



Κεντρική
Ασφαλιστική

Κλήμεντος 33, 1061 Λευκωσία, Τ. Θ. 25131, 1307 Λευκωσία
Τηλ.: 22 745745, Φαξ: 22 769051, E-mail: info@kentriki.com.cy

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΥΠΕΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Στοιχεία Προτείνοντα

Επωνυμία Εταιρείας / Οργανισμού:** _____
 Διεύθυνση:** _____ Τ.Τ.** _____
 Διεύθυνση αλληλογραφίας (αν διαφέρει από την πιο πάνω): _____
 E-mail: _____ Τηλ.** _____ Κινητό Τηλ. _____ Φαξ: _____
 Είδος Επιχείρησης: _____ Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Εγγρ. Εταιρείας:** _____
 Περίοδος Ασφάλισης:** Από: _____ Μέχρι: _____

** Η συμπλήρωση του πεδίου είναι υποχρεωτική

Γενικές Ερωτήσεις

- Χρήση κυρίου: _____ Χρήση υπογείου: _____
 Χρήση ισογείου: _____ Χρήση ορόφων: _____
- Έτος κατασκευής κυρίων: _____ Αρ. Ορόφων: _____ Υπάρχει υπόγειο; _____
- Όνομα ιδιοκτήτη κυρίων: _____
- Κατασκευή τοίχων: _____
- Κατασκευή οροφής: _____
- α) Εργασίες διπλανών και παρακείμενων υποστατικών: _____
 β) Κατασκευή τοίχων και οροφής: _____

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 7. Φυλάσσονται στα υποστατικά οποιαδήποτε επικίνδυνα ή εύφλεκτα υλικά;
Αν ΝΑΙ, τι υλικά και τι ποσότητες; _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Υπάρχουν άλλες ασφάλειες που καλύπτουν τα υποστατικά που προτείνονται για ασφάλιση;
Αν ΝΑΙ, με ποια Εταιρεία και τι κάλυψη έχετε; _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Έχετε προηγουμένως ασφαλιστεί για τους κινδύνους που προτείνονται;
Αν ΝΑΙ, με ποια Εταιρεία; _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Υπάρχουν εμπόρευμα στο υπόγειο των κυρίων;
Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το είδος των εμπορευμάτων: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Υπάρχουν πυροσβεστήρες στα υποστατικά;
Αν ΝΑΙ, πόσοι και τι είδους είναι; (νερού, σκόνης κλη) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Δηλώστε πως προστατεύονται όλες οι πόρτες, παράθυρα, φεγγίτες και άλλοι είσοδοι δίνοντας τον αριθμό, τύπο και Κατασκευαστή των κλειδαριών. Είδος κατασκευής των πορτών και παραθύρων (π.χ. αλουμίνιο, σίδηρο, ξύλο).
Αναφέρετε αν υπάρχουν προστατευτικές σχάρες: | | |

	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ	ΤΥΠΟΣ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑΣ	ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΕΣ ΣΧΑΡΕΣ
α) Μπροστινές πόρτες				
β) Οπίσθιες πόρτες				
γ) Παράθυρα				

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 13. Υπάρχει οποιοδήποτε σύστημα συναγερμού; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες

Εταιρεία Φύλαξης: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Η επιχείρησή σας λειτουργεί όλη τη διάρκεια του χρόνου;
Αν ΟΧΙ, πόσο καιρό διεξάγονται εργασίες; _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Τηρείτε αρχεία για αποθέματα εμπορευμάτων, αγορές-πωλήσεις και ισολογίζονται
τουλάχιστον κάθε 12 μήνες; _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 16. Είναι η περιουσία σας υποθηκευμένη;
Αν ΝΑΙ, δηλώστε Τράπεζα ή Συνεργατικό Ίδρυμα: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Υπάρχουν ατμολέβητες στα υποστατικά σας;
Αν ΝΑΙ, δώστε αριθμό και περιγραφή: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Έχει ποτέ πρόταση σας για ασφάλεια ή για ανανέωση της απορριφθεί από Ασφαλιστική Εταιρεία;
Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Έχετε ποτέ υποστεί οποιαδήποτε απώλεια, καταστροφή ή ζημιά, ή έχετε υποβάλει αίτηση για οποιαδήποτε ασφάλιση ή έχουν υποβάλει αίτηση εναντίον σας κατά τα τελευταία ΠΕΝΤΕ ΧΡΟΝΙΑ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A. Βασική Υποχρεωτική Κάλυψη

ΤΜΗΜΑ 1&2: ΦΩΤΙΑ, ΠΟΛΙΤΙΚΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ, ΣΕΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΚΛΟΠΗ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ	
	ΦΩΤΙΑ	ΚΛΟΠΗ
Κτίρια (Κύρια, Εξωτερικά και Περιφραξη)	€	€
Διακόσμηση και Βελτιώσεις	€	€
Έπιπλα, Μηνήματα και Εξοπλισμός	€	€
Γυαλιά και Είδη Υγιεινής	€	€
Προσωπικά Αντικείμενα	€	€
Αποθέματα Εμπορευμάτων και/ή Πρώτων Υλών	€	€
Άλλα	€	€
ΣΥΝΟΛΟ	€	€

Προαιρετικές επεκτάσεις	Ασφαλισμένο ποσό	Ποσοστό	Ασφάλιστρο
• Αρσιβές Αρχιτεκτόνων & Επιμετρητών	€ _____	@ _____	€ _____
• Απομάκρυνση ερειπίων	€ _____	@ _____	€ _____
• Εξωτερικές Τέντες, Προσαρτήματα & Πινακίδες	€ _____	@ _____	€ _____
• Φυσικοί, Πολιτικοί Κίνδυνοι	€ _____	@ _____	€ _____
• Σεισμός	€ _____	@ _____	€ _____

B. Προαιρετικές Καλύψεις

ΤΜΗΜΑ 3: ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Εάν επιθυμείτε μεγαλύτερη κάλυψη από το καθορισμένο όριο δηλώστε ποσό	€ _____
• Κάλυψη εκτός υποστατικών	ΟΡΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ € _____
• Ευθύνη από Προϊόντα (τροφική δηλητηρίαση κλπ)	ΟΡΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ € _____

ΤΜΗΜΑ 4: ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ

Επιθυμείτε μεγαλύτερη κάλυψη από τα καθορισμένα ποσά;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	_____
Αν ναι, δηλώστε:			Απαιτούμενη κάλυψη
(α) σε διακίνηση			€ _____
(β) στις εγκαταστάσεις κατά την διάρκεια των εργασιμων ωρών:			€ _____
i) σε κλειδωμένο χρηματοκιβώτιο			€ _____
ii) αλλού εκτός από το (β)(i) πιο πάνω			€ _____
(γ) εκτός ωρών εργασίας			€ _____
i) σε κλειδωμένο χρηματοκιβώτιο στις εγκαταστάσεις του ασφαλισμένου			€ _____
ii) σε τραπεζικά χρηματοκιβώτια νύκτας			€ _____
ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΠΟΣΟΥ			€ _____

ΤΜΗΜΑ 5: ΕΠΑΚΟΛΟΥΘΗ ΖΗΜΙΑ	Ενοίκια € _____	Μισθοί € _____
	Έξοδα Λογιστών € _____	Άλλα € _____

ΤΜΗΜΑ 6: ΑΠΩΛΕΙΑ ΚΕΡΔΩΝ

Ασφαλισμένο ποσό: € _____

ΤΜΗΜΑ 7: ΥΑΛΟΠΙΝΑΚΕΣ & ΦΩΤΕΙΝΕΣ ΕΠΙΓΡΑΦΕΣ

Δηλώστε την πλήρη αξία:

Ασφαλισμένο Ποσό

- | | |
|--|---------|
| 1. Όλων των εξωτερικών στερεωμένων υαλοπινάκων/καθρέφτων | € _____ |
| Ανώτατη αξία οποιουδήποτε τέτοιου υαλοπίνακα/καθρέφτη | € _____ |
| 2. Όλων των εσωτερικών υαλοπινάκων/καθρέφτων | € _____ |
| Ανώτατη αξία οποιουδήποτε τέτοιου υαλοπίνακα/καθρέφτη | € _____ |
| 3. Οποιαδήποτε φωτεινή πινακίδα ή επιγραφή ή γράμματα ή σχήματα από «NEON» | € _____ |
| Δηλώστε τον τύπο _____ | € _____ |
| 4. Ζημιές στα προϊόντα εκτεθειμένα στις βιτρίνες ή προθήκες που προκαλούνται από την θραύση των υαλοπινάκων (μέχρι €2.000) | € _____ |
| ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΠΟΣΟΥ | € _____ |

ΤΜΗΜΑ 8: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ

Δηλώστε τις λεπτομέρειες των Μηχανών Γραφείου (να καταγραφούν λεπτομερώς)*

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ
			€ _____
			€ _____
			€ _____
			€ _____
			€ _____

ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ € _____

ΤΜΗΜΑ 9: ΑΛΛΟΙΩΣΗ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΩΝ

Δηλώστε το συνολικό ποσό που θα ασφαλιστεί € _____
 Δηλώστε το όριο ευθύνης κατά ψυκτικό θάλαμο € _____

Δηλώστε τις λεπτομέρειες των ψυκτικών θαλάμων*

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΑΡΚΑ	ΑΡ. ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΟΥ	ΗΜ. ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ

- Δηλώστε λεπτομέρειες οποιασδήποτε υφιστάμενης συμφωνίας για συντήρηση των Ψυκτικών σας Θαλάμων:

- Μπορεί οποιοσδήποτε Ψυκτικός Θάλαμος να χρησιμοποιηθεί σαν εφεδρικός; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Υπάρχει επιπρόσθετος διαθέσιμος χώρος αποθήκευσης; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Σε περίπτωση ζημιάς του θαλάμου πόσο καιρό μπορεί να διατηρηθούν τα αποθέματα πριν χαλάσουν;

Ασφαλισμένο ποσό € _____ Ποσοστό @ _____ Ασφάλιστρο € _____

*Εάν υπάρχουν επιπλέον λεπτομέρειες επισυνάψτε επιπρόσθετη λίστα

