

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

 ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ
 ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

<input type="checkbox"/> ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	<input type="checkbox"/> ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΚΩΔ. ΠΕΛΑΤΗ	ΚΩΔ. ΕΝΕΧΥΡΟΥΧΟΥ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ)		ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	Α.Φ.Μ.		

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	T.K.
ΣΥΝΟΙΚΙΑ	ΠΟΛΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
		FAX

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	T.K.
ΣΥΝΟΙΚΙΑ	ΠΟΛΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
		FAX

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΕΝΑΡΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΛΗΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	
ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ	<input type="checkbox"/> ΕΤΗΣΙΟΣ <input type="checkbox"/> ΕΞΑΜΗΝΟΣ <input type="checkbox"/> ΤΡΙΜΗΝΟΣ	
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ		
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ	<input type="checkbox"/> ΟΙΚΟΔΟΜΗ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ	
ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΑΞΙΩΝ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ		
ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΑ	ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ	ΛΟΙΠΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ
ΕΝΥΠΟΘΗΚΟΣ ΔΑΝΕΙΣΤΗΣ-ΤΡΑΠΕΖΑ-ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ		
ΠΟΣΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΕΙΝΑΙ Η ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ;	ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ	<input type="checkbox"/> ΜΠΕΤΟΝ-ΤΟΥΒΛΟ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ	
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΤΕΓΗΣ	<input type="checkbox"/> ΜΠΕΤΟΝ-ΤΑΡΑΤΣΑ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ (ΕΚΤΟΣ ΙΣΟΓΕΙΟΥ)	ΟΡΟΦΟΣ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ	
ΣΕ ΤΙ ΧΡΗΣΙΜΕΥΟΥΝ: ΤΟ ΥΠΟΓΕΙΟ	ΤΟ ΙΣΟΓΕΙΟ	ΟΙ ΟΡΟΦΟΙ
ΕΦΑΠΤΕΤΑΙ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΜΕ ΑΛΛΑ ΚΤΙΡΙΑ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	ΕΑΝ ΝΑΙ, ΔΩΣΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ
ΡΟΛΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	(ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΜΕ SECURITY) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ

ΑΛΛΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΛΛΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΑΝ ΝΑΙ, ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΤΑΙΡΙΕΣ, ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΛΗΞΗ	

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ

ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΙΔΟΣ ΖΗΜΙΩΝ	
ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ ΓΙΑ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΖΗΜΙΕΣ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΕΑΝ ΝΑΙ, ΣΕ ΠΟΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ, ΓΙΑ ΠΟΙΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΠΟΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΛΑΒΑΤΕ;	
ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΤΟ Ε.Ι.Χ. ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ ΣΑΣ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ΜΑΣ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΑΝ ΝΑΙ, ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	

ΚΑΛΥΨΕΙΣ-ΠΑΚΕΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- | | | | |
|---|--------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ BASIC | <input type="checkbox"/> ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ | <input type="checkbox"/> ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗ | <input type="checkbox"/> ΚΛΟΠΗ |
| <input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΑΝΟΙΚΤΟΝ | <input type="checkbox"/> ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ | <input type="checkbox"/> ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗ | |

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΘΡΑΥΣΗΣ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ |
| <input type="checkbox"/> ΦΩΤΙΑ ΚΑΙ ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΣΕΙΣΜΟ |
| <input type="checkbox"/> ΟΜΑΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ |
| <input type="checkbox"/> ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ |
| <input type="checkbox"/> ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΔΑΣ |

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| ΚΑΛΥΨΕΙΣ (ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ & ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ) | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β |
| <input type="checkbox"/> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Δ | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Ε |
| <input type="checkbox"/> ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (πέραν ΙΚΑ) | <input type="checkbox"/> ΤΡΟΦΙΚΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ | |

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

- | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ΚΑΛΥΨΕΙΣ (ΑΠΟ 5 ΕΩΣ 20 ΑΤΟΜΑ) | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β |
| ΠΟΣΑ ΑΤΟΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΙΣΗ ΚΑΙ ΘΑ ΠΕΡΙΛΗΦΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ;
(Επισυνάψτε κατάσταση με ονοματεπώνυμο και ηλικία για κάθε άτομο) | | |

Παρακαλώ, να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο / πράσθητη πράξη με βάση τα στοιχεία που αναγράφονται στην πρόταση / αίτηση αυτή, που την ακριβεία τους βεβαιώνω υπεύθυνα σαν κύριος ή και κάτοχος της παραπάνω επιχείρησης. Διευκρινίζω ότι θέλω να καλύψετε μόνο εκείνους τους κινδύνους οι οποίοι σημειώνονται και ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλες τις καλύψεις που περιλαμβάνει η κατηγορία του ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ που επιλέγω παραπάνω. Συμφωνώ και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους που αναγράφονται ή επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο / πράσθητη πράξη που πρόκειται να εκδοθεί, ανεξάρτητα εάν αυτό φέρει την υπογραφή μου, καθώς επίσης γνωρίζω κι αποδέχομαι όλους τους ενιαίους όρους ασφάλισης καταστημάτων. Επίσης, συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου.

Επεξεργασία προσωπικών δεδομένων (ν.2472/97). Συμφωνώ να τηρούνται σε αρχείο τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην παρούσα αίτηση ασφάλισης και να γνωστοποιούνται σε συνεργάτες της εταιρίας, όσο είναι απαραίτητα για την τήρηση των συμβατικών υποχρεώσεών της ή σε οποιαδήποτε δημόσια αρχή, κατόπιν σχετικού αιτήματός της. Διορθώσεις των στοιχείων αυτών γίνονται από την εταιρία δωρεάν, με αίτηση του αιτούντος.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

