



CHARTIS Κλάδος Αναπτυσσόμενων Αγορών

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

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ / ΣΥΝΑΡΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΩΤΟΒΟΛΤΑΪΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ [] ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΦΩΤΟΒΟΛΤΑΪΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ []

Συνεργάτης _____ Κωδικός Συνεργάτη _____

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Για 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 []

Αν ΝΑΙ αναφέρατε:

Νομική Μορφή Επιχείρησης: Α.Ε. [], Ε.Ε. [], Ο.Ε. [], Ε.Π.Ε. [], Ατομική [], Άλλη []

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/...../.....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΩΤΟΒΟΛΤΑΪΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ – ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Τύπος Φ/Β Σταθμού: Μονοκρυσταλλικά [] Πολυκρυσταλλικά [] Υβριδικά [] Λεπτού Υμενίου []

Χώρος Εγκατάστασης Φ/Β; σε υπαίθριο περιφραγμένο οικόπεδο [] σε στέγη/ταράτσα οικοδομής []

Συνολική Ισχύς Φ/Β Σταθμού: KWp. Κατασκευαστής:

Έχει εκδοθεί νόμιμη άδεια για τον Φ/Β Σταθμό; ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

I. ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ / ΣΥΝΑΡΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΩΤΟΒΟΛΤΑΪΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ

Συνολικά Κεφάλαια Εργασιών (Συμβατικές Εργασίες) : €

ο Μηχανικός εξοπλισμός (Προαιρετικά με επιπλέον ασφάλιστρο) : €

ο Περιουσία υπό φροντίδα / έλεγχο (Προαιρετικά με επιπλέον ασφάλιστρο) : €

Συνολικά Κεφάλαια προς Ασφάλιση : €

Απομάκρυνση ερειπίων (περιλαμβάνεται με όριο το 10% των συμβατικών εργασιών και μέγιστο ποσό τις €30.000)

II. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΦΩΤΟΒΟΛΤΑΪΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ

Έχει ολοκληρωθεί η εγκατάσταση του Φ/Β; ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

Έχει ολοκληρωθεί η σύνδεση του Φ/Β με το δίκτυο; ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

Υπάρχει υπογεγραμμένη σύμβαση παραγωγής ενέργειας με τη ΔΕΗ / ΔΕΣΜΗΕ; ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

Έχετε κάνει σύμβαση προληπτικής συντήρησης του φωτοβολταϊκού ΝΑΙ [] ΟΧΙ [] Αν ΝΑΙ με ποια εταιρία ;

Επιθυμείτε την κάλυψη των ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ; ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Συνολική Αξία Φ/Β Σταθμού: €

Απώλεια Εσόδων : €

Συνολικά Κεφάλαια προς Ασφάλιση: €

**ΣΕΙΣΜΟΣ**

Η κάλυψη του Σεισμού δίνεται προαιρετικό σε Φ/Β Σταθμούς, οι οποίοι δεν είχαν υποστεί ζημιές από προηγούμενους σεισμούς.

Επιθυμείτε την κάλυψη του Σεισμού; ΝΑΙ ΟΧΙ Υπήρξαν ποτέ ζημιές από Σεισμό; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε

IV. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Η προτεινόμενη ασφάλιση προϋποθέτει την ύπαρξη και λειτουργία των ελάχιστων μέσων πυρόσβεσης και πυροπροστασίας όπως αυτά ορίζονται από τις κείμενες διατάξεις.

Επιπλέον, 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 Security; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ με ποια; Το σύστημα συναγερμού καλύπτει όλες τις εισόδους / χώρους της Επιχείρησης; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Υπάρχει Μεταλλική Περιφραξη; ΝΑΙ ΟΧΙ , Αν ΝΑΙ σε τι ύψος;
- Κλειδαριές Ασφαλείας ΝΑΙ ΟΧΙ Κάμερες Ασφαλείας ΝΑΙ ΟΧΙ
- Κλειστό κύκλωμα παρακολούθησης CCTV ΝΑΙ ΟΧΙ Είναι συνδεδεμένο με εταιρία Security; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ με ποια;

V. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

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

Διάρρηξη; ΝΑΙ ΟΧΙ Φωτιά; ΝΑΙ ΟΧΙ Πλημμύρα; ΝΑΙ ΟΧΙ Μηχανικές Βλάβες; ΝΑΙ ΟΧΙ

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

Έχει γίνει ποτέ μήνυση κατά της Εταιρίας από Τρίτα πρόσωπα, 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.....

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 (-οιμε) ότι οι παραπάνω απαντήσεις είναι αληθείς και ότι δεν έχω (-οιμε) συγκαλύψει / αποσιωπήσει ή διατυπώσει εσφαλμένα οποιοδήποτε ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνώ (-οιμε) ότι αυτή η πρόταση μαζί με οποιοδήποτε άλλο στοιχείο δηλώσω (-οιμε) θα αποτελέσει τη βάση του Συμβολαίου. Αναλαμβάνω (-οιμε) την υποχρέωση να ενημερώνω (-οιμε) 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