

**ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ & ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ**

ΕΔΡΑ: ΣΟΛΩΝΟΣ 137 ,17675 ΚΑΛΛΙΘΕΑ ΤΗΛ. 2109477200 FAX 2109401557

e-mail: ydrogios@ydrogios.gr

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ: Κωδικός: Ονοματεπώνυμο: τηλ/fax:

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ/ΓΡΑΦΕΙΩΝ

Προς την «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ» Α.Α & Α.Ε

Παρακαλώ να ασφαλίσετε τα περιουσιακά μου στοιχεία, που περιγράφονται πιο κάτω, για τους κινδύνους και τα κεφάλαια που προτείνω.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: από ___/___/___ μέχρι ___/___/___ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: εφ' άπαξ εξάμηνος τρίμηνος

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	Α.Φ.Μ.	ΔΟΥ

ΔΙΚΑΟΥΧΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ:	ΠΟΛΗ-ΣΥΝΟΙΚΙΑ:	Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ		
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ:	ΠΟΛΗ-ΣΥΝΟΙΚΙΑ:	Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		

ΧΡΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ / ΕΙΔΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	
ΚΤΙΡΙΟ / ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ:	€
ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ ΚΤΙΡΙΟΥ	€
ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΑ, ΠΡΩΤΕΣ ΥΛΕΣ & ΥΛΙΚΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	€
ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ, ΕΡΓΑΛΕΙΑ & ΛΟΙΠΑ ΣΥΝΑΦΗ	€
ΕΠΙΠΛΑ, ΣΚΕΥΗ, ΛΟΙΠΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	€
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΓΕΝΙΚΑ	€
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	€

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ	ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ:
ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ <input type="checkbox"/>	ΤΑΡΑΤΣΟΣΚΕΠΗΣ <input type="checkbox"/>
ΛΙΘΟΚΤΙΣΤΗ <input type="checkbox"/>	ΤΑΡΑΤΣΟΣΚΕΠΗΣ ΜΕ ΚΕΡΑΜΙΔΙΑ <input type="checkbox"/>
ΤΣΙΜΕΝΤΟΛΙΘΟΚΤΙΣΤΗ <input type="checkbox"/>	ΚΕΡΑΜΟΣΚΕΠΗΣ ΕΠΙ ΞΥΛΟΔΟΚΩΝ <input type="checkbox"/>
ΧΩΜΑΤΟΠΛΙΝΘΟΚΤΙΣΤΗ <input type="checkbox"/>	ΛΑΜΑΡΙΝΟΣΚΕΠΗΣ ΕΠΙ ΞΥΛΟΔΟΚΩΝ <input type="checkbox"/>
ΛΥΟΜΕΝΗ (αναλυτική περιγραφή) <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ (αναλυτική περιγραφή) <input type="checkbox"/>

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ
Από πόσους ορόφους αποτελείται η οικοδομή (εκτός του ισογείου);
Που βρίσκονται τα ασφαλιζόμενα;
Εφάπτεται με άλλες οικοδομές;
Αν ναι, ποια η κατασκευή τους;

ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ
Το υπόγειο χρησιμοποιείται :
Το ισόγειο χρησιμοποιείται :
Οι όροφοι χρησιμοποιούνται :
Χρησιμοποιείται κινητήρας (βενζινοκίνητος, ηλεκτροκίνητος κλπ). ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Η ισχύς του είναι : ίππτοι Καύσιμη ύλη :
Το προϊόν που παράγεται είναι :
Η πρώτη ύλη που χρησιμοποιείται είναι :

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:
MEGA BUSINESS ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ <input type="checkbox"/>
MEGA BUSINESS ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ <input type="checkbox"/>

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ:
ΣΕΙΣΜΟΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ <input type="checkbox"/> ΣΕΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΕΧ/ΝΟΥ <input type="checkbox"/> ΚΑΘΙΖΗΣΗ-ΟΛΙΣΘΗΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ <input type="checkbox"/> ΚΑΘΙΖΗΣΗ ΟΛΙΣΘΗΣΗ ΠΕΡΙΕΧ/ΝΟΥ <input type="checkbox"/>
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΟΜΟΡΩΝ & ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ : ΚΕΦΑΛΑΙΟ:
ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΛΟΓΩ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ: α) € 60 ΗΜΕΡΗΣΙΩΣ <input type="checkbox"/> β) € 90 ΗΜΕΡΗΣΙΩΣ <input type="checkbox"/>

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ			
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΕΙΣ	Συνδεδεμένη με Π.Υ. όλο το 24ώρο	<input type="checkbox"/>	
	Χωρίς σύνδεση με Π.Υ.	<input type="checkbox"/>	
	Καμία εγκατάσταση	<input type="checkbox"/>	
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ	Σπρίνγκλερς	<input type="checkbox"/>	
	Πυροσβεστικές φωλιές	<input type="checkbox"/>	αριθμός <input type="checkbox"/>
	Εγκατάσταση CO2	<input type="checkbox"/>	άλλη
	Φορητοί Πυροσβεστήρες	<input type="checkbox"/>	αριθμός <input type="checkbox"/>
ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ ΝΕΡΟΥ	Στόμια Υδροληψίας	<input type="checkbox"/>	
ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	Δημόσιο Δίκτυο	<input type="checkbox"/>	
	Ίδια παροχή νερού	<input type="checkbox"/>	
	Άλλες πηγές τροφοδοσίας	<input type="checkbox"/>	

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΛΟΠΗΣ :			
Υπάρχει σύστημα συναγερμού που προστατεύει όλο το χώρο ;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Είναι συνδεδεμένο με την αστυνομία / security ;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπάρχουν μεταλλικά ρολά ή κάγκελα σε όλα τα ανοίγματα ;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπάρχει συμφωνητικό φύλαξης με Εταιρία Security;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Με ποια;
Τι περιέχει το συμφωνητικό φύλαξης;			
Περιγραφή άλλων μέτρων προστασίας:			
Σε ποια Αστυνομικό Τμήμα υπάγεστε ;	περιοχή:		
Έχουν συμβεί κλοπές στο παρελθόν ;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Πότε και πόσες συνέβησαν / ύψος ζημιάς :			
Είχατε ασφαλισθεί για τις κλοπές αυτές ;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Σε ποια ασφαλιστική εταιρία ;			

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ ΤΗΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ / ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ
Αν υπήρχαν ζημιές στον προτεινόμενο κίνδυνο τα τελευταία 5 χρόνια, αναφέρατε ημερομηνία, είδος και ποσό ζημιάς

ΑΛΛΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΙΔΙΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Αν δεν υπάρχουν ο χώρος διαγράφεται)		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ	ΠΟΣΟ	ΛΗΞΗ

ΥΠΑΡΧΕΙ ΤΡΑΠΕΖΑ ή ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΟΠΟΥ ΤΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΘΗΚΕΥΜΕΝΑ ;		
ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Αν ναι, σε ποια Τράπεζα/Οργανισμό;

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - ΔΗΛΩΣΕΙΣ
<ol style="list-style-type: none"> Τα ασφαλιζόμενα ποσά που δηλώνονται είναι πραγματικά, διαφορετικά θα ισχύει ο αναλογικός όρος. (Άρθρο 17 παρ.1 Ν.2496/97) Η πρόταση υπογράφεται από τον προτείνοντα και τον συνεργάτη για τη βεβαίωση της συμπλήρωσης της πρότασης και υπογραφής της από τον προτείνοντα παρουσία του. Πρόταση που δεν έχει συμπληρωθεί σωστά δεν υπολογίζεται και δεν εκδίδεται ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η κάλυψη του σεισμού παρέχεται με την προϋπόθεση ότι το ασφαλιζόμενο κτίριο είναι αντισεισμικής κατασκευής σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία και τον ΓΕΝΙΚΟ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ.

Παρακαλώ να εκδώσετε το ασφαλιστήριο με βάση τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα πρόταση και για όσους από τους αναφερόμενους κινδύνους δηλώνω ότι επιθυμώ να ασφαλισθώ. Δηλώνω ότι πέραν της προφορικής ενημέρωσης μου από τον Ασφαλιστή της «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ» Α.Α & Α.Ε. για τους όρους της ασφάλισης, τις καλύψεις και τις μεταβολές της ασφαλιστικής νομοθεσίας όπως τροποποιήθηκε από το Ν.2496/97 παρέλαβα και διάβασα προσεκτικά το ενημερωτικό έντυπο πληροφοριών που προβλέπεται από το άρθρο 4 παρ. 2 περίπτωση Η του ν. διατάγματος 400/70 και βεβαιώνω την ακρίβεια των αναγραφόμενων. Επίσης δηλώνω ότι για κάθε μεταβολή των πιο πάνω στοιχείων θα ενημερώνω την εταιρία εγγράφως, καθώς και ότι δεν έχω αποκρύψει στοιχεία που μπορεί να επηρεάζουν την κρίση της εταιρίας ως προς την αποδοχή της πρότασης ασφάλισης.

Η παρούσα πρόταση ισχύει και για τις τυχόν ανανεώσεις του ασφαλιστηρίου μου εφόσον επιθυμώ αυτόματη ανανέωση κάθε χρόνο. Επίσης αναλαμβάνω την υποχρέωση να δηλώνω στην εταιρία εγγράφως κάθε μεταβολή, στοιχείο ή περιστατικό το οποίο μπορεί να επιφέρει επίταση του κινδύνου ή οποιαδήποτε άλλη αλλαγή των ασφαλιστικών στοιχείων της αρχικής πρότασης ασφάλισης.

ΤΟΠΟΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ