

Všeobecné údaje o cestovní kanceláři

Název právnické osoby / příjmení, jméno, titul fyzické osoby-podnikatele

právnická osoba fyzická osoba

Sídlo (místo podnikání u fyzické osoby)

ulice obec – část obce č. popisné/orientační PSČ

Korespondenční adresa

ulice obec – část obce č. popisné/orientační PSČ

IČO DIČ

CK zastupuje obchodní zástupce (makléř) ano ne rok založení CK

Jméno a příjmení statutárního zástupce

telefon e-mail

Jméno a příjmení kontaktní osoby

telefon e-mail

Bankovní spojení

číslo účtu název banky sídlo banky

Působil některý ze statutárních zástupců/společníků/majitelů:

– v CK, která ukončila činnost/skončila v konkurzu či insolvenčním řízení ano ne

– v jiné společnosti, na kterou byl uvalen konkurz/zahájeno insolvenční řízení ano ne

Pokud ano, uveďte obchodní název společnosti (IČO) včetně důvodu ukončení činnosti/prohlášení konkurzu/zahájení insolvenčního řízení

Mám zájem o vypracování nabídky na:

pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře	<input type="checkbox"/>	zaškrtněte	každoroční počátek pojištění
			den, měsíc, rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
pojištění odpovědnosti pořadatele zájezdu (v případě zájmu o toto pojištění vyplňte, prosím, tabulku na konci tohoto dotazníku)	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
cestovní pojištění	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>

Tržby

Tržby	Kalendářní rok		
			– plán
Tržby celkem			
A. Tržby za činnost cestovní kanceláře			
– z toho tržby za prodej vlastních zájezdů včetně „forfaitů“ *			
– z toho provizní prodej			
– z toho prodej letenek			
– z toho prodej samostatného ubytování			
– ostatní tržby související s CK – níže uveďte jaké:	–	–	–
B. Tržby nesouvisející s činností cestovní kanceláře			
– níže uveďte jaké:	–	–	–

* „forfait“ – zájezd na individuální objednávku klienta cestovní kanceláře



Vývoj tržeb za prodej zájezdů, které jsou předmětem pojištění (zákon č.159/1999 Sb.) za poslední kalendářní rok

měsíc	leden	únor	březen	duben	květen	červen
suma přijatých záloh						
uskutečněné tržby						
počet vypravených osob						
měsíc	červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec
suma přijatých záloh						
uskutečněné tržby						
počet vypravených osob						

Aktuální výše přijatých záloh na prodané dosud nerealizované zájezdy k datu vyplnění dotazníku

Uveďte, jaké máte v současnosti půjčky a úvěry

věřitel	celková částka	splaceno k dnešnímu dni
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Přehled krátkodobých závazků a pohledávek k datu vyplnění dotazníku

Splatnost	Suma krátkodobých závazků v tomto intervalu	Suma krátkodobých pohledávek v tomto intervalu
do splatnosti		
do 30 dnů po splatnosti		
do 60 dnů po splatnosti		
do 120 dnů po splatnosti		
do 180 dnů po splatnosti		
do 360 dnů po splatnosti		
nad 360 dnů po splatnosti		
Celkem		

Uveďte hlavní destinace vlastních zájezdů

	Země (vyjmenovat státy)	Období s největším výjezdem	Počet klientů za poslední kalendářní rok	Počet klientů za následující rok (plán)
A	Česká republika			
B	Střední Evropa*			
C	Evropa (bez A + B)			
D	Svět (bez A + B + C)			
	Celkem klientů (týká se vlastních zájezdů CK)			

* Pozn.: Maďarsko, Německo, Polsko, Rakousko, Slovensko.

Kapacita v hotelech je hrazena:

dopředu v plné výši za rezervovanou kapacitu

zálohově s dodatečným vyúčtováním dle skutečného čerpání

Jiným způsobem – jak?

Letecká přeprava je hrazena:

dopředu v plné výši za rezervovanou kapacitu

zálohově s dodatečným vyúčtováním dle skutečného čerpání

Působí vaše CK pro některé lety jako charter? Pro jaké CK?

Najímáte kapacitu v letadlech od jiných CK? Od které?

Doplňující informace (není-li v dotazníku dostatek místa, doplňte prosím další údaje).

Poučení

1. Vyskytují-li se v textu dotazníku slova „cestovní kancelář“, „cestovní agentura“, „zájezd“, „smlouva o zájezdu“ a „zákazník“, odpovídá jejich význam definicím uvedeným v zákoně č. 159/1999 Sb., o některých podmínkách podnikání v oblasti cestovního ruchu a o změně některých zákonů.
2. Ve smyslu § 2788 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník jste povinni pravdivě a úplně odpovědět na všechny otázky uvedené v dotazníku. Za odpovědi na písemné dotazy pojistitele jsou považovány i veškeré přílohy, které tvoří nedílnou součást dotazníku.
3. Není-li v dotazníku dostatek místa, eventuelně je-li zapotřebí nějaké vysvětlení nebo komentář (změna metodiky, použití nestandardních postupů), použijte, prosím, na odpovědi zvláštní papír, na který uveďte číslo příslušného dotazu nebo skupiny dotazů.

Přílohy: Všeobecné (postačí fotokopie)

1. Výpis z obchodního rejstříku (popř. živnostenský list)
2. Koncesní listina (výpis z živnostenského rejstříku)
3. Výtisk aktuálního katalogu
4. Všeobecné podmínky na zájezdech

Insolvence

1. Daňové přiznání k dani z příjmů právnických/fyzických osob včetně příloh za poslední kalendářní rok a předběžné výkazy (výkazu ztrát, rozvaha), které nesmí být starší 3 měsíců od data výročí pojistné smlouvy (u CK, které sjednávají pojištění u Generali Pojišťovna a.s. prvně, požadujeme daňové přiznání k dani z příjmů včetně příloh za poslední 3 roky).
2. Výroční zpráva za poslední rok v případě, že je povinně sestavována podle zákona o účetnictví
3. Zpráva auditora za poslední tři roky (společnosti, které byly auditovány)
4. Saldo pohledávek a závazků
5. Kopie daňového přiznání (s razítkem finančního úřadu)

Děkujeme vám za řádné vyplnění dotazníku a předání veškerých nezbytných příloh a těšíme se na spolupráci v oblasti předmětného pojištění.

Podpisy

datum	dotazník vyplnil(a) – příjmení, jméno, titul	podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefon	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
statutární zástupce – příjmení, jméno, titul	telefon	podpis, razítko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obchodní zástupce (makléř)

příjmení, jméno, titul			
<input type="text"/>			
Korespondenční adresa			
ulice	obec – část obce	č. popisné / orientační	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
agenturní číslo	telefon	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Pojištění odpovědnosti pořadatele zájezdu

Plánujete v průběhu dalších dvou let výrazné rozšíření provozu?

1. Máte-měli jste sjednáno pojištění odpovědnosti pořadatele zájezdu u jiného pojistitele?

pojistitel	druh pojištění – limit pojistného plnění	od-do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Uveďte nejzávažnější případy úrazů (škod nebo jiných újem) uplatněných vůči Vaší CK za posledních 5 let

výše škody nebo jiné újmy	příčina
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Požadovaný rozsah pojištění odpovědnosti pořadatele zájezdu

limit pojistného plnění spoluúčast 5 %, minimálně 5 000 Kč

v případě zájmu zaškrtněte

- | | |
|--|--------------------------|
| DPP OPZ 02 – Zahraniční pojistné krytí Svět kromě USA a Kanady | <input type="checkbox"/> |
| DPP OPZ 03 – Věci třetích osob | <input type="checkbox"/> |
| DPP OPZ 04 – Věci vnesené a odložené | <input type="checkbox"/> |
| DPP OPZ 05 – Věci zaměstnanců/návštěvníků | <input type="checkbox"/> |
| DPP OPZ 30 – regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění | <input type="checkbox"/> |
| DPP OPZ 32 – škoda nebo jiná újma z vlastnických a nájemních vztahů | <input type="checkbox"/> |
| DPP OPZ 11 – nemajetková újma na přirozených právech člověka | <input type="checkbox"/> |

Prohlášení

Tento dotazník obsahuje dotazy na základní informace, které jsou důležité pro posouzení rizika a pro vytvoření kalkulace pojištění odpovědnosti a následně uzavření pojistné smlouvy o pojištění odpovědnosti.

Zájemce o pojištění prohlašuje, že jeho odpovědi na dotazy pojistitele v tomto dotazníku jsou správné a úplné a je si vědom toho, že změnu údajů uvedených v tomto dotazníku je povinen pojistiteli neprodleně oznámit. Dále je si vědom následků nepravdivého, zkresleného nebo neúplného zodpovězení dotazů v tomto dotazníku, případně dalších písemných dotazů pojistitele.

datum

místo

podpis zájemce o pojištění