

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ

Η παρούσα αίτηση περιλαμβάνει τα εξαιρηκόμενα στοιχεία του Ασφαλιζόμενου και του κινδύνου, όπως αυτά δηλώθηκαν από τον ίδιο, αποτελεί δε, μαζί με το Ασφαλιστήριο, τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους, αναπόσπαστο τμήμα της Ασφαλιστικής Σύμβασης.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ: ΠΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΑ ΕΚΔΟΣΗ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ

1. ΑΙΤΗΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ) 2. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:
 ΑΦΜ: ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:
 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
 Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: ΟΔΟΣ: ΑΦΜ: ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ:
 ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΟΛΗ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
 Τ.Κ.: ΤΗΛ: Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: ΟΔΟΣ:
 [Οι πιο κάτω γραμμές συμπληρώνονται μόνο από τις Συν/κές Τράπεζες] ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΟΛΗ:
 ΑΡ. ΛΟΓ/ΣΜΟΥ: Τ.Κ.: ΤΗΛ:
 ΔΕ: ΛΝ:
 ΚΩΔ. ΜΕΛΟΥΣ: ΚΑΤ/ΜΑ ΤΗΡΗΣΗΣ:

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ 4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΕΝΑΡΞΗ: ... / ... / ΛΗΞΗ: ... / ... / ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜ.:
 ΠΟΛΗ: Τ.Κ.:

5. ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΠΟΡΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ:
 Α Β Γ Δ

6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

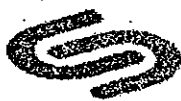
ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ (εκτός ισόγειου):
 Ο ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ:
 Σε ολόκληρη την οικοδομή Στο υπόγειο
 Στο ισόγειο Στον όροφο
 ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ: Τετ. Μέτ.:
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ:
 ΤΟΙΧΩΝ: Μπετόν Αρμέ Τούβλα
 Ταμεντόλιθοι Πέτρες Ξύλινος Άλλο
ΣΚΕΛΕΤΟΥ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ: Μπετόν Αρμέ
 Λιθόκτιστο Ξύλινος Μεταλλικός Άλλο
ΣΤΕΓΗΣ Μπετόν Αρμέ(ταράτσα) Κεραμίδια
 Πλάκες πέτρας Ξύλο Άλλο
ΣΚΕΛΕΤΟΥ ΣΤΕΓΗΣ: Μπετόν Αρμέ(ταράτσα)
 Μεταλλικός Ξύλινος Άλλο
ΧΡΗΣΗ: ΥΠΟΓΕΙΟΥ: ΙΣΟΓΕΙΟΥ:
 ΟΡΟΦΩΝ:

7. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ

Α) ΚΤΙΡΙΟ: € ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ ΚΤΙΡΙΟΥ: €
 ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΗΚΕΣ: (Τέντες, Επιγραφές, Ηλιακός Θερμοσίφωνας, Εξωτ. Μονάδα α/ε. Παρακαλούμε υπογραμμίστε την εξωτερική προσθήκη και αναγράψτε την αξία της: €)
 ΣΥΝΟΛΟ ΑΞΙΑΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ: €
 Β) ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ:
 Εμπορεύματα: € Μηχανήματα, Ανυψωτικά Εργαλεία: €
 Άγρες, Υλικά συσκευασίας: € Εμπορεύματα Τρίτων, λοιπός εξοπλισμός: €
 Έπιπλα, Σκεύη, λοιπός εξοπλισμός: €
 ΣΥΝΟΛΟ ΑΞΙΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ: €
 ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ (Α) & (Β): €

8. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

α) ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΒΑΣΙΚΟ» (καλύψεις από 1 έως 10)
 β) ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΟΛΥ-ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ» (καλύψεις από 1 έως 31)
 γ) ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΝΟΣ Ή ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ (Ελεύθερο τιμολόγιο)
 (Αν έχετε επιλέξει το (γ) και επιθυμείτε αλλαγή των επιμέρους ορίων, σημειώστε τις τυχόν αλλαγές δίπλα από την κάλυψη - Η κάλυψη (1) είναι υποχρεωτική)



ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

- | | | |
|---|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> ΠΥΡΚΑΓΙΑ - ΚΕΡΑΥΝΟΣ | 13. <input type="checkbox"/> ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ | 25. <input type="checkbox"/> ΛΗΣΤΕΙΑ ΤΑΜΕΙΟΥ ΕΩΣ 1,500 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & 2,500 € ΕΤΗΣΙΩΣ |
| 2. <input type="checkbox"/> ΚΑΠΝΟΣ | 14. <input type="checkbox"/> ΠΛΗΜΜΥΡΑ | 26. <input type="checkbox"/> ΛΗΣΤΕΙΑ ΣΥΝΤΑΓΩΝ ΕΩΣ 5,000 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & 8,000 € ΤΗΣΙΩΣ (ΜΟΝΟ ΠΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ) |
| 3. <input type="checkbox"/> ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΑΠΟ ΔΑΣΟΣ, ΘΑΜΝΟΥΣ, ΧΟΡΤΑ | 15. <input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΠΔΑ - ΘΥΕΛΛΑ | 27. <input type="checkbox"/> ΟΡΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΕΩΣ 10% ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ |
| 4. <input type="checkbox"/> ΕΚΡΗΣΗ | 16. <input type="checkbox"/> ΧΙΟΝΙ - ΧΑΛΑΖΙ | 28. <input type="checkbox"/> ΠΤΩΣΗ ΔΕΝΔΡΩΝ - ΣΤΥΛΩΝ |
| 5. <input type="checkbox"/> ΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΣΚΑΦΟΥΣ | 17. <input type="checkbox"/> ΠΑΓΕΤΟΣ | 29. <input type="checkbox"/> ΕΞΟΔΑ ΦΥΛΑΞΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΕΠΕΛΕΥΣΗΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΕΩΣ 1,000 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & 2,000 € ΕΤΗΣΙΩΣ |
| 6. <input type="checkbox"/> ΠΡΟΚΡΟΥΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ | 18. <input type="checkbox"/> ΔΙΑΡΡΗΣΗ ΣΠΛΗΝΕΣΩΝ ΥΔΡΕΥΣΗΣ, ΨΥΞΗΣ, ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ | 30. <input type="checkbox"/> ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΕΠΕΛΕΥΣΗΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 6 ΜΗΝΕΣ (ΕΝΟΙΚΙΟ ΕΩΣ ΤΟΥ ΠΟΣΟΥ 1,000 € ΑΝΑ ΜΗΝΑ & ΕΤΗΣΙΩΣ , ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΩΣ 1,000 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & ΕΤΗΣΙΩΣ |
| 7. <input type="checkbox"/> ΑΞΙΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟΥ | 19. <input type="checkbox"/> ΤΥΧΑΙΑ ΔΙΑΡΡΟΗ ΣΠΡΙΝΚΛΕΡΣ | 31. <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΙΩΣΗ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ ΣΤΑ ΨΥΓΕΙΑ ΕΩΣ 3,000 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & 5,000 € ΕΤΗΣΙΩΣ |
| 8. <input type="checkbox"/> ΑΠΟΚΟΜΙΔΗ ΣΥΝΤΡΙΜΜΑΤΩΝ ΕΩΣ 3% ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ | 20. <input type="checkbox"/> ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ & ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΕΩΣ 2,000 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & 4,000 € ΕΤΗΣΙΩΣ | |
| 9. <input type="checkbox"/> ΕΞΟΔΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ & ΑΜΟΙΒΩΝ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ | 21. <input type="checkbox"/> ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΑΠΟ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΕΩΣ 15,000 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & ΕΤΗΣΙΩΣ | |
| 10. <input type="checkbox"/> ΖΗΜΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ | 22. <input type="checkbox"/> ΚΛΟΠΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΑΡΡΗΣΗ | |
| 11. <input type="checkbox"/> ΑΠΕΡΠΕΣ, ΟΧΛΑΓΟΠΕΣ, ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ | 23. <input type="checkbox"/> ΖΗΜΙΕΣ ΔΙΑΡΡΗΚΤΗ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΕΩΣ 1,500 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & 2,500 € ΕΤΗΣΙΩΣ | |
| 12. <input type="checkbox"/> ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ | 24. <input type="checkbox"/> ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ ΕΩΣ 1,500 € ΑΝΑ ΓΕΓΟΝΟΣ & 3,000 € ΕΤΗΣΙΩΣ | |

9. ΚΑΛΥΨΗ ΣΕΙΣΜΟΥ (Προαιρετική κάλυψη)

Επιθυμείτε την κάλυψη σεισμού;
ΚΤΙΡΙΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝ ΝΑΙ, ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- Έχει ανεγερθεί με νόμιμη άδεια μετά το 1960;

ΝΑΙ ΟΧΙ

- Υπάρχουν προσθήκες χωρίς νόμιμη άδεια;

ΝΑΙ ΟΧΙ

- Υπάρχουν ζημιές από προηγούμενο σεισμό;

ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε κάντε περιγραφή των ζημιών αυτών

στο " ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ "

10. ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ «ΒΑΣΙΚΟ» & «ΠΟΛΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ»

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΖΗΜΙΑ ΑΠΟ :

- Πλημμύρα, Καταιγίδα, Θύελλα, Χιόνι, Χαλάζι, Παγετό: 10% επί της ζημιάς, με ελάχιστο το ποσό των 1,500 € στα υπόγεια / ημιυπόγεια, και με ελάχιστο το ποσό των 750 € για τους λοιπούς χώρους.
- Διάρρηξη σωληνώσεων: 10% επί της ζημιάς, με ελάχιστο το ποσό των 750 €.
- Βραχυκύκλωμα: το ποσό των 150 €.
- Κλοπή μετά από διάρρηξη: 10% επί της ζημιάς με ελάχιστο το ποσό των 750 €.
- Θραύση Κρυστάλλων: 150 €.
- Σεισμό (προαιρετική κάλυψη): 2% επί του συνολικού ασφαλιζόμενου κεφαλαίου.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Στο Ελεύθερο τιμολόγιο (επιλογή προγράμματος ασφάλισης (γ)) οι απαλλαγές θα ορίζονται κατά περίπτωση.

11. ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Α) ΠΥΡΚΑΓΙΑ : Σημειώστε εάν υπάρχουν τα κάτωθι:

- ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ , Αν ΝΑΙ, καπνού ή θερμότητας
- ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΕΣ ΝΑΙ ΟΧΙ , Αν ΝΑΙ, πλήθος τύπος
- ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΕΣ ΦΩΛΙΕΣ ΝΑΙ ΟΧΙ , Αν ΝΑΙ, πλήθος
- ΚΡΟΥΝΟΙ ΥΔΑΤΟΣ ΕΚΤΟΣ ΚΤΙΡΙΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ
- SPRINKLERS ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΥΔΡΑΥΛΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ , Αν ΝΑΙ, τι είδους (Δημόσιο, γειώρηση)
- ΔΕΞΑΜΕΝΗ ΝΕΡΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ
- Η ΠΑΝΗΣΙΣΤΕΡΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΕΧΕΙ χλμ

Β) ΚΛΟΠΗ : Συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία:

- Υπάρχει συναγερμός: ΝΑΙ ΟΧΙ , Αν ΝΑΙ, είναι συνδεδεμένος με: τηλέφωνα διοικητή με αστυνομία με εταιρία φύλαξης
- Υπάρχουν ρολά ασφαλείας: ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ΝΑΙ, είναι εσωτερικά ή εξωτερικά
- Υπάρχει νυχτοφύλακας ή θυρωρός: ΝΑΙ ΟΧΙ
- Υπάρχει 24ωρη φύλαξη: ΝΑΙ ΟΧΙ
- Σε ποια αστυνομικό τμήμα υπόκειται: Πόσο σπένχει περηνού;

ΠΡΟΣΟΧΗ :

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ ΕΙΝΑΙ :

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΒΑΣΙΚΟ»: Για όλες τις ομάδες : Τα πυρσοβεστικά μέσα που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία και τις σχετικές διατάξεις της Πυρσοβεστικής Υπηρεσίας.
- Καθαρό ιστορικό ζημιών την τελευταία πενταετία.

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΟΛΥΠΡΟΣΤΑΣΙΑ»: Ότι προβλέπεται για το ΒΑΣΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ και επιπλέον:

- Για την ΟΜΑΔΑ Α: Υπάρξη κλειδαριών ασφαλείας
- Για την ΟΜΑΔΑ Β & Γ: Υπάρξη κλειδαριών ασφαλείας και

Υπάρξη εσωτερικών ή εξωτερικών ρολών στην πρόσοψη της επιχείρησης ή αντί για ρολά εναλλακτικά ύπαρξη συναγερμού συνδεδεμένου με εταιρία φύλαξης, ο οποίος να προστατεύει όλα τα ανοίγματα της επιχείρησης και να τίθεται σε λειτουργία κατά τις μη εργάσιμες ημέρες και ώρες



της επιχείρησης.

- Για την ΟΜΑΔΑ Δ: Υπαρξη κλειδαριών ασφαλείας και Υπαρξη εσωτερικών ή εξωτερικών ρολών στην πρόσοψη της επιχείρησης και ύπαρξη συναγερμού συνδεδεμένου με εταιρία φύλαξης, ο οποίος να προστατεύει όλα τα ανοίγματα της επιχείρησης και να τίθεται σε λειτουργία κατά τις μη εργάσιμες ημέρες και ώρες της επιχείρησης ή 24ώρη φύλαξη.

12. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΤΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5ΕΤΙΑ (στην ίδια ή άλλη τοποθεσία) ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ, να δοθούν σχετικές πληροφορίες για τη χρονολογία, το είδος ζημιών και ποσό αποζημίωσης που εισπράχθηκε:

13. ΕΝΥΠΟΘΗΚΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ

ΤΡΑΠΕΖΑ: ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΤΑΙ ΤΡΑΠΕΖΑ: €

14. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ & ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Τρόπος πληρωμής: Εφόσας καταβολή βημιαία καταβολή 3μηνη καταβολή
Εξόφληση ασφαλιστρων: Με κάρτα VISA Με μετρητά

15. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΕ ΙΣΧΥ ΝΑΙ ΟΧΙ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΕ ΙΣΧΥ από την Αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΗΡΗΣΗ ΘΕΩΡΗΜΕΝΩΝ ΒΙΒΛΙΩΝ ΑΠΟΘΗΚΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

16. ΆΛΛΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ

Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο χώρο; ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ναι, σε ποια Ασφαλιστική Εταιρία και για ποιο ποσό;
Υπάρχουν συμβόλαια άλλων Κλάδων στη ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, ποια;

17. ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Με βάση τα στοιχεία που δήλωσα και τους γενικούς και ειδικούς όρους που διάβασα και αποδέχομαι να εκδοθεί Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο για τα παραπάνω ακίνητα ή /και κινητά. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύει μετά την αποδοχή αυτής της αίτησής μου από την Εταιρία σας και αφού προηγουμένως θα έχω εξοφλήσει τα ασφαλιστρα ή την πρώτη δόση τους, εφόσον συμφωνηθεί τμηματική καταβολή των ασφαλιστρων. Η πιο πάνω αίτησή μου, μαζί με τις έγγραφες συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν για κάθε ανανέωση του Ασφαλιστηρίου και κάθε πρόσθετης πράξης, εκτός και αν τροποποιηθούν με έγγραφό μου, το περιεχόμενο του οποίου θα γίνει γραπτά αποδεκτό από την Εταιρία σας. Επίσης, δηλώνω ότι έλαβα γνώση του Ενημερωτικού Έντύπου Πληροφοριών (Άρθρου 4 - Παρ.2 Περίπτ. 'Η Ν.Δ 400/70).

Αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου που περιέχονται στην παρούσα αίτηση ή θα περιέλθουν στην Εταιρία σας κατά τη διάρκεια της συμβατικής μας σχέσης, ο υπογράφων το παρόν:
Α. Συμφωνώ και αποδέχομαι ότι: α) Η Εταιρία θα διατηρεί Αρχείο και θα επεξεργάζεται τα Προσωπικά μου Δεδομένα με σκοπό την υποστήριξη, προώθηση και εκτέλεση της συναλλακτικής μας σχέσης. β) Η Εταιρία είναι εξουσιοδοτημένη να διαβιβάζει τα Προσωπικά μου Δεδομένα στα συνεργαζόμενα με αυτή διαμεσολαβούντα πρόσωπα, σε Δημόσιες ή Δικαστικές Αρχές και σε άλλες ασφαλιστικές εταιρίες κατόπιν αιτημάτων τους, καθώς επίσης και στην Υ.Σ.Α.Ε.
Β. Δηλώνω ότι μας γνωστοποιήθηκαν τα δικαιώματα μου εκ των άρθρων 11 έως 13 του ν. 2473/97 και συγκεκριμένα ότι: έναντι του χρηματικού ποσού που καθορίζει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα δικαιούμαι τόσο να έχω πρόσβαση στα παραπάνω δεδομένα όσο και να υποβάλλω έγγραφη αντίρρηση για την επεξεργασία των.

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (ΑΡΘΡΟΥ 4, ΠΑΡ.2 ΠΕΡ. Η Ν.Δ. ΠΟΣ 400/70).

Σε σχέση με την υπό σύναψη Ασφαλιστική Σύμβαση με την Εταιρία μας, σας παρέχονται οι κάτωθι πληροφορίες:

1. Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης Ασφαλιστικής Επιχείρησης έχει ως εξής: ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.Ε.Γ.Α.
2. Η έδρα της Ασφαλιστικής Εταιρίας βρίσκεται στην Ελλάδα, επί της Λεωφ. Συγγρού 367, 175 64, Π. Φάληρο.
3. Εφαρμοστέο Δίκαιο που διέπει την Ασφαλιστική Σύμβαση θα είναι το Ελληνικό.
4. Εντός εύλογου χρονικού διαστήματος η Ασφαλιστική Εταιρία θα απαντά εγγράφως σε κάθε πρόβλημα ή παρατήρησή σας, για την οποία ο έγγραφος τύπος θα κρίνεται απαραίτητος. Σε κάθε άλλη περίπτωση θα ικανοποιεί το συντομότερο δυνατά κάθε αίτημά σας που κρίνεται εύλογο.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
(Υπογραφή)

Ο ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ
(Υπογραφή- Ονομ/νο)

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

.....

.....