

Πρόταση Ασφάλισης Επαγγελματικών Χώρων

Φορολογική Χρήση Συμβολαίου: Ιδιωτική Χρήση (B2C) Επαγγελματική Χρήση (B2B)

1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου

Όνοματεπώνυμο & Πατρώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης		
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	T.K.	Πόλη
Τηλέφωνο	Κινητό	Fax
E-mail	A.Φ.Μ.	A.Δ.Τ.

2. Στοιχεία Ασφαλιζόμενου Καταστήματος

Είδος Επιχείρησης			
Διεύθυνση	T.K.	Πόλη	Τηλέφωνο
Από πόσους ορόφους αποτελείται το κτίριο (εκτός ισόγειου);	Έχει το κτίριο υπόγειο ή ημιυπόγειο; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Πόσα τετραγωνικά μέτρα είναι το κτίριο που ασφαλιζεται;	
Σκελετός Οικοδομής Μπετόν αρμέ <input type="checkbox"/> Λιθόκτιστος <input type="checkbox"/> Άλλο	Σκελετός Στέγης Μπετόν αρμέ <input type="checkbox"/> Μεταλλικός <input type="checkbox"/> Ξύλινος <input type="checkbox"/>		Έτος Έκδοσης Οικοδ. Άδειας
Επικάλυψη Στέγης Μπετόν αρμέ (ταράτσα) <input type="checkbox"/> Κεραμίδια <input type="checkbox"/> Άλλο	Τοίχοι Τούβλα <input type="checkbox"/> Τιμεντόλιθοι <input type="checkbox"/> Πέτρες <input type="checkbox"/> Άλλο		
Πού στεγάζεται ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος; Σε όλο το κτίριο <input type="checkbox"/> Στο υπόγειο <input type="checkbox"/> Στο ισόγειο <input type="checkbox"/> Σε όροφο <input type="checkbox"/> Σε ποιών;			
Σε τι χρησιμεύουν (λεπτομερώς):	Το υπόγειο:		
	Το ισόγειο:		
	Οι όροφοι:		
Εφάπτεται ή γειτνιάζει το κτίριο που βρίσκεται ο προς ασφάλιση κίνδυνος με άλλα κτίρια; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		Αν ΝΑΙ ποια η χρήση και η κατασκευή τους;	
Μέτρα Προστασίας (συμπληρώνεται υποχρεωτικά)			
Υπάρχει Συναγερμός; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, είναι συνδεδεμένος με την αστυνομία ή εταιρία φύλαξης και ποια;	Υπάρχουν Ρολά Ασφαλείας σε πορτοπαράθυρα, βιτρίνες και εισόδους; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Υπάρχει μόνιμος Φύλακας; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Υπάρχει εταιρία Security; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ ποια;	
Άλλα Μέτρα Προστασίας; (παρακαλούμε αναφέρατε αναλυτικά):			

3. Διάρκεια Ασφάλισης & Εκπτώσεις

Ημερομηνία Έναρξης:	Ημερομηνία Λήξης:	Ποσοστό (%) ΕΛΑ:
---------------------	-------------------	------------------

4. Ασφαλιζόμενοι Κίνδυνοι (παρακαλούμε να συμπληρώσετε το κεφάλαιο κάλυψης για το περιεχόμενο και την οικοδομή)

Οικοδομή (Κτίριο)	Κεφάλαια σε €	Περιεχόμενο	Κεφάλαια σε €
Κτίριο		Μηχανήματα & Εγκαταστάσεις	
Βελτιώσεις Κτιρίου		Εμπορεύματα & Πρώτες Ύλες	
		Έτοιμα Προϊόντα	
		Εξοπλισμός	
Σύνολο Κεφαλαίου Κτιρίου:		Σύνολο Κεφαλαίου Περιεχομένου:	

5. Ιστορικό Ζημιών (συμπληρώνεται υποχρεωτικά)

Υπήρξε κατά το παρελθόν ζημία στα προτεινόμενα προς ασφάλιση; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, αναφέρατε ημερομηνία, είδος και ποσό ζημίας:		
Είχατε ασφαλιστεί για αυτές τις ζημιές; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Είχατε αποζημιωθεί για αυτές τις ζημιές; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

6. Πρόσθετες Πληροφορίες που αφορούν τον προς ασφάλιση κίνδυνο

7. Βασικές Καλύψεις

EMPORIO Basic με απαλλαγή ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Κλοπή Περιεχομένου ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Πυρκαγιά, Κεραυνός, Καπνός, Δάσος, Ευρεία Έκρηξη, Πτώση Αεροσκαφών, Πολιτικές Ταραχές, Στάσεις, Απεργίες, Οχλαγωγίες, Τρομοκρατικές Ενέργειες, Κακόβουλες Βλάβες, Θραύση Κρυστάλλων έως 2% του ασφαλισμένου κεφαλαίου με μέγιστο όριο 3.000 € (εφόσον καλύπτεται κτίριο και περιεχόμενο, το ποσοστό κάλυψης εφαρμόζεται επί του υψηλότερου ασφαλισμένου κεφαλαίου), Ζημίες στο Κτίριο από Κλοπή μέχρι 3.000€ (ισχύει μόνο εφόσον παρέχεται η κάλυψη Κλοπής Περιεχομένου)
EMPORIO Standard με απαλλαγή ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Κλοπή Περιεχομένου ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Πυρκαγιά, Κεραυνός, Καπνός, Δάσος, Ευρεία Έκρηξη, Πτώση Αεροσκαφών, Πολιτικές Ταραχές, Στάσεις, Απεργίες, Οχλαγωγίες, Τρομοκρατικές Ενέργειες, Κακόβουλες Βλάβες, Πλημμύρα, Θύελλα, Καταιγίδα, Χιόνι, Παγετός, Χαλάζι, Διάρρηξη Σωληνώσεων, Υπερχείλιση Δεξαμενών, Θραύση Κρυστάλλων έως 2% του ασφαλισμένου κεφαλαίου με μέγιστο όριο 3.000 € (εφόσον καλύπτεται κτίριο και περιεχόμενο, το ποσοστό κάλυψης εφαρμόζεται επί του υψηλότερου ασφαλισμένου κεφαλαίου), Ζημίες στο Κτίριο από Κλοπή μέχρι 3.000€ (ισχύει μόνο εφόσον παρέχεται η κάλυψη Κλοπής Περιεχομένου)
EMPORIO Super με απαλλαγή ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Κλοπή Περιεχομένου ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Πυρκαγιά, Κεραυνός, Καπνός, Δάσος, Βραχυκύκλωμα μέχρι 1.500€, Ευρεία Έκρηξη, Πολιτικές Ταραχές, Στάσεις, Απεργίες, Οχλαγωγίες, Τρομοκρατικές Ενέργειες, Κακόβουλες Βλάβες, Θύελλα, Καταιγίδα, Πλημμύρα, Διάρρηξη Σωληνώσεων, Υπερχείλιση Δεξαμενών, Χιόνι, Χαλάζι, Παγετός, Πρόσκρουση Οχημάτων, Πτώση Αεροσκαφών, Έξοδα Κατασβέσεως μέχρι 3.000€, Αποκομιδή Ερειπίων μέχρι 5% του Ασφαλιζόμενου Κεφαλαίου με max. 30.000€, Θραύση Κρυστάλλων έως 2% του ασφαλισμένου κεφαλαίου με μέγιστο όριο 3.000 € (εφόσον καλύπτεται κτίριο και περιεχόμενο, το ποσοστό κάλυψης εφαρμόζεται επί του υψηλότερου ασφαλισμένου κεφαλαίου), Διακοπή Εργασιών από πυρκαγιά και έκρηξη έως 9.000€ (εφόσον ασφαλιζεται και το περιεχόμενο), Αστική Ευθύνη Όμορων Κτιρίων από Καλυπτόμενους Κινδύνους μέχρι 10% του Ασφαλιζόμενου Κεφαλαίου με μέγιστο όριο 30.000€, Ζημίες στο Κτίριο από Κλοπή μέχρι 5.000€ (ισχύει μόνο εφόσον παρέχεται η κάλυψη Κλοπής Περιεχομένου), Ληστεία Ταμείου (Hold Up) μέχρι 1.500€ (εφόσον ασφαλιζεται και το περιεχόμενο), Κάλυψη Εξόδων Αδειών & Μελετών μέχρι 1.000€

8. Πρόσθετες Καλύψεις

		Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο σε €
<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Σεισμού	
<input type="checkbox"/>	Γενική Αστική Ευθύνη (όχι επαγγελματική, μόνο για ατυχήματα εντός του ασφαλιζόμενου Καταστήματος)	
<input type="checkbox"/>	Αντικείμενα τοποθετημένα στην εξωτερική πλευρά του Καταστήματος (πινακίδες, τέντες, φωτεινές επιγραφές κ.λπ.)	
<input type="checkbox"/>	Αντικείμενα στην ύπαιθρο	

9. Πρόσθετα Στοιχεία Κινδύνου για την Κάλυψη Σεισμού

Αριθμός Οικοδομικής Αδειας	Έτος Έκδοσης Αδειας	Πολεοδομία
Έχουν γίνει προσθήκες ή/και τροποποιήσεις στο κτίριο; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε Αριθμό Άδειας: Περιγραφή:	
Έχει υποστεί το κτίριο ζημίες από σεισμό; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομερώς τις ζημίες και τις επισκευές τους	

Το έδαφος που βρίσκεται στο κτίριο έχει υποστεί υποχωρήσεις επιχωματώσεις, προσχώσεις ή καλύψεις ρευμάτων ή ποταμών; ΝΑΙ ΟΧΙ

10. Προς την INTERLIFE A.A.E.Γ.Α.

Ο υπογράφων ιδιοκτήτης ή/και ενοικιαστής του ακινήτου που περιγράφεται παραπάνω, παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο με βάση τα αναγραφόμενα στοιχεία, τα οποία δηλώνω ότι είναι πλήρη και ακριβή κατά την ημερομηνία υποβολής, ότι δεν παρέλειπα περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τους υπό εκτίμηση κινδύνους από την Ασφαλιστική Εταιρία και ότι η κάλυψη του κινδύνου σεισμού θα αρχίσει όταν η πρότασή μου γίνει αποδεκτή από την Εταιρία. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που μου παραδόθηκαν αλλά και των οποίων έλαβα γνώση διαβάζοντάς τους στην ιστοσελίδα της εταιρίας σας. Στους Όρους αυτούς περιλαμβάνονται και Εξαιρέσεις τις οποίες και αποδέχομαι. Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση ασφάλισης που θα περιλαμβάνει όλους τους ανωτέρω Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλισης. Ανέγνωσα και ενημερώθηκα από το έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» που βρίσκεται στην ιστοσελίδα σας για το πλαίσιο που δίνει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί η Εταιρία και για τα δικαιώματά που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους. Επίσης, συμφωνώ ότι η παρούσα πρόταση ασφάλισης θα αποτελέσει τη βάση για την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει και για κάθε ανανέωση της ασφάλισης, εκτός εάν τροποποιηθεί γραπτώς. Η ευθύνη της Εταιρίας αρχίζει μετά την αποδοχή της παρούσας πρότασης από αυτήν.

Ο Προτείνων και Δηλών	Ο Συνεργάτης		Ο Άμεσος Διανομέας	
	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.
		Α.Ε.Μ.		Α.Ε.Μ.
(Υπογραφή, Ημερομηνία & Ώρα)	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)		(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	