



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Όνομ/νυμο Συνεργάτη: \_\_\_\_\_ Κωδ. Συνεργάτη: \_\_\_\_\_  
Τηλ.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ (ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ) ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Όνομ/νυμο ή Επωνυμία: \_\_\_\_\_ Α.Φ.Μ.: \_\_\_\_\_ Δ.Ο.Υ.: \_\_\_\_\_  
Οδός: \_\_\_\_\_ Αριθμός: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_  
Πόλη/Δήμος: \_\_\_\_\_ Νομός: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ Κινητό τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Ασφαλιζομένου Κινδύνου (σε περίπτωση που διαφέρει από την Διεύθυνση Αλληλογραφίας)

Οδός: \_\_\_\_\_ Αριθμός: \_\_\_\_\_ Πόλη/Δήμος: \_\_\_\_\_ Νομός: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ (διακριτικός τίτλος) \_\_\_\_\_ Κατηγορία Ξενοδοχειακής Μονάδας σε Αστέρια:  2  3  4  5

Είναι το ξενοδοχείο σας συνδεδεμένο με οποιοδήποτε τρόπο ή αποτελεί μέρος αλυσίδας ξενοδοχείων της Ελλάδας ή του Εξωτερικού;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ παρακαλούμε αναφέρατε την επωνυμία \_\_\_\_\_

Είδος καταλύματος:  Ξενοδοχείο  Διαμερίσματα/Studios

Είναι ο Ασφαλισμένος διαφορετικός από τον Λήπτη της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενο);  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω:

Όνομ/νυμο ή Επωνυμία: \_\_\_\_\_ Α.Φ.Μ.: \_\_\_\_\_ Δ.Ο.Υ.: \_\_\_\_\_  
Οδός: \_\_\_\_\_ Αριθμός: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_  
Πόλη/Δήμος: \_\_\_\_\_ Νομός: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ Κινητό τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Δικαιούχος ασφαλισματος διαφορετικός εκτός του Λήπτη της Ασφάλισης;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ παρακαλώ δώστε αναλυτικά στοιχεία: \_\_\_\_\_

Υπάρχει ενυπόθηκος Δανειστής;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ παρακαλώ δώστε αναλυτικά στοιχεία Τράπεζας και Ποσό: \_\_\_\_\_

### 2 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Από 12:00 το μεσημέρι της \_\_\_\_\_ έως 12:00 το μεσημέρι της \_\_\_\_\_

### 3 ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Συχνότητα Πληρωμής: Εφάπαξ  Για την πληρωμή: Μετρητά/Ταχυπληρωμή  Πιστωτική κάρτα   
Εξαμηνιαίως  Για τις επόμενες πληρωμές μετά την 1η: Μετρητά/Ταχυπληρωμή   
Τριμηνιαίως

Η Αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από τα απαιτούμενα έγγραφα εάν ο τρόπος είσπραξης είναι «Πιστωτική Κάρτα».

## 4 ΚΑΛΥΨΕΙΣ

### Τμήμα Α - Κτίρια και Περιεχόμενα

#### I. ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

Επιθυμείτε κάλυψη προγράμματος  BASIC  SUPERIOR

##### 1. Κτίρια

Ποια είναι η αξία αντικατάστασης των κτιρίων σας; \_\_\_\_\_ €

##### 2. Περιεχόμενα

α) Αξία αντικατάστασης των περιεχομένων γενικών, συμπεριλαμβανομένων των βελτιώσεων, αντικειμένων σε υπαίθριους χώρους, ηλεκτρονικού εξοπλισμού, εμπορευμάτων και πρώτων υλών \_\_\_\_\_ €

##### 3. Απώλεια Κερδών (Διακοπή εργασιών)

α) Ετήσιο Μικτό Κέρδος \_\_\_\_\_ €

■ Ειδικά μη λειτουργικά έξοδα μη καλυπτόμενα \_\_\_\_\_ €

β) Περίοδος αποζημίωσης  12 μήνες  18 μήνες

#### II. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Παρακαλώ επιλέξτε εάν επιθυμείτε τις παρακάτω καλύψεις:

1. Αυξημένο κόστος εργασίας μέχρι 5% του Κύκλου Εργασιών  12 μήνες

**Ισχύει για το Πρόγραμμα BASIC**

2. Απώλεια Κερδών με Περίοδο Αποζημίωσης  24 μήνες

**Ισχύει για το Πρόγραμμα SUPERIOR**

3. Επεκτάσεις της Απώλειας Κερδών μέχρι 100.000 €:

■ Παρεμπόδιση Πρόσβασης  ΝΑΙ  ΟΧΙ

■ Προμηθευτών  ΝΑΙ  ΟΧΙ

■ Δημοσίων Παροχών  ΝΑΙ  ΟΧΙ

■ Ακυρώσεις κρατήσεων  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Παρακαλούμε να αναγράψετε ονομαστικά τους προμηθευτές και τις τοποθεσίες τους στην παραγρ. 6. «ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ».

**Ισχύει για το Πρόγραμμα SUPERIOR**

4. Μηχανικές Βλάβες

Παρακαλούμε συμπληρώστε το ποσό που θέλτε να ασφαλίσετε. \_\_\_\_\_ €

Αναφέρετε και περιγράψτε αναλυτικά τα μηχανήματα στην παραγρ. 6 «ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ».

**Ισχύει για το Πρόγραμμα SUPERIOR**

### Τμήμα Β - Γενική Αστική Ευθύνη/Εργοδοτική Ευθύνη

#### 1. Γενική αστική ευθύνη

α) Παρακαλούμε να συμπληρωθεί ο ετήσιος Κύκλος εργασιών της Ξενοδοχειακής Μονάδας για τους επόμενους 12 μήνες \_\_\_\_\_ €

■ Θα θέλατε αύξηση του ορίου αποζημίωσης σε 1.000.000 € ανά γεγονός και 2.000.000 € ετησίως;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Ισχύει για το Πρόγραμμα BASIC**

■ Θα θέλατε αύξηση του ορίου αποζημίωσης σε 2.500.000 € ανά γεγονός και 5.000.000 € ετησίως;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Ισχύει για το Πρόγραμμα SUPERIOR**

■ Θα θέλατε αύξηση του ορίου αποζημίωσης σε 5.000.000 €

ανά γεγονός και 10.000.000 € ετησίως;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Ισχύει για το Πρόγραμμα SUPERIOR**

#### 2. Εργοδοτική Ευθύνη

α) Παρακαλούμε να συμπληρωθεί η ετήσια μισθοδοσία υπαλλήλων για τους επόμενους 12 μήνες \_\_\_\_\_ €

■ Θα θέλατε αύξηση του ορίου αποζημίωσης σε 600.000 €  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Ισχύει για το Πρόγραμμα SUPERIOR**

■ Θα θέλατε αύξηση του ορίου αποζημίωσης σε 1.200.000 €  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Ισχύει για το Πρόγραμμα SUPERIOR**

## 5 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

1. Η Ξενοδοχειακή σας Μονάδα αποτελείται από:

Ενιαίο κτίριο

Συγκρότημα διαμερισμάτων

Συγκρότημα ενοικιαζομένων διαμερισμάτων

Διαφορετικά από τα παραπάνω παρακαλώ περιγράψτε αναλυτικά:

2. Γενικά για την κατασκευή:

α) Είδος κατασκευής

Μπετόν αρμέ ταράτσα

Μπετόν αρμέ κεραμίδια

Λιθόκτιστο

β) Έτος κατασκευής \_\_\_\_\_

γ) Είναι ανακαινισμένες οι εγκαταστάσεις σας σε υδραυλικά και ηλεκτρικά μέρη

ΝΑΙ την τελευταία 10ετία

ΝΑΙ πριν την τελευταία 10ετία

Μη ανακαινισμένες

δ) Αριθμός ορόφων \_\_\_\_\_

ε) Τα κτίρια της Ξενοδοχειακής Μονάδας είναι ιστορικής σημασίας ή νεοκλασικά;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

ζ) Η Ξενοδοχειακή Μονάδα λειτουργεί:  Όλο το χρόνο  Περιοδικά

η) Βρίσκεται σε απόσταση άνω των 100 μ. από θάλασσα, ποτάμι, κανάλι ή άλλο είδος πηγής νερού;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

θ) Υπάρχουν επεμβάσεις/επεκτάσεις στο κτίριο;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ παρακαλούμε να δώσετε περισσότερες πληροφορίες

3. Υπάρχει Πιστοποιητικό Πυροπροστασίας;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

α) Τι είδους πυροσβεστικά μέσα υπάρχουν;

Πυροσβεστήρες;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Πυροσβεστικές Φωλιές;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Συστήματα καταιονισμού ύδατος (sprinklers);  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ανιχνευτές καπνού;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

β) Ακολουθούνται τα μέσα ενεργητικής και παθητικής πυροπροστασίας που απαιτούνται από την πυροσβεστική Υπηρεσία;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

γ) Υπάρχει σε ισχύ συμφωνητικό συντήρησης για τα Μηχανήματα;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

4. Το ιστορικό ζημιών της τελευταίας Ζετίας είναι καθαρό;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΟΧΙ παρακαλούμε να συμπληρωθεί αναλυτικά το ιστορικό ζημιών

5. Περιγραφή Ξενοδοχειακής Μονάδας

Ο αριθμός των ξένων υπηκόων στο σύνολο των πελατών σας υπερβαίνουν το 25%;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υπάρχουν πισίνες;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υπάρχει bar;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υπάρχει χώρος συνεδρίων ή/και disco;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υπάρχουν αθλητικές εγκαταστάσεις;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Θαλάσσια σπορ, υπαίθριες δραστηριότητες;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υπάρχει παροχή θαλάσσιων σπορ με χρήση μηχανοκίνητου σκάφους, jet skiing, sky diving, parapenting, κ.λπ.;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υπάρχει εγκατάσταση κομμωτηρίου ή/και αισθητικής ή/και SPA;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υπάρχει Parking (ανοικτό/κλειστό);  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αριθμός δωματίων \_\_\_\_\_ Αριθμός κλινών \_\_\_\_\_

