

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ Α.Δ.Τ

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Κ. ΠΕΡΙΟΧΗ

ΝΟΜΟΣ ΤΗΛ. Fax E – mail

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ (Συμπληρώνεται όταν ο Ασφαλιζόμενος είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Λήπτη της Ασφάλισης)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ Α.Δ.Τ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Κ. ΠΕΡΙΟΧΗ

ΝΟΜΟΣ ΤΗΛ. Fax E – mail

ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Κ. ΠΕΡΙΟΧΗ

ΝΟΜΟΣ ΤΗΛ. Fax E – mail

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΗΜΕΡ.ΕΝΑΡΞΗΣ (12 Μ.Μ.) _____ ΗΜΕΡ.ΛΗΞΗΣ (12 Μ.Μ.) _____

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

ΕΦΑΠΑΞ *ΔΥΟ ΕΞΑΜΗΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ *ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΤΡΙΜΗΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ *ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΠΟΣΟ ΔΟΣΗΣ 50€

Υπάρχει Ενυπόθηκο Ενδιαφέρον από Τράπεζα ή Οργανισμό;
ΤΡΑΠΕΖΑ

ΝΑΙ ΟΧΙ
ΠΟΣΩΝ

2. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ

Σε περίπτωση διαφορετικών διευθύνσεων συμπληρώνετε για κάθε διεύθυνση ιδιαίτερη πρόταση

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

A. ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ B. ΒΕΛΤΙΩΣΕΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ)

Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Εξοπλισμός Εξοπλισμός εκτός στεγασμένου χώρου

Επίπλωση Μηχανολογικός εξοπλισμός

Εμπορεύματα Εμπορεύματα ιδιοκτησίας τρίτων

A & B Ύλες, Υλικά συσκευασίας Ύλες εκτός στεγασμένου χώρου

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ A + B + Γ

3. ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Σημειώστε το ειδικό πρόγραμμα ασφάλισης που επιθυμείτε

- ΓΡΑΦΕΙΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ
 ΙΑΤΡΕΙΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Επιθυμείτε κάλυψη με Σεισμό ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, συμπληρώστε το ειδικό ερωτηματολόγιο στη σελίδα 4

4. ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Συμπληρώστε τις καλύψεις που επιθυμείτε στην περίπτωση που δεν έχετε επιλέξει κάποιο από τα ειδικά προγράμματα ασφάλισης

ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ (ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)

ΠΥΡΚΑΓΙΑ – ΚΕΡΑΥΝΟΣ
 ΕΥΡΕΙΑ ΕΚΡΗΞΗ
 ΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ
 ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|----------------------------------|
| ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΑΠΟ ΔΑΣΟΣ | <input type="checkbox"/> | ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΠΥΡΚΑΓΙΑ | <input type="checkbox"/> € |
| ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΚΑΠΝΟ | <input type="checkbox"/> | ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΕΚΡΗΞΗ | <input type="checkbox"/> € |
| ΑΠΟΚΟΜΙΔΗ ΕΡΕΙΠΙΩΝ | <input type="checkbox"/> | ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΝΕΡΑ | <input type="checkbox"/> € |
| Δηλώστε ποσοστό ή ποσό | <input type="checkbox"/> | ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ | <input type="checkbox"/> € |
| ΣΤΑΣΕΙΣ, ΑΠΕΡΓΙΕΣ, ΟΧΛΑΓΩΓΙΕΣ, | <input type="checkbox"/> | ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ | <input type="checkbox"/> € |
| ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ | <input type="checkbox"/> | ΘΡΑΥΣΗ ΥΑΛΟΠΙΝΑΚΩΝ | <input type="checkbox"/> € |
| ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ | <input type="checkbox"/> | ΑΛΛΟΙΩΣΗ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ | <input type="checkbox"/> € |
| ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ | <input type="checkbox"/> | ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΝΟΙΚΙΩΝ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ | <input type="checkbox"/> € |
| ΚΛΟΠΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΜΕ ΔΙΑΡΡΗΞΗ | <input type="checkbox"/> | ΖΗΜΙΕΣ ΚΛΟΠΗΣ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ | <input type="checkbox"/> € |
| ΠΛΗΜΜΥΡΑ | <input type="checkbox"/> | ΑΛΛΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ (Παρακαλούμε αναφέρατε) | |
| ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ – ΘΥΕΛΛΑ | <input type="checkbox"/> | | |
| ΘΡΑΥΣΗ / ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ | <input type="checkbox"/> | | |
| ΥΔΡΕΥΣΗΣ-ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ-ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΥ | <input type="checkbox"/> | | |
| ΘΡΑΥΣΗ / ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ | <input type="checkbox"/> | | |
| ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ | <input type="checkbox"/> | ΔΙΑΚΟΠΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ | <input type="checkbox"/> |
| ΘΡΑΥΣΗ / ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ | <input type="checkbox"/> | (Συμπληρώστε το ειδικό ερωτηματολόγιο στη σελίδα 4) | |
| SPRINKLERS | <input type="checkbox"/> | | |
| ΧΙΟΝΙ – ΧΑΛΑΖΙ – ΠΑΓΕΤΟΣ | <input type="checkbox"/> | | |
| ΣΕΙΣΜΟΣ | <input type="checkbox"/> | (Συμπληρώστε το ειδικό ερωτηματολόγιο στη σελίδα 4) | |

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ _____

ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΣΕ Τ.Μ. _____

ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ - ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ ΞΥΛΙΝΟΣ ΑΛΛΟ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ - ΤΟΥΒΛΑ ΤΣΙΜΕΝΤΟΛΙΘΟΙ ΠΕΤΡΑ ΑΛΛΟ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΟΡΟΦΗΣ - ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ ΚΕΡΑΜΙΔΙΑ ΑΛΛΟ

ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΣΤΕΓΗΣ - ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ ΞΥΛΙΝΟΣ ΑΛΛΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ ΕΚΤΟΣ ΙΣΟΓΕΙΟΥ _____ ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΓΕΙΩΝ _____

Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΑΣ ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ:

- ΣΤΟ ΥΠΟΓΕΙΟ ΣΤΟ ΙΣΟΓΕΙΟ
 ΣΤΟΝ _____ ΟΡΟΦΟ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ
 ΣΕ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΚΤΙΡΙΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΤΙΡΙΩΝ _____

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ / ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ / ΥΠΑΙΘΡΙΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Πρόκειται για οικοδομή ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΗ ΕΚΜΙΣΘΩΜΕΝΗ
 ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΗ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΕΧΕΙ ΚΡΙΘΕΙ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ Ή ΔΙΑΤΗΡΗΤΕΑ; ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΕΧΕΙ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΕΙ / ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΕΙ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΕΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ / ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:

 ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ : ΥΔΡΑΥΛΙΚΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ ΑΛΛΑ
 ΕΦΑΠΤΕΤΑΙ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΜΕ ΑΛΛΑ ΚΤΙΡΙΑ; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ :

Φορητοί πυροσβεστήρες. Αναφέρατε πλήθος, τύπο, βάρος ΝΑΙ ΟΧΙ
 Πυροσβεστικές φωλιές. Αναφέρατε πλήθος, διατομή (π.χ. 1/2", 3/4", 2") ΝΑΙ ΟΧΙ
 Δεξαμενή νερού πυρόσβεσης. Χωρητικότητα σε κυβικά μέτρα ΝΑΙ ΟΧΙ
 Πλήρες αντλιοστάσιο πυρόσβεσης ΝΑΙ ΟΧΙ
 Αυτόματο σύστημα πυρανίχνευσης. Ανιχνευτές καπνού ή θερμότητας ΝΑΙ ΟΧΙ
 Sprinklers (σε ποιους χώρους, εάν δεν υπάρχουν σε όλους τους χώρους) ΝΑΙ ΟΧΙ
 Πυράντοχοι τοίχοι / οροφές / πόρτες ΝΑΙ ΟΧΙ
 Υδροδοτικό σύστημα. Δημόσιο Γεώτρηση ΝΑΙ ΟΧΙ
 Πιστοποιητικό Πυρασφαλείας από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία ΝΑΙ ΟΧΙ
 Απόσταση της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας από τις εγκαταστάσεις σας ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΛΟΠΗΣ :

Κλειδαριές ασφαλείας Κλειδαριές ασφαλείας δαπέδου
 Σύρτες : στα παράθυρα στις μπαλκονόπορτες Πίροι: στα παράθυρα στις μπαλκονόπορτες
 Σιδερένια κάγκελα: στα παράθυρα στις μπαλκονόπορτες
 Σιδερένια συμπαγή προστατευτικά στις βιτρίνες : ρολά κάγκελα που ασφαλίζουν με λουκέτα ασφαλείας
 Συμπαγής ξύλινη πόρτα με κλειδαριές ασφαλείας στις εισόδους
 Σιδερένια πόρτα με κλειδαριές ασφαλείας στις εισόδους
 Υπάρχουν απροστάτευτα ανοίγματα στο κτίριο (π.χ. φωταγωγοί κλπ); ΝΑΙ ΟΧΙ
 Υπάρχει ηλεκτρονικό σύστημα συναγερμού που λειτουργεί με ρεύμα; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Προστατεύει όλο το χώρο; ΝΑΙ ΟΧΙ Προστατεύει όλες τις εισόδους; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Το σύστημα συναγερμού διαθέτει:
 Ραντάρ/ανιχνευτής κίνησης σε όλες τις εισόδους στο κτίριο Μαγνητικές επαφές σε όλες τις εισόδους στο κτίριο Σειρήνα Εσωτερική
 Σειρήνα Εξωτερική διαθέτει μπαταρία εφεδρικής τροφοδοσίας για αυτόνομη λειτουργία σε περίπτωση διακοπής ρεύματος
 Έχει σύνδεση με Ιδιωτική εταιρία προστασίας Πλησιέστερο αστυνομικό τμήμα Πόσο απέχει; Άλλη σύνδεση
 Υπάρχει μόνιμος φύλακας: Όλο το 24ωρο; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Κατά την περίοδο λειτουργίας; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Υπάρχει εταιρία security που πραγματοποιεί περιπολίες; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΝΕΡΩΝ :

Υπάρχει αποχετευτικό δίκτυο απορροής υδάτων; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Εάν ΝΑΙ, Στο υπόγειο Στο ισόγειο

Υπάρχει αντλία αποχέτευσης; (ηλεκτροκίνητη ή βενζινοκίνητη) ΝΑΙ ΟΧΙ

Γίνεται καθαρισμός του αποχετευτικού συστήματος απορροής υδάτων
 σε τακτά χρονικά διαστήματα; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, κάθε πότε

Σε τι απόσταση βρίσκεται η επιχείρησή σας από τεχνητά ή φυσικά κανάλια νερού (θάλασσα, λίμνη, ποτάμι κ.λ.π.);

Σε τι απόσταση βρίσκεται η επιχείρησή σας από δασώδη περιοχή;

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΕΙΣΜΟ

Η κατασκευή της οικοδομής έγινε με νόμιμη άδεια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Έτος έκδοσης πρώτης άδειας κατασκευής _____

Έχουν γίνει προσθήκες χωρίς νόμιμη άδεια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει γίνει νομιμοποίηση αυθαίρετου τμήματος ή ολοκλήρου της οικοδομής
 μετά την ανέγερσή της; ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει πυλωτή; ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπήρξαν ζημιές από σεισμό στο παρελθόν; ΝΑΙ ΟΧΙ

Πότε; Σκελετός Τοιχοποιία Άλλο

Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Έγινε αποχαρκτηρισμός του κτιρίου; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΑΛΥΨΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΜΕ ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Δηλώστε το ποσό που επιθυμείτε για ημερήσια αποζημίωση €

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Έτη λειτουργίας της επιχείρησης Είδος λογιστικών βιβλίων

Δηλώστε ποσά για :

Καθαρά κέρδη Μισθοί

Εργοδοτικές εισφορές Ενοίκια

Ασφάλιστρα Τόκοι δανείων

Λοιπές σταθερές δαπάνες ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ €

Περίοδος αποζημίωσης 3 μήνες 6 μήνες 12 μήνες ___ μήνες

Για την ανωτέρω περίπτωση κάλυψης ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ παρακαλούμε να επισυνάψετε τον τελευταίο δημοσιευμένο ισολογισμό της επιχείρησής σας.

5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ΆΛΛΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ

Υπάρχουν ασφαλιστήρια σε ισχύ σε άλλες εταιρίες για τον προτεινόμενο κίνδυνο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εταιρεία: Ημερομηνία λήξης

Έχετε άλλα ασφαλιστήρια; ΝΑΙ ΟΧΙ Σε ποιους κλάδους;

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

Έχετε υποστεί ζημιά κατά το παρελθόν; ΝΑΙ ΟΧΙ Πότε; _____
Αιτία Ζημιάς _____ Ποσό αποζημίωσης _____
Ασφαλιστική εταιρεία _____ Αποκαταστάθηκε πλήρως η ζημιά; _____
Τι επιπλέον μέτρα προστασίας πήρατε μετά την ζημιά; _____

ΕΚΘΕΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Έχετε επιθεωρήσει τον προτεινόμενο για ασφάλιση κίνδυνο; ΝΑΙ ΟΧΙ
Πληροφορήσατε τον προτείνοντα για το συνολικό κόστος του ασφαλιστηρίου; ΝΑΙ ΟΧΙ Ποιο ποσό; _____

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ : (Πληροφορίες που αφορούν την προτεινόμενη για ασφάλιση Επιχείρηση και δεν καλύπτονται από τις ερωτήσεις της πρότασης)

Η παρούσα Πρόταση Ασφάλισης αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που πρόκειται να εκδοθεί, υπό τον όρο ότι κάθε ένα από τα ενδιαφερόμενα μέρη, δηλ. ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης και ο Εξουσιοδοτημένος Ανταποκριτής, αποδεχτούν και συμφωνήσουν να προβούν στην έκδοση αυτού του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Δηλώνεται δε και συμφωνείται ότι ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης επιβεβαιώνει και δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν παρέλειψε ούτε απέκρυψε ο,τιδήποτε θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση ανωτέρω προτεινόμενο κίνδυνο και αποδέχεται ως αληθή και πραγματικά τα στοιχεία που αναφέρονται παραπάνω. Δηλώνει επίσης ότι αποδέχεται την παρούσα ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο και συμφωνεί ότι η ασφάλιση θα ισχύσει μετά την αποδοχή της Πρότασης Ασφάλισης από την Εταιρεία και με την προϋπόθεση ότι θα έχει καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφάλιστρο.

Με την υπογραφή της παρούσας Πρότασης Ασφάλισης επιβεβαιώνετε τη συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία και μεταφορά πληροφοριών (περιλαμβανομένων και ευαίσθητων πληροφοριών και δεδομένων), που περιλαμβάνονται στο παρόν και ότι έχετε λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα να ενημερώσετε τους ενδιαφερόμενους σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων αυτών εκ μέρους μας και την υποβολή αυτής της ουσιώδους πληροφόρησης σε εμάς για τους σκοπούς που αναφέρθηκαν παραπάνω. Χωρίς αυτή τη συγκατάθεση και επιβεβαίωσή σας για τη διαχείριση και επεξεργασία αυτών των στοιχείων, δε θα ήμασταν σε θέση να αξιολογήσουμε την αίτηση για ασφάλισή σας.

Σας γνωστοποιείται ότι η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα αναζήτησης στα Αρχεία Αθέτησης Υποχρεώσεων & Υποθηκών Προσημειώσεων της ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ ΑΕ, οδός Αλαμάνας αρ. 2, 151 25 Μαρούσι, τηλ. 210-36-76-700 (υπεύθυνος επεξεργασίας) τυχόν δεδομένα που σας αφορούν, με σκοπό την αξιολόγηση ή και επαναξιολόγηση του αναλαμβανόμενου συναλλακτικού κινδύνου, στο πλαίσιο της παρούσας. Αποδέκτες των δεδομένων που τηρούνται στα Αρχεία της ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ ΑΕ είναι τα χρηματοπιστωτικά ιδρύματα, οι φορείς του Δημοσίου που έχουν το προς τούτο έννομο συμφέρον, καθώς και επιχειρήσεις με τις οποίες συναλλάσσεσθε. Έχετε δικαίωμα πρόσβασης στα ως άνω Αρχεία και αντίρρησης, σύμφωνα με το Νόμο 2472/1997.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ****ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

BLUE AIGAION INSURANCE SOLUTIONS ΜΕΣΙΤΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε.ΕΔΡΑ: ΛΕΩΦ. ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ 90, 166 74 ΓΛΥΦΑΔΑ, ΤΗΛ.: +30 210 9119990, FAX: +30 210 9610562, E-MAIL: property@aigaionblue.gr, <http://www.aigaionblue.gr>

Γ.Ε.Μ.Η. 136783803000 | Α.Φ.Μ. 800693312 | Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ