



# VPRAŠALNIK ZA KAVCIJSKA ZAVAROVANJA

## likvidnostne težave organizatorjev in prodajalcev potovanj

### Navodila za izpolnitev vprašalnika

Vprašalnik izpolni pooblaščen predstavnik zavarovalca. Na vsa vprašanja je treba odgovoriti v celoti in natančno. Izpolnitev tega vprašalnika ne obvezuje zavarovalnice, da izstavi ponudbo oziroma polico, kot tudi ne zavarovalca, da sklene zavarovalno pogodbo. Velja pa, da se kot osnova za sklenitev zavarovanja upošteva ta vprašalnik. Zavarovalec je dolžan navesti vsa znana dejstva (nevarnostne okoliščine), ki bi lahko vplivala na sklenitev predlaganega zavarovanja.

### 1. ZAVAROVALEC/ZAVAROVANEC

Naziv:	ID št. za DDV:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:
Tel. št.:	Elektronski naslov:
Priimek in ime zakonitega zastopnika (direktorja):	Povezana podjetja ali podjetja v lasti oz. solastništvu:

### 2. OBSEG JAMSTVA

Na podlagi Zakona o spodbujanju razvoja turizma (ZSRT-1), Zakona o varstvu potrošnikov (ZVPot) ter Uredbe o jamstvu zaradi likvidnostnih težav organizatorja potovanja in podjetja, ki omogoča povezane potovalne aranžmaje, potrebujemo **jamstvo za primer likvidnostnih težav organizatorja potovanja**.

Trajanje jamstva: 1 leto, in sicer od ..... do .....

Višina potrebnega jamstva: ..... EUR.

Opomba: Po uredbi znaša najnižja višina zahtevanega jamstva 10 % od letnega prometa organizatorja potovanja iz naslova prodaje paketnih potovanj in povezanih potovalnih aranžmajev (1.a + 1.b iz spodnje preglednice).

### 3. PODATKI IZ OPRAVLJANJA TURISTIČNE DEJAVNOSTI

Turistično dejavnost opravljamo od leta .....

Poleg turistične dejavnosti opravljamo še naslednje dejavnosti: .....

Turistično dejavnost opravljamo v vlogi (označite enega ali več odgovorov):

- organizatorja potovanja  
 prodajalca povezanih potovalnih aranžmajev  
 prodajalca paketnih potovanj organizatorjev potovanj, ki imajo sedež znotraj Evropskega gospodarskega prostora (EGP)  
 prodajalca paketnih potovanj organizatorjev potovanj, ki imajo sedež zunaj Evropskega gospodarskega prostora (EGP)

Prodajo turističnih paketov opravljamo izključno prek spleta (vpišite naslov spletne strani): .....

V naslednje preglednice vpišite ustrezne podatke, kot razvidno iz besedila preglednice. Če prihodkov iz opravljanja turistične dejavnosti še niste ustvarili, v preglednice vpišite samo planirane podatke.

Vrsta dejavnosti	Prihodki od prodaje	
	v preteklem poslovnem letu	plan za tekoče leto
<b>1. Turistične dejavnosti</b>		
1.a Prodaja paketnih potovanj	EUR	EUR
1.b Prodaja povezanih potovalnih aranžmajev	EUR	EUR
1.c Prodaja drugih turističnih storitev	EUR	EUR
<b>2. Druge dejavnosti</b>	EUR	EUR
<b>SKUPAJ</b>	EUR	EUR

Cene paketnih potovanj in povezanih turističnih aranžmajev v EUR	Delež števila paketnih potovanj in povezanih potovalnih aranžmajev	
	v preteklem poslovnem letu	plan za tekoče leto
Do 500	%	%
Od 500 do 1.000	%	%
Od 1.000 do 2.000	%	%
Od 2.000 do 3.000	%	%
Nad 3.000	%	%
<b>SKUPAJ</b>	%	%

Destinacija paketnih potovanj in povezanih turističnih aranžmajev	Delež števila paketnih potovanj in povezanih potovalnih aranžmajev	
	v preteklem poslovnem letu	plan za tekoče leto
Slovenija	%	%
Evropa	%	%
Preostali svet	%	%
<b>SKUPAJ</b>	<b>%</b>	<b>%</b>

Predplačila za paketna potovanja in povezane turistične aranžmaje	v preteklem poslovnem letu	plan za tekoče leto
Največje stanje prejetih predplačil	<b>EUR</b>	<b>EUR</b>

#### 4. DRUGE INFORMACIJE

Če razpolagate z informacijami, za katere menite, da bi lahko vplivale na pripravo ponudbe za zavarovanje, jih prosimo vpišite.

#### 5. PRILOGE

Bilanca stanja in izkaz poslovnega izida za preteklo leto; če vlogo podajate po 30. juniju, priložite periodični obračun tekočega leta (četrtletno, polletno), podpisan s strani pooblaščenih oseb.

Za potrebe ocene tveganja lahko zavarovalnica zahteva dopolnitve in obrazložitev podatkov iz tega vprašalnika ter drugo dokumentacijo.

#### 6. IZJAVA

Spodaj podpisani odgovarjam za resničnost in točnost navedenih podatkov ter izjavljam, da na dan izpolnitve vprašalnika podjetje ni v likvidnostnih težavah, niti ne obstajajo razlogi za nastop likvidnostnih težav. Hkrati izjavljam, da mi ni znana nobena okoliščina, ki bi lahko bila vzrok za nastanek zavarovalnega primera.

Kraj in datum:

Podpis stranke:

Ime in priimek odgovorne osebe zavarovalca: