



ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΛΑΔΟΥ ΠΥΡΟΣ

για προσφορά για ασφάλιση

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Επωνυμία :	Α.Φ.Μ. :	Δ.Ο.Υ. :
Διεύθυνση Αλληλογραφίας : Οδός :	Αριθ. :	Τ.Κ.:
Πόλη/Χωριό: Τηλ. Επικοινωνίας :	Fax :	e-mail:

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Διάρκεια Ασφάλισης : Από 12:00 το μεσημέρι της	μέχρι 12:00 το μεσημέρι της
Τρόπος Πληρωμής : <input type="checkbox"/> Ετήσιος	<input type="checkbox"/> Εξάμηνες δόσεις

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Οδός :	Αριθ. :	Τ.Κ.:
Πόλη/Χωριό: Τηλ. Επικοινωνίας :	Fax :	e-mail:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Είδος επιχείρησης :

Υπάρχει παραγωγική διαδικασία στον ασφαλιζόμενο χώρο; Ναι Όχι
(Εάν Ναι παρακαλούμε μία σύντομη περιγραφή της παραγωγικής διαδικασίας :

Υπαρξη εύφλεκτων υλών ; Ναι Όχι
(Εάν Ναι παρακαλούμε περιγράψτε το πού και πώς φυλάσσονται):

Σύνολο τετραγωνικών μέτρων (m²) που καταλαμβάνει η ασφαλιζόμενη επιχείρηση: Υπόγειο Ισόγειο Όροφος
Χρήση ασφαλιζόμενου χώρου: Ιδιόχρηση Ενοικίαση Εκμίσθωση

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΣΤΕΓΑΣΗΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

Λοιπές χρήσεις Ακινήτου : Υπόγειο :
Ισόγειο :
Όροφοι :

Εφάπτεται το κτίριο με άλλα κτίρια : Ναι Όχι
(Εάν Ναι, ποια η κατασκευή και η χρήση τους):

Έτος (Αρχικής κατασκευής) : Έτος Επέκτασης/ Βελτίωσης /Ανακατασκευής :

Είδος Κατασκευής :	Μπετόν Αρμέ	Τούβλα	Τσιμεντό-λιθοί	Πέτρινη	Ξύλο	Μέταλλο	Κεραμίδια	Πάνελς	Λαμαρίνα	Ελενίτ
Τοιχοποιία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σκελετός Οικοδομής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Στέγη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σκελετός Στέγης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ΣΕΙΣΜΟΣ (ΠΥΡΚΑΓΙΑ και/ή ΔΟΝΗΣΗ)

(Σε περίπτωση που επιθυμείτε την κάλυψη του Σεισμού, παρακαλούμε συμπληρώστε το πιο κάτω ερωτηματολόγιο εκτίμησης κινδύνου Σεισμού)

1. Αριθμός αδείας κατασκευής:	Έτος έκδοσης:	Εκδούσα Αρχή:	
2. Η οικοδομή είναι «αντισεισμικής μελέτης & κατασκευής»;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
3. Έχουν γίνει μεταγενέστερες της κατασκευής προσθήκες, επεκτάσεις και/ ή τροποποιήσεις στο κτίριο;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Αριθμός αδείας κατασκευής:	Έτος έκδοσης:	Εκδούσα αρχή:	
Περιγράψτε τυχόν προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις:			
4. Το έδαφος όπου βρίσκεται το κτίριο έχει υποστεί:	<input type="checkbox"/> Επιχωματώσεις	<input type="checkbox"/> Προσχώσεις	<input type="checkbox"/> Καλύψεις ρέματος
5. Έχει υποστεί το κτίριο ζημιές από Σεισμό;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Εάν ναι :	<input type="checkbox"/> Στο σκελετό	<input type="checkbox"/> Στην τοιχοποιία	<input type="checkbox"/> Αλλού
Λεπτομέρειες και το ύψος της ζημίας :			
6. Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ

1. ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ	Οικοδομή :	€
	Βελτιώσεις Οικοδομής :	€
	Μηχανολογικός Εξοπλισμός :	€
	Εξοπλισμός γραφείων & έπιπλα :	€
	Α' ύλες, Εμπορεύματα :	€
	Σύνολο Ασφ/νων Αξιών Υλικών Ζημιών :	€
2. ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	Ετήσιο Μικτό Κέρδος :	€
	Απώλεια Ενοικίων ανά μήνα :	€
	Σύνολο Ασφ/νων Αξιών Υλικών Ζημιών & Διακοπής Εργασιών :	€
	Περίοδος Αποζημίωσης :	

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΒΑΣΗΣ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ ΑΞΙΩΝ

Για οικοδομές και πάγια περιεχόμενα αυτών:

- Τρέχουσα Πραγματική Αξία (αξία καινούργιους κατασκευής εξαιρουμένης της παλαιότητας λόγω φθοράς και χρήσης)
- Αξία Αντικατάστασης Καινούργιους

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΥΠΟΘΗΚΟΥ ΔΑΝΕΙΣΤΗ

Υπάρχει ενδιαφέρον ενυπόθηκο ή ενεχυρούχο για την ασφάλιση από : Τράπεζα Εταιρία Leasing Ποσό € :

Αριθμός σύμβασης Leasing ή παραρτήματος της:

Αριθμοί τιμολογίων εξοπλισμού μέσω Leasing:



ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

1. Μέτρα κατά του κινδύνου Πυρκαγιάς

Έχει εκδοθεί & ισχύει άδεια λειτουργίας της Επιχείρησης :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Υπάρχει σε ισχύ πιστοποιητικό της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Υπάρχουν τα νόμιμα μέτρα Πυροπροστασίας :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Αριθμός Φορητών Πυροσβεστήρων :			
Αριθμός Τροχήλατων Πυροσβεστήρων :			
Αριθμός Πυροσβεστήρων Οροφής :			
Αριθμός Πυροσβεστικών Φωλιών :			
Αριθμός & Χωρητικότητα Δεξαμενών :			
Είδος γεννήτριας που υποστηρίζει το πυροσβεστικό συγκρότημα :	<input type="checkbox"/> Ηλεκτροκίνητη	<input type="checkbox"/> Πετρελαιοκίνητη	<input type="checkbox"/> Jokey
Σύστημα Πυρανίχνευσης :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Τρόπος σύνδεσης :			
Sprinklers :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Απόσταση πλησιέστερης Πυροσβεστικής Υπηρεσίας και χρόνος ανταπόκρισής της :			

2. Μέτρα κατά του κινδύνου Κλοπής Διαρρήξεως

Σύστημα Συναγερμού :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Συνδεδεμένος με Εταιρία Προστασίας :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Επωνυμία Εταιρίας Προστασίας :		
Ρολλά :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Κλειδαριές Ασφαλείας :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
24ωρη φύλαξη :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Περιμετρικός Φωτισμός :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

3. Μέτρα κατά των κινδύνων Υδάτων

Αντλίες απομάκρυνσης ομβρίων υδάτων :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Σχάρες απορροής ομβρίων υδάτων :	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

4. Λοιπά μέτρα

(περιγράψτε αναλυτικά) :

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Πυρκαγιά / κεραυνός (& από Δάσος) :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Διάρρηξη σωληνώσεων ύδρευσης,	
Έκρηξη από κάθε αιτία :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Θέρμανσης Κλιματισμού :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Καπνός :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Αποχέτευσης :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Πρόσκρουση Οχημάτων Τρίτων :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Κλοπή Διαρρήξεως :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Πτώση Αεροσκάφους :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Σεισμός (πυρκαϊά & / ή κλονισμός) :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Απεργίες, Στάσεις, Πολιτικές ταραχές :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Αστική ευθύνη συνεπεία πυρκαγιάς :	μέχρι €
Τρομοκρατικές ενέργειες :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Βραχυκύκλωμα :	μέχρι €
Κακόβουλες ενέργειες τρίτων :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Τυχαία Θραύση Κρυστάλλων :	μέχρι €
Θύελλα, Καταιγίδα, Πλημμύρα :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Αποκομιδή συντριμμάτων :	μέχρι €
Ζημίες από Χιόνι, Χαλάζι, Παγετό :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Ζημίες Κλέπτου στην οικοδομή :	μέχρι €
Τυχαία Διαρροή Sprinklers :	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		



GENERALI HELLAS

Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία : Ηλία Ηλίου 35- 37& Πυθίου, 11743 Αθήνα
Τηλ.: 210 8096100, Fax: 210 80 96 364, www.generali.gr

Υποκατάστημα Β. Ελλάδος: Κουντουριώτου 11, 54625 Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 551144, Fax: 2310 552282

Λοιπές Καλύψεις (προσδιορίστε αναλυτικά) :

ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ / ΣΧΟΛΙΑ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

1. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ ; Ναι Όχι Αν ΝΑΙ, ποιας εταιρίας ;

2. Υπάρχουν άλλα Ασφαλιστήρια στην Generali ; Ναι Όχι Αν ΝΑΙ, ποια;

3. Σας έχουν αρνηθεί ασφαλιστική κάλυψη ή σας έχουν ακυρώσει Ασφαλιστήρια Συμβόλαια ; Ναι Όχι

Αν ναι, Ασφαλιστική Εταιρία: _____ :

Είδος Ασφαλιστηρίου : _____

Χρονική Περίοδος : _____

4. Υπήρξαν ζημιές στα ασφαλισμένα κατά την τελευταία 5ετία ; Ναι Όχι

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε σημειώσατε : Έτος ζημίας Αιτία ζημίας Ύψος ζημίας

Υπήρξε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών : Ναι Όχι

Το παρόν δεν αποτελεί Ασφαλιστήριο. Ο υπογράφων Ασφαλιζόμενος δηλώνω ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι ακριβή και συμφωνώ ότι μετά την αποδοχή τους από την Ασφαλιστική Εταιρία θα αποτελέσουν την βάση για την έκδοση ασφαλιστηρίου. Η ευθύνη της εταιρίας αρχίζει με την αποδοχή της πρότασης από αυτήν.

Τόπος - Ημερομηνία _____

Υπογραφές Συμβαλλόμενου/
Ασφαλισμένου

Υπογραφή Συνεργάτη

Generali Hellas A.A.E.