



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 ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Για υποβολή προσφοράς, Για έκδοση Ασφαλιστηρίου

Αντικείμενο προς Ασφάλιση Επιχείρησης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Συμβαλλόμενου)

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο ή Επωνυμία Εταιρίας, Όνομα, Διεύθυνση Αλληλογραφίας, Α.Φ.Μ., Πατρώνυμο, Επάγγελμα, Δ.Ο.Υ., 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

Προυπολογιζόμενος 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 AIG Greece; ΝΑΙ, ΟΧΙ

ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Κτίριο /Οικοδομή, Βελτιώσεις Οικοδομής, Ηλεκτρονικός Εξοπλισμός, Μηχανολογικός Εξοπλισμός, Εμπορεύματα, Λοιπό Περιεχόμενο, Διακοπή Εργασιών, Συνολικά Κεφάλαια προς Ασφάλιση

I. ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ – ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Χρήση: Ιδιόχρηση, Ενοικίαση, Έτος κατασκευής οικοδομής, Έτος ανακατασκευής, Από πόσους ορόφους αποτελείται η οικοδομή, Πόσα υπόγεια υπάρχουν, Εμβαδόν ασφαλιζόμενου χώρου, Ποιοι όροφοι Ασφαλιζονται, Εάν πρόκειται για Ξενοδοχείο / Ενοικ. Δωμάτια, Ποιος είναι ο συνολικό 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, Λιθόκτιστος, Ξύλινος, Μεταλλικός, Προκάτ, Άλλο, Τοιχοποιία: Τουβλόκτιστη, Αφρομπετόν, Λιθόκτιστη, Τσιμεντόλιθοι, Άλλο, Στέγη: Ταράτσα, Ταράτσα με κεραμίδια, Κεραμοσκεπή σε Σιδηροδοκούς, Κεραμοσκεπή σε Ξυλοδοκούς, Άλλο, Πάτωμα: Ξύλινο, Άλλο

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:

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:

Διάρρηξη; 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 (-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 (-οίμε) 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

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

Εμπορεύματα (πρώτες ύλες): αξία κόστους

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