

CHARTIS Κλάδος Αναπτυσσόμενων Αγορών

Επιλέξτε το είδος του Πολυασφαλιστηρίου που σας ενδιαφέρει: (✓ ή X)

ΛΙΑΝΙΚΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΜΙΚΡΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ / ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΡΑΦΕΙΩΝ REAL ESTATE
 ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΚΙΝΗΤΩΝ ΕΣΤΙΑΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ & ΠΟΤΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ / ΠΟΤΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΑΝΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ
 ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΕΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ Άλλο, περιγράψτε _____

Συνεργάτης _____ Κωδικός Συνεργάτη _____

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣΓια υποβολή προσφοράς Για έκδοση Ασφαλιστηρίου

Αντικείμενο προς Ασφάλιση Επιχείρησης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Συμβαλλόμενου) (Συμπληρώνεται αν είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Ασφαλιζόμενο)

Επώνυμο ή Επωνυμία Εταιρίας..... Α.Φ.Μ.....
 Όνομα..... Πατρώνυμο..... Επάγγελμα..... Δ.Ο.Υ.....
 Διεύθυνση Αλληλογραφίας..... Πόλη..... Τ.Κ..... Τηλ..... Fax.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο ή Επωνυμία Εταιρίας..... Α.Φ.Μ.....
 Όνομα..... Πατρώνυμο..... Επάγγελμα..... Δ.Ο.Υ.....
 Διεύθυνση Αλληλογραφίας..... Πόλη..... Τ.Κ..... Τηλ..... Fax.....
Διεύθυνση Κινδύνου..... Πόλη..... Τ.Κ..... Τηλ..... Fax.....

Υπάρχει δραστηριότητα σε άλλη διεύθυνση εκτός από την ανωτέρω Διεύθυνση Κινδύνου ; ΝΑΙ ΟΧΙ Νομική Μορφή Επιχείρησης: Α.Ε. , Ε.Ε. , Ο.Ε. , Ε.Π.Ε. , Ατομική , Άλλη

Προϋπολογιζόμενος Ετήσιος Κύκλος Εργασιών (Τζίρος τρέχουσα χρήση): € Αριθμός Υπαλλήλων Επιχείρησης:

Αν υπάρχει **Ενυπόθηκο Δάνειο**, Τράπεζα Ποσό €**Τρόπος Πληρωμής Ασφαλιστρών:** Εφάπαξ Εξάμηνος **Ημ/νία Έναρξης Ασφάλισης: 16:00 της/...../..... Ημ/νία Λήξης Ασφάλισης: 15:59 της/...../.....**Έχει ο Ασφαλιζόμενος εν ισχύ ασφαλιστήριο αυτοκινήτου, ή άλλου Κλάδου ασφάλισης στην ΑIG Greece ; ΝΑΙ ΟΧΙ **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ**

| | |
|---|------------------------------------|
| Κτίριο / Οικοδομή : € | Λοιπό Περιεχόμενο : € |
| Βελτιώσεις Οικοδομής : € | Διακοπή Εργασιών : € |
| Ηλεκτρονικός Εξοπλισμός : € | |
| Μηχανολογικός Εξοπλισμός : € | Συνολικά Κεφάλαια |
| Εμπορεύματα : € | προς Ασφάλιση : € |

I. ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ – ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑΧρήση: Ιδιόχρηση Ενοίκιαση Έτος κατασκευής οικοδομής Έτος ανακατασκευής

Από πόσους ορόφους αποτελείται η οικοδομή (μαζί με το ισόγειο)..... Πόσα υπόγεια υπάρχουν.....

Εμβαδόν ασφαλιζόμενου χώρου..... Ποιοι όροφοι Ασφαλιζονται;

Εάν πρόκειται για Ξενοδοχείο / Ενοικ. Δωμάτια Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός των Δωματίων των κλινών

Σε τι χρησιμεύουν οι υπόλοιποι χώροι/ όροφοι του κτιρίου: Το υπόγειο.....

Το ισόγειο..... Οι λοιποί όροφοι.....

Περιγραφή Κατασκευής:

| | | | |
|---|--|--|--|
| Σκελετός: Μπετόν Αρμέ <input type="checkbox"/> | Τοιχοποιία: Τουβλόκτιστη <input type="checkbox"/> | Στέγη: Ταράτσα <input type="checkbox"/> | Πάτωμα: Ξύλινο <input type="checkbox"/> |
| Λιθόκτιστος <input type="checkbox"/> | Αφρομπετόν <input type="checkbox"/> | Ταράτσα με κεραμίδια <input type="checkbox"/> | Άλλο <input type="checkbox"/> |
| Ξύλινος <input type="checkbox"/> | Λιθόκτιστη <input type="checkbox"/> | Κεραμοσκεπή σε Σιδηροδοκούς <input type="checkbox"/> | |
| Μεταλλικός <input type="checkbox"/> | Τσιμεντόλιθοι <input type="checkbox"/> | Κεραμοσκεπή σε Ξυλοδοκούς <input type="checkbox"/> | |
| Γροκάτ <input type="checkbox"/> | Άλλο <input type="checkbox"/> | Άλλο <input type="checkbox"/> | |
| Άλλο <input type="checkbox"/> | | | |

Σε περίπτωση που η οικοδομή δεν εντάσσεται σε κάποια από τις παραπάνω κατηγορίες, ή υπάρχουν χώροι διαφορετικής κατασκευής, παρακαλούμε περιγράψτε:

Έχουν γίνει προσθήκες στην οικοδομή; ΝΑΙ ΟΧΙ Έχει εκδοθεί άδεια για τις προσθήκες; ΝΑΙ ΟΧΙ Υπάρχει χρηματοκιβώτιο εντός της Επιχείρησης; ΝΑΙ ΟΧΙ Πωλεί η Επιχείρηση Τσιγάρα ή Κάρτες τηλεφωνίας; ΝΑΙ ΟΧΙ Υπάρχει περιουσία της Επιχείρησης σε υπαίθριο περιβάλλοντα χώρο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε:

CHARTIS

II. ΣΕΙΣΜΟΣ

Η κάλυψη του Σεισμού δίνεται προαιρετικά σε κτίρια κατασκευασμένα με νόμιμη άδεια μετά το 1960, (το 1984 για τους νομούς/ περιοχές Ζακύνθου, Ιθάκης, Κεφαλληνίας & Λευκάδας), τα οποία δεν είχαν υποστεί ζημιές από προηγούμενους σεισμούς.

Επιθυμείτε την κάλυψη του Σεισμού; ΝΑΙ ΟΧΙ Έχει εκδοθεί νόμιμη άδεια κατά τον χρόνο ανέγερσης του κτιρίου; ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπήρξαν ποτέ ζημιές από Σεισμό; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε

III. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Η προτεινόμενη ασφάλιση προϋποθέτει την ύπαρξη και λειτουργία των ελάχιστων μέσων πυρόσβεσης και πυροπροστασίας όπως αυτά ορίζονται από τις κείμενες διατάξεις. Πέραν αυτών των μέτρων η επιχείρηση διαθέτει συμπληρωματικά μέτρα προστασίας;

- Υπάρχουν Φορητοί Πυροσβεστήρες; ΝΑΙ ΟΧΙ Τεμάχια
- Πυροσβεστικές Φωλιές εντός ή εκτός του ασφαλιζόμενου χώρου: ΝΑΙ ΟΧΙ Τεμάχια
- Sprinklers (σε ποιους χώρους)..... Άλλα μέτρα.....

Επιπλέον, για ορισμένες κατηγορίες επιχειρήσεων η προτεινόμενη ασφάλιση προϋποθέτει την ύπαρξη μέτρων προστασίας όπως συστήματος συναγερμού συνδεδεμένου με την Αστυνομία ή με κέντρο λήψεως σημάτων εταιρίας Security.

- Υπάρχει Σύστημα Συναγερμού; ΝΑΙ ΟΧΙ Είναι συνδεδεμένο με εταιρία με εταιρία Security; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ με ποια; Το σύστημα συναγερμού καλύπτει όλες τις εισόδους / χώρους της Επιχείρησης; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Υπάρχουν Ρολά Ασφαλείας : ΝΑΙ ΟΧΙ , Μόνιμα Σιδερένια Κάγκελα: ΝΑΙ ΟΧΙ , Κλειδαριές Ασφαλείας ΝΑΙ ΟΧΙ

IV. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

Η προς ασφάλιση επιχείρηση υπέστη εντός των τελευταίων 3 ετών ζημιές από:

Διόρρηξη; ΝΑΙ ΟΧΙ Ληστεία; ΝΑΙ ΟΧΙ Φωτιά; ΝΑΙ ΟΧΙ Πλημμύρα; ΝΑΙ ΟΧΙ

Σωληνώσεις; ΝΑΙ ΟΧΙ Κρύσταλλα; ΝΑΙ ΟΧΙ Ζημιές από κάποια άλλη αιτία; ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει γίνει ποτέ μήνυση κατά της Εταιρίας από Καταναλωτή, ή Υπάλληλο, ή άλλο Φορέα ; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν η απάντηση είναι ΝΑΙ σε όποιο από τα παραπάνω, αναφέρατε αναλυτικά, έτος, είδος ζημιάς και ποσό.

Χρονολογία/ είδος /ύψος Ζημιών.....Λάβατε αποζημίωση και ποιο ποσό.....

IV. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Επιθυμείτε την ασφάλιση προσωπικού ατυχήματος εργαζομένων; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ παρακαλώ επισυνάψτε κατάσταση με τα στοιχεία

Εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις, επιθυμείτε την ασφάλιση Μεταφορών εμπορευμάτων, εντός Ελληνικής Επικράτειας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Τα ανωτέρω I ως και IV αφορούν την κύρια διεύθυνση κινδύνου, σε περίπτωση ύπαρξης και άλλων διευθύνσεων κινδύνου/ αποθηκών / χώρων παρακαλούμε συμπληρώστε τα αντίστοιχα στοιχεία για κάθε μία διεύθυνση.

- Είναι η επιχείρηση ασφαλισμένη για τους ίδιους κινδύνους και σε άλλη ασφαλιστική εταιρία ; ΝΑΙ ΟΧΙ , Αν ΝΑΙ Που
- Σας έχουν αρνηθεί ποτέ πρόταση για ασφάλιση ; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω (-ουμε) ότι οι παραπάνω απαντήσεις είναι αληθείς και ότι δεν έχω (-ουμε) συγκαλύψει / αποσιωπήσει ή διατυπώσει εσφαλμένα οποιοδήποτε ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνώ (-ουμε) ότι αυτή η πρόταση μαζί με οποιοδήποτε άλλο στοιχείο δηλώσω (-ούμε) θα αποτελέσει τη βάση του Συμβολαίου. Αναλαμβάνω (-ουμε) την υποχρέωση να ενημερώνω (-ουμε) την Ασφαλιστική Εταιρία για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των δηλωθέντων στοιχείων.

Ημερομηνία/...../..... Υπογραφή Ασφαλιζόμενου (Εκπροσώπου) Σφραγίδα

Ημερομηνία/...../..... Υπογραφή Συνεργάτη (Εκπροσώπου) Σφραγίδα

Αυτή η Πρόταση δεόντως συμπληρωμένη, μαζί με κάθε συμπληρωματική πληροφορία πρέπει απαραίτητα να υπογραφεί από τον Ασφαλιζόμενο καθώς και τον Συνεργάτη που λειτουργεί ως διαμεσολαβών. Η υπογραφή στην Πρόταση δεν δεσμεύει τον υποψήφιο Ασφαλιζόμενο ή την Ασφαλιστική Εταιρία να συνάψουν την Ασφαλιστική Σύμβαση. Η Ασφαλιστική Εταιρία δεν είναι υποχρεωμένη να προχωρήσει στην ανάληψη του κινδύνου εφόσον ο προς ασφάλιση κίνδυνος δεν πληρεί τις απαραίτητες προϋποθέσεις. Επίσης, μπορεί κατά την κρίση της να διενεργεί προασφαλιστικούς ελέγχους πριν την ανάληψη και επιθεωρήσεις κατά τη διάρκεια της ασφάλισης.

Βάση Αποτίμησης Αξιών (παρακαλούμε δηλώστε τις προς ασφάλιση αξίες σύμφωνα με την κατωτέρω βάση)

Κτίριο / Οικοδομή: αξία ανακατασκευής με καινούργιο

Βελτιώσεις: αξία αντικατάστασης με καινούργιο

Ηλεκτρονικός Εξοπλισμός: ως 3 χρόνια αξία αντικατάστασης με καινούργιο, παλαιότερα σε τρέχουσα εμπορική αξία

Μηχανολογικός Εξοπλισμός : ως 5 χρόνια αξία αντικατάστασης με καινούργιο, παλαιότερα σε τρέχουσα εμπορική αξία

Διακοπή Εργασιών : Μικτό Κέρδος (Καθαρό Κέρδος + Πάγιες Δαπάνες)

Εμπορεύματα (πρώτες ύλες) : αξία κόστους

Λοιπό Περιεχόμενο Γραφεία / Έπιπλα / Λοιπός Εξοπλισμός : τρέχουσα εμπορική αξία