



ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΥΡΟΣ

ΜΕΓΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

ΒΙΟΤΕΧΝΙΑ / ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΙΣΧΥΟΝΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ _____

Η παρούσα Πρόταση θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του Συμβολαίου. Η συμπλήρωση όλων των ερωτήσεων είναι υποχρεωτική, εφόσον χρησιμοποιείται σαν Πρόταση Έκδοσης. Αν χρησιμοποιείται σαν Πρόταση Τροποποίησης, θα συμπληρώνεται μόνο ότι διαφοροποιείται από την αρχική πρόταση. Δεν μπορεί να χρησιμοποιείται και σαν Πρόταση Έκδοσης και σαν Πρόταση Τροποποίησης, παρά μόνο για μία από τις δύο περιπτώσεις. Αποτελείται από τέσσερα (4) τμήματα. Τα Τμήματα I και IV πρέπει να συμπληρώνονται σε κάθε περίπτωση. Το Τμήμα II μόνο αν πρόκειται με την παρούσα πρόταση να ζητηθεί ασφάλιση εμπορικής Επιχείρησης και το Τμήμα III αν πρόκειται με την παρούσα πρόταση να ζητηθεί ασφάλιση Βιοτεχνίας-Βιομηχανίας.

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΠΡΟΤΑΣΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ ΤΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ 7 ΚΑΙ ΝΑ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟΝ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ.

Τ Μ Η Μ Α Ι

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ)

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης _____

Είδος Επιχείρησης _____ Α.Φ.Μ. _____

Προηγούμενες Επωνυμίες Επιχείρησης (αν υπάρχουν) _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

Οδός & αριθμός _____ Συνοικία _____

Πόλη _____ Τ.Κ. _____ Τηλ. _____ Fax _____

2 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ (αν είναι διαφορετικός από τον λήπτη της ασφάλισης, αλλιώς «Ο ΙΔΙΟΣ»)

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης _____

Είδος Επιχείρησης _____ Α.Φ.Μ. _____

Προηγούμενες Επωνυμίες Επιχείρησης (αν υπάρχουν) _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

Οδός & αριθμός _____ Συνοικία _____

Πόλη _____ Τ.Κ. _____ Τηλ. _____ Fax _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Οδός & αριθμός _____ Συνοικία _____

Πόλη _____ Τ.Κ. _____ Τηλ. _____ Fax _____

3 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Επιθυμητή Ημερομηνία Έναρξης _____ Ημερομηνία Λήξης _____

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ Εφάπαξ Ανά εξάμηνο Ανά τρίμηνο

Επιθυμείτε την εξόφληση των ασφαλιστρών με πιστωτική κάρτα; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, Κάρτα _____ Αριθμός _____ Ημερομηνία λήξης _____

4 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ

Α. ΚΤΙΡΙΟΥ

ΚΤΙΡΙΟ ΕΥΡΩ _____ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ ΚΤΙΡΙΟΥ ΕΥΡΩ _____

ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΗΚΕΣ

τέντες ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΥΡΩ _____

επιγραφές σταθερά προσαρτημένες ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΥΡΩ _____

επιγραφές μη σταθερά προσαρτημένες ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΥΡΩ _____

επιγραφές φωτεινές, σταθερά προσαρτημένες ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΥΡΩ _____

επιγραφές φωτεινές, μη σταθερά προσαρτημένες ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΥΡΩ _____

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ ΕΥΡΩ _____

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΤΙΡΙΟΥ _____

B. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Εξοπλισμός ΕΥΡΩ _____ Εξοπλισμός ΕΥΡΩ _____ Εξοπλισμός ΕΥΡΩ _____
εν υπαίθρω _____ τρίτων _____
Εμπορεύματα ΕΥΡΩ _____ Εμπορεύματα ΕΥΡΩ _____ Εμπορεύματα ΕΥΡΩ _____
α' ύλες _____ α' ύλες, εν υπαίθρω _____ ιδιοκτησίας τρίτων _____

Αν στο ποσό των εμπορευμάτων που έχετε δηλώσει παραπάνω, περιλαμβάνονται και οι αξίες τσιγάρων – τηλεκαρτών, αναφέρατε τις αξίες αυτές αναλυτικά:

Τσιγάρα: ΕΥΡΩ _____ Τηλεκάρτες: ΕΥΡΩ _____

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΕΥΡΩ _____

Ενυπόθηκος Δανεισμός Τράπεζα _____ Ποσό ΕΥΡΩ _____

5 ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΣ ΚΤΙΡΙΟΥ

Έτος κατασκευής θεμελίων _____ Έτος αποπεράτωσης κτιρίου _____

Το κτίριο αποτελείται από _____ ορόφους (εκτός ισόγειου) και στεγάζει: _____

Στο Υπόγειο: _____

Στο Ισόγειο: _____

Στους Ορόφους: _____

που συνεχεται: ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, με: _____

Ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος βρίσκεται:

Σε ολόκληρη την οικοδομή Στο υπόγειο Στο ισόγειο Στον _____ όροφο

Πόσα τετραγωνικά μέτρα καταλαμβάνει ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος; _____

ΟΙ ΤΟΙΧΟΙ ΕΙΝΑΙ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΟΙ ΑΠΟ: Μπετόν Αρμέ Τούβλα Τσιμεντόλιθους Πέτρες Ξύλο Σάντουιτς

Ο ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ ΕΙΝΑΙ: Μπετόν Αρμέ Λιθόκτιστος Ξύλινος Μεταλλικός

Η ΣΤΕΓΗ ΕΙΝΑΙ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΗ ΑΠΟ: Μπετόν Αρμέ Κεραμίδια Πλάκες Λαμαρίνα Ελενίτ Ξύλο

Ο ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΤΗΣ ΣΤΕΓΗΣ ΕΙΝΑΙ: Μπετόν Αρμέ Ξύλινος Μεταλλικός

6 ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ

Πυρίμαχοι τοίχοι και οροφές ΝΑΙ ΟΧΙ

Πυρίμαχες θύρες ΝΑΙ ΟΧΙ

Πυρίμαχα ανοίγματα καλωδιώσεων που δεν προσβάλλονται από καπνό ΝΑΙ ΟΧΙ

Πυρανίχνευση ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, καπνού ή θερμότητας _____

Υπάρχουν πυροσβεστήρες ΝΑΙ ΟΧΙ πλήθος _____ τύπος _____ βάρος _____

Πυροσβεστικές φωλιές ΝΑΙ ΟΧΙ πλήθος _____

Κρουνοί ύδατος εκτός κτιρίου ΝΑΙ ΟΧΙ πλήθος _____

Sprinklers ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει υδροδοτικό σύστημα ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, τι είδους (δημόσιο, γεώτρηση) _____

Υπάρχει δεξαμενή νερού ΝΑΙ ΟΧΙ

Η πλησιέστερη Πυροσβεστική Υπηρεσία απέχει _____ χλμ.

7 ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΚΛΟΠΗΣ

Ο ασφαλιζόμενος χώρος προστατεύεται:

α) ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ μάρκας _____

πλήθος _____ και αποτελείται από:

ραντάρ ανίχνευσης κίνησης ΝΑΙ ΟΧΙ _____

ραντάρ ανίχνευσης θορύβου ΝΑΙ ΟΧΙ _____

μαγνητικές επαφές ΝΑΙ ΟΧΙ _____

κρουστικές επαφές ΝΑΙ ΟΧΙ _____

εσωτερική σειρήνα ΝΑΙ ΟΧΙ _____

εξωτερική σειρήνα ΝΑΙ ΟΧΙ _____

σύνδεση με εταιρία Security ΝΑΙ ΟΧΙ επωνυμία: _____
 σύνδεση με την Αστυνομία ΝΑΙ ΟΧΙ
 άλλη σύνδεση _____

β) ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΝΑΙ ΟΧΙ
γ) ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΔΑΠΕΔΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ
δ) ΜΕ ΡΟΛΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ που κλειδώνουν με:
 λουκέτα ασφαλείας ή ΝΑΙ ΟΧΙ
 λουκέτα προστατευόμενου κλειστρου ΝΑΙ ΟΧΙ
ε) ΜΕ ΜΟΝΙΜΕΣ ΣΙΔΕΡΕΝΙΕΣ ΜΠΑΡΕΣ ΝΑΙ ΟΧΙ
στ) ΜΕ ΣΙΔΕΡΕΝΙΕΣ ΜΠΑΡΕΣ ΤΥΠΟΥ ΚΑΡΜΑΝΙΟΛΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχουν ανοίγματα (πόρτες, παράθυρα, βιτρίνες, φωταγωγοί),
 που δεν προστατεύονται από τα πιο πάνω μέτρα; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, ποια και πως προστατεύονται

ζ) ΜΕ ΜΟΝΙΜΟ ΕΜΜΙΣΘΟ ΦΥΛΑΚΑ ΝΑΙ ΟΧΙ
 Αν ΝΑΙ, όλο το 24ωρο κατά τις ώρες μη λειτουργίας
 Ο μόνιμος φύλακας ασχολείται με άλλη εργασία στην επιχείρηση πλην της φύλαξης ΝΑΙ ΟΧΙ
θ) ΜΕ ΠΕΡΙΠΟΛΙΕΣ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΙΑ SECURITY ΝΑΙ ΟΧΙ
ι) ΜΕ ΑΛΛΟ ΜΕΤΡΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ: _____

8 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΣΕΙΣΜΟΥ

Η οικοδομή έχει ανεγερθεί με νόμιμη άδεια ΝΑΙ ΟΧΙ
 Υπάρχουν προσθήκες χωρίς νόμιμη άδεια ΝΑΙ ΟΧΙ
 Η οικοδομή νομιμοποιήθηκε μετά την ανέγερσή της (νομιμοποίηση αυθαίρετου) ΝΑΙ ΟΧΙ
 Υπήρξαν ζημιές από σεισμό στο παρελθόν ΝΑΙ ΟΧΙ
 Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια ΝΑΙ ΟΧΙ
 Έγινε αποχαρκτηρισμός του κτιρίου ΝΑΙ ΟΧΙ

9 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΗΣ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΚΕΡΔΩΝ

Στην περίπτωση που έχετε επιλέξει την κάλυψη Απώλειας Κερδών (ΤΜΗΜΑ ΙΙΙ), παρακαλούμε να μας γνωρίσετε τα πιο κάτω οικονομικά στοιχεία σε ετήσια βάση, **τα προβλεπόμενα για την περίοδο ασφάλισης:**

- Ετήσιος τζίρος (Κύκλος Εργασιών) € _____
- Ποσοστό καθαρού κέρδους επί του πιο πάνω τζίρου: _____% = **Καθαρό Κέρδος:** € _____

• Μισθοί € _____
 • Εργοδοτικές εισφορές € _____
 • Ενοίκια € _____
 • Ασφάλιστρα € _____
 • Τόκοι δανείων € _____
 • Λοιπές σταθερές δαπάνες (Αναλύστε): _____ € _____
Σύνολο Σταθερών Δαπανών: € _____

Επιθυμητή Περίοδο αποζημιώσεως μετά τη ζημιά: 3 μήνες 6 μήνες 9 μήνες 12 μήνες

ΤΜΗΜΑ ΙΙ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΜΟΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ («ΜΕΓΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ»)

Η επιχείρηση απασχολεί _____ άτομα. Λειτουργεί περιοδικά: ΝΑΙ ΟΧΙ
 Αν ΝΑΙ, ποιες είναι οι περίοδοι λειτουργίας της: _____

1 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΜΕΓΑΣΦΑΛΕΙΑΣ» – ΚΑΛΥΨΕΙΣ – ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Συμπληρώστε το αντίστοιχο τετραγωνάκι, μόνο αν επιθυμείτε το πρόγραμμα ή την κάλυψη. Όποιο πρόγραμμα ή κάλυψη δεν είναι σημειωμένο, δεν παρέχεται με το Ασφαλιστήριο.

Α. Πρόγραμμα ΠΥΡΟΣ (βασική κάλυψη στη Μεγασφάλεια Επιχειρήσεων)

(ΖΗΜΙΕΣ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ, ΚΕΡΑΥΝΟΥ, ΕΚΡΗΞΗΣ, ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ, ΠΤΩΣΗΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΟΥΣ ΚΑΙ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ / ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ ΕΡΕΙΠΙΩΝ)

Β. Πρόγραμμα ΝΕΡΩΝ ΝΑΙ

(ΖΗΜΙΕΣ ΠΛΗΜΜΥΡΑΣ, ΚΑΤΑΙΓΙΔΑΣ, ΘΥΕΛΛΑΣ, ΘΡΑΥΣΗΣ Ή ΔΙΑΡΡΟΗΣ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ & ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ)

Τα ασφαλιζόμενα αντικείμενα βρίσκονται τοποθετημένα σε ύψος _____ cm από το δάπεδο ή σε παλέτες ύψους _____ cm.

Γ. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΠΥΡΚΑΓΙΑ, ΕΚΡΗΞΗ, ΠΛΗΜΜΥΡΑ, ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ, ΘΥΕΛΛΑ, ΘΡΑΥΣΗ Ή ΔΙΑΡΡΟΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ, ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΝΑΙ

Όριο ασφαλιζόμενης ευθύνης: ΕΥΡΩ _____

Το όριο αυτό δεν μπορεί να υπερβεί το 50% του συνολικού ασφαλιζόμενου κεφαλαίου του πακέτου Πυρός.

Δ. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΠΥΡΚΑΓΙΑ, ΕΚΡΗΞΗ, ΠΛΗΜΜΥΡΑ, ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ, ΘΥΕΛΛΑ, ΘΡΑΥΣΗ Ή ΔΙΑΡΡΟΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ, ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΝΑΙ

Όριο ασφαλιζόμενης ευθύνης: ΕΥΡΩ _____

Το ελάχιστο όριο είναι το 50% της κατασκευαστικής αξίας του κτιρίου.

Ε. ΚΛΟΠΗ ΔΙΑΡΡΗΞΕΩΣ ή ΛΗΣΤΕΙΑΣ ΝΑΙ

(Αν ΝΑΙ, να συμπληρωθεί το ΤΜΗΜΑ Ι, 7 «Μέσα προστασίας Κλοπής»)

ΣΤ. Πρόγραμμα ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ ΝΑΙ

(ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ, ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΚΑΙ ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ)

Ζ. ΘΡΑΥΣΗ ΥΑΛΟΠΙΝΑΚΩΝ ΝΑΙ

με όριο αποζημίωσης έως ΕΥΡΩ 880,41

με όριο αποζημίωσης έως ΕΥΡΩ 1.760,82

με όριο αποζημίωσης έως ΕΥΡΩ 2.934,70

Η. ΣΕΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΑΠΟ ΣΕΙΣΜΟ ΝΑΙ

(Αν ΝΑΙ, να συμπληρωθεί το ΤΜΗΜΑ Ι, 8 «Πληροφορίες για την κάλυψη Σεισμού»)

Θ. ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ ΝΑΙ

(Αφορά ζημιές σε Ηλεκτρολογικές Εγκαταστάσεις και Ηλεκτρικές Συσκευές πάγιου εξοπλισμού)

Ι. ΔΙΑΚΟΠΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΝΑΙ

Υπολογίζονται, σε ημερήσια βάση (εφόσον υφίστανται), τα ΕΝΟΙΚΙΑ και οι ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ των μισθωτών υπαλλήλων καθώς και η ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ του επιχειρηματία.

Όρια ημερήσιας αποζημίωσης, μέχρι ΕΥΡΩ:

29,35 58,69 88,04 117,39 146,74

176,08 205,43 234,78 264,12 293,47

Σημείωση: Για μεγαλύτερα κεφάλαια ή για βιοτεχνίες/βιομηχανίες, πρέπει να συμπληρωθεί η αντίστοιχη αίτηση.

ΙΑ. ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΝΑΙ

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 440,21 ανά υπάλληλο / μηνιαίως

Όνοματεπώνυμο υπαλλήλων: _____

ΙΒ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΤΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΤΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΝΑΙ

(ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ – ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ)

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 2.934,70 ανά εταίρο

Όνοματεπώνυμο ιδιοκτητών / εταίρων: _____

ΙΓ. ΖΗΜΙΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 1.467,35 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ

• ΕΣΩΤΕΡΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΑΙΤΙΑ ή

 ΝΑΙ

• ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΑΙΤΙΑ μόνο

 ΝΑΙ**ΙΔ. ΚΛΟΠΗ ΔΙΑΡΡΗΞΕΩΣ ή ΛΗΣΤΕΙΑΣ ΧΡΗΜΑΤΟΚΙΒΩΤΙΟΥ**

(Πακτωμένου, εντοιχισμένου ή βάρους άνω των 100 Kg.)

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 1.467,35 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΙΕ. ΛΗΣΤΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΧΡΗΜΑΤΩΝ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 880,41 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΙΣΤ. ΛΗΣΤΕΙΑ ΤΑΜΕΙΟΥ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 880,41 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΙΖ. ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ****Καλύπτεται τυχόν απώλεια χρημάτων λόγω πλαστογραφίας ή άλλης αξιόποινης πράξης υπαλλήλου.**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 2.934,70 ανά υπάλληλο / ανά ζημιά / έτος

Αριθμός υπεύθυνων υπαλλήλων: _____

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνων υπαλλήλων: _____

 ΝΑΙ**ΙΗ. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΧΩΡΟΥ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 14.673,51 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΙΘ. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 14.673,51 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**Κ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 14.673,51 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΚΑ. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 14.673,51 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΚΒ. ΑΛΛΟΙΩΣΗ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (συνέπεια Μηχανικών Βλαβών)**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 1.467,35 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΚΓ. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 1.467,35 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΚΔ. ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ**

Όριο Ευθύνης ΕΥΡΩ 1.760,82 ανά ζημιά / έτος

 ΝΑΙ**ΤΜΗΜΑ ΙΙΙ.****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΒΙΟΤΕΧΝΙΩΝ-ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ****1 ΚΑΛΥΨΕΙΣ****Κάλυψη Πυρκαγιάς, Κεραυνού, Έκρηξης, Πρόσκρουσης Οχήματος, Πτώση Αεροσκάφους.**

Η κάλυψη αυτή είναι βασική.

2 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ**ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ, ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ, ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ** ΝΑΙ**ΠΛΗΜΜΥΡΑ, ΔΙΑΡΡΟΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ, ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ, ΘΥΕΛΛΑ** ΝΑΙ Παλέτες ή ράφια ____ cm από το έδαφος**Έκρηξη Ευρεία** ΝΑΙ**Σεισμός** (Αν ΝΑΙ, να συμπληρωθεί το ΤΜΗΜΑ Ι, 8 προϋποθέσεις για την κάλυψη Σεισμού) ΝΑΙ**ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ** ηλεκτρικών συσκευών – εγκαταστάσεων και ηλεκτρολογικών τμημάτων**ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ:** αξία μοτέρ ή και ηλεκτρικών συσκευών ΝΑΙ ΕΥΡΩ _____**Απώλεια Κερδών** ΝΑΙ

(Αν ΝΑΙ, να συμπληρωθεί το ΤΜΗΜΑ Ι, 9 Πληροφορίες για την Κάλυψη Απώλειας Κερδών)

Αν ΝΑΙ, ποια ασφαλιστική εταιρία, πότε και τι είδους συμβόλαιο; _____

3 ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΤΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ (στην ίδια ή σε άλλη τοποθεσία)

ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ:

Χρονολογία και είδος ζημιών: _____

Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπήρχε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές και σε ποια εταιρία; _____

Λάβατε αποζημίωση και ποιο ποσόν; _____

4 ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Υπάρχει σε ισχύ Άδεια Λειτουργίας για την ασκούμενη δραστηριότητα; ΝΑΙ ΟΧΙ

5 ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Υπάρχει σε ισχύ Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία; ΝΑΙ ΟΧΙ

6 ΒΙΒΛΙΑ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΟΘΗΚΗΣ

Έχετε υποχρέωση για την τήρηση Βιβλίων Λογιστικής Αποθήκης; ΝΑΙ ΟΧΙ

Προς την

INTERAMERICAN

Ελληνική Εταιρία

Ασφαλίσεων Ζημιών Α.Ε.

Έδρα:

Λ. Συγγρού 124-126

ΑΘΗΝΑ

Κεντρικά γραφεία:

Λ. Συγγρού 350

176 80, Καλλιθέα

Τηλ. Κέντρο:

210-94.61.111

Telefax: 210-94.61.037

www.interamerican.gr

Παρακαλώ, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διάβασα και αποδέχομαι, να εκδώσετε αντίστοιχη Ασφαλιστική Σύμβαση.

Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης, με την προϋπόθεση προηγούμενης εξόφλησης των ασφαλιστρών. Η ανωτέρω πρότασή μου μαζί με τις έγγραφες συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της Ασφαλιστικής Σύμβασης, εκτός αν τροποποιηθεί με έγγραφό μου, που θα γίνει αποδεκτό εγγράφως από την Εταιρία.

Δηλώνω ότι μου παραδόθηκε από τον ασφαλιστικό σύμβουλο και παρέλαβα έγγραφο (έντυπο) της Εταιρίας σας με τις πληροφορίες που προβλέπονται (όπως σε αυτό αναφέρονται) από το άρθρο 4, παρ. 2, περ. Η', Ν.Δ. 400/70 (όπως τούτο τροποποιήθηκε από το Π.Δ. 252/96), τόσο τις γενικές όσο και τις ειδικές σχετικά με τους αιτηθέντες από εμένα προς κάλυψη ασφαλιστικούς κινδύνους.

Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση για τα κατωτέρω τα οποία και αποδέχομαι:

Η ασφαλιστική εταιρία «INTERAMERICAN ΖΗΜΙΩΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΗΜΙΩΝ Α.Ε.» τηρεί και επεξεργάζεται Αρχείο με προσωπικά δεδομένα των Ασφαλιζομένων της, στα οποία περιλαμβάνονται και ευαίσθητα δεδομένα, με σκοπό την ομαλή λειτουργία και εκτέλεση της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων των Ασφαλιζομένων δύνανται να είναι τα διαμεσολαβούντα για τη σύναψη της Σύμβασης Ασφάλισης πρόσωπα, Δημόσιες Αρχές βάσει επιταγών του Νόμου ή Δικαστικών Αποφάσεων, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιριών, η Υ.Σ.Α.Ε., τα ασφαλιστικά ταμεία, οι έχοντες δικαιώματα από τις ασφαλιστικές συμβάσεις, πραγματογνώμονες, ιατροί, δικηγόροι, δικαστικοί επιμελητές, κ.λπ.

Ο Ασφαλιζόμενος έχει το δικαίωμα να λαμβάνει, κατόπιν γραπτού αιτήματός του και έναντι του ποσού που θα καθορίσει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, τα στοιχεία που τον αφορούν προσωπικά ή και να προβάλλει τυχόν εύλογες αντιρρήσεις, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στα άρθρα 12 και 13 του Νόμου 2472/1997, και πάντως μέσα στα πλαίσια της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Η ανωτέρω ασφαλιστική εταιρία έχει το δικαίωμα να χρησιμοποιεί τα προσωπικά δεδομένα του κάθε Ασφαλιζομένου της, πλην των ευαίσθητων για προωθητικές ενέργειες, δικές της ή τρίτων, ο Ασφαλιζόμενος όμως μπορεί να καταργήσει οποτεδήποτε το παραπάνω δικαίωμα της ασφαλιστικής εταιρίας με γραπτή δήλωσή του προς αυτήν.

Πόλη _____ Ημερομηνία _____

Υπογραφή & ονοματεπώνυμο _____
ή υπογραφή εκπροσώπου & σφραγίδα,
όταν πρόκειται για Εταιρία _____



ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΥΡΟΣ

INTERAMERICAN
ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ EUREKO

