о уређењу и одржавању паркоца, зелених и рекреацијских површина, Закон о раду, Закон о рачуноводству, Закон о јавним набавкама, Закон о буџетском систему итд...
<b>5</b>	Ако је фирма нова, навести детаље о искуству и сазнањима о врсти делатности којом ће се бавити:

**6** У којој мери трећа лица имају приступ просторијама у којима се обавља делатност?

Трећа лица имају приступ просторијама благајне приликом измирења обавеза према предузећу.

**7** Која врста заштите на раду постоји и које мере безбедности примењујете?

Оспособљавање за безбедан рад; Набавка и употреба средстава личне заштите и опреме; Испитивање услова радне средине и опреме за рад; Портирска служба; Видео надзор; Предузеће за обезбеђење преноси новац из благајне до банке у затвореним и обележеним врећама у специјалним возилима.

**8** Да ли сте до сада осигуравали општу одговорност?

Да

Да ли је било одштетних захтева из основа опште одговорности у последњих пет година? Уколико је било, наведите датуме, износе, кратки опис природе и статус (плаћен/нерешен) одштетног захтева.

Не

Наведите да ли имате сазнања о томе какве штете могу настати:

**9** Наведите износ суме осигурања по осигураном случају и укупно за период покрића (највише до 4 суме осигурања) - мин. 5.000 евра:

3.000.000 динара; ујед паса луталица 1.500.000,00 динара

**10** Наведите податак о укупном приходу за претходну годину или укупном планираном приходу за текућу годину:

Укупан приход за 2016.год.износио је 280.471.720,89

**11** Да ли желите да у осигуравајуће покриће укључите одговорност послодавца за штете које претрпи запослени на раду или у вези са радом? Уколико је одговор "ДА", наведите број запослених:

Да 225

**12** Уколико желите да у осигуравајуће покриће укључите додатног осигураника, наведите име/ имена:

--

**13** Наведите почетак и завршетак периода трајања осигуравајућег покрића:

10.07.2017-10.07.2018

Својим потписом потврђујем и одговарам за истинитост навода.

Директор  
или  
овлашћено лице

---

ОБ-259