

# ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ



Κεντρική  
Ασφαλιστική

Α. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ			
1.	Πλήρες όνομα Ασφαλιζόμενου.....		
2.	Διεύθυνση εργασίας: .....		
3.	Πλήρεις Επαγγελματικές Δραστηριότητες .....		
Καθήκοντα των εργαζομένων σας	Αριθμός εργαζομένων	Χρονιαίοι μισθοί που υπολογίζεται να πληρωθούν στους υπαλλήλους (συμπεριλαμβανομένων ανωτέρου προσωπικού και υπαλλήλων)	Διεύθυνση όλων των οικημάτων που κατέχετε και που έχουν σχέση με την επιχείρησή σας.
		α) Για εργασία εντός του οικήματος € .....	
		β) Για εργασία εκτός γραφείου € .....	
Β. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ			
1.	α) Τί μέρος των οικημάτων σας ανήκουν; β) Εάν μόνο ένα μέρος, τί επιχειρήσεις έχουν οι άλλοι ένοικοι;	α) ..... β) .....	
2.	Παρακαλώ δώστε το μέγεθος του οικήματος (περίπου). Εάν πρόκειται για φάρμα ή κτίρια δώστε εμβαδόν.	..... .....	
3.	α) Είναι τα οικήματα ανεξάρτητα; β) Εάν ΝΑΙ, απόσταση (περίπου) από γειτονικά υποστατικά και επιχειρήσεις των ενοίκων αυτών	α) ..... β) .....	
4.	α) Ασχολείστε με εργασία μακριά από τα οικήματα; β) Εάν ΝΑΙ, δώστε σε γενικές γραμμές την φύση της εργασίας	α) ..... β) .....	
5.	Παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες για: α) Όλους τους ηλεκτρικούς ανελκυστήρες και γεραμούς β) Μηχανικές εγκαταστάσεις (εκτός των σταθερών μηχανημάτων) γ) Τί εκρηκτικές και ραδιενεργές ύλες, οξέα, αέρια ή χημικές ουσίες θα χρησιμοποιηθούν, και σε ποιο βαθμό;	α) ..... β) ..... γ) .....	



6.	Είναι τα οικήματα σας σε καλή κατάσταση επισκευής και σε λειτουργήσιμη κατάσταση;	.....
7.	Υπεκμισθώνετε εργασία σε άλλους κατασκευαστές; Εάν ΝΑΙ, δηλώστε: α) Την φύση της υπεκμίσθωσης β) Το υπολογιζόμενο ποσό για πληρωμές στους κατασκευαστές	α) ..... β) .....
8.	Σχετίζεστε με δουλειά στα πλοία ή/και αεροσκάφη; Εάν ΝΑΙ, σε ποια έκταση;	.....
9.	Επιθυμείτε να ασφαλίσετε την ευθύνη σας για αγαθά πωλημένα ή προμηθευμένα; Εάν ΝΑΙ, παρακαλώ δηλώστε την φύση των αγαθών και το υπολογιζόμενο χρονιαίο κεφάλαιο.	..... .....
<b>Γ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>		
1.	Εάν στο παρελθόν είσασταν ασφαλισμένος για αστική ευθύνη, παρακαλώ δώστε το όνομα της Εταιρείας.	..... .....
2.	Σας αρνήθηκε ή σταμάτησε ή έβαλε ειδικούς όρους οποιαδήποτε Ασφαλιστική Εταιρεία για ασφάλεια αυτού του τύπου; Εάν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες.	..... .....
3.	Δώστε λεπτομέρειες για όλες τις απαιτήσεις που έγιναν εις βάρος σας τα τελευταία πέντε χρόνια.	.....
<b>Δ. ΟΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ</b>		
1.	Σε σχέση με ένα ατύχημα ή σειρές ατυχημάτων που προκαλούνται από κοινή αιτία	€ .....
2.	Συνολικά σε σχέση με όλα τα ατυχήματα που συμβαίνουν σε οποιαδήποτε περίοδο ασφάλισης	€ .....
3.	Συνολικά σε σχέση με οποιαδήποτε σωματική βλάβη που προκαλείται από τροφική δηλητηρίαση από ποτό ή από ξένες ή δηλητηριώδεις ουσίες σε φαγητό ή ποτό.	€ .....

Εγώ/Εμείς, δηλώνω/ουμε ότι, απ' ό,τι γνωρίζω/ουμε και πιστεύω/ουμε, οι απαντήσεις που δόθηκαν σε αυτή την αίτηση είναι ορθές και θα είναι η βάση του προτεινόμενου συμβολαίου (ή ασφαλιστηρίου) μεταξύ της Κεντρικής Ασφαλιστικής Εταιρείας Λτδ και εμένα/εμάς και θα θεωρηθεί σαν ενσωματωμένο μετά την υπογραφή του. Σε περίπτωση αποπεράτωσης του Συμβολαίου, εγώ/εμείς συμφωνώ/ούμε επιπρόσθετα να ετοιμάσω/ουμε μια δήλωση, στο τέλος κάθε ασφαλιστικής περιόδου, στην κατάλληλη μορφή, με όλους τους πραγματικούς μισθούς, διανυχτερεύσεις, γεύματα και άλλα επιδόματα, που πληρώθηκαν σε χρήματα ή σε είδος και να πληρώσω/ουμε ασφάλιστρο πάνω στο ποσό που τα πιο πάνω θα υπερβαίνουν τους αρχικούς υπολογισμούς. Αν το συμβόλαιο θα καλύψει ευθύνη σε υπαλλήλους των υπεργολάβων, επιπρόσθετα συμφωνώ/ούμε να ετοιμάζω/ουμε μία δήλωση με όλα τα υπεκμισθωμένα συμβόλαια και να πληρώσω/ουμε ασφάλιστρο για το ποσό που θα υπερβαίνει αυτό των αρχικών υπολογισμών.

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή Ασφαλισμένου: .....