

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ**  
**Industrie BUSINESS INSURANCE PROPOSAL**

Για ορθή συμπλήρωση, παρακαλώ χρησιμοποιείστε ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ**

ΚΩΔ.ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Ασφαλιζόμενη Επωνυμία

Λήπτης Ασφαλίματος (εφόσον είναι διαφορετικός)

Διεύθυνση Ασφαλιζομένου Κινδύνου

Οδός	Αριθμός	Πόλη Τηλέφωνο	T.K.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Διεύθυνση Επικοινωνίας (εάν είναι ίδια με του ασφ/νου κινδύνου να μην επαναληφθεί)

Οδός	Αριθμός	Πόλη Τηλέφωνο	T.K.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Είδος Επιχείρησης / Αντικείμενο Δραστηριότητας:

A.Φ.Μ.

A.O.Y.

Ενδιαφέρεται Τράπεζα ή Ταμείο σαν Ενεχρούχος Δανειστής;

Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε αναφέρατε.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΚΧΩΡΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ:

ΕΚΧΩΡΟΥΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ:

Η Επιχείρηση είναι επιδοτούμενη; Αν ΝΑΙ, για ποιο ποσό;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Ημερομηνία

Ημέρα

Μήνας

Έτος

Από 12.00''

Μέχρι 12.00''

Ημέρα

Μήνας

Έτος

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ :

ΕΦΑΠΑΞ

ΕΞΑΜΗΝΟ

ΤΡΙΜΗΝΟ

ΑΛΛΟΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ:

ΤΑΧ/ΚΗ ΕΠΙΤΑΓΗ

ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ

VISA

No:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ :

ΕΙΣΠΡΑΚΤΟΡΑΣ

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΓΡΑΦΕΙΟ

ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

**A. ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ**

**B. Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΕΙΝΑΙ / ΑΛΛΕΣ ΧΡΗΣΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗΣ [ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ]**

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ :

Πολυόροφη (νοείται άνω των 2 ορόφων πέραν του ισόγειου)

Μπετόν αρμέ τουβλόκτιστη ταρατσοσκεπής

Ισόγεια

Μεταλλική κατασκευή εν γένει

Ισόγειο μεθ' υπογείου

Άλλου τύπου [λεπτομερής περιγραφή]

Ισόγεια και ένας όροφος

Ισόγεια και ένας όροφος μεθ' υπογείου

Άλλη [περιγράψτε λεπτομερώς]

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΕΑΝ ΚΑΝΕΤΕ ΕΤΗΣΙΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΩΝ ΚΤΙΡΙΑΚΩΝ ΣΑΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ & ΕΑΝ ΠΡΟΒΑΙΝΕΤΕ ΣΤΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥΣ**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**Γ. ΧΩΡΟΙ ΠΟΥ ΚΑΤΑΛΑΜΒΑΝΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΑΥΤΩΝ [ΛΕΠΤΟΜΕΡΗ ΑΝΑΛΥΣΗ]**

Πλήρη ανάλυση . Εάν είναι δύο κτίρια ή τρία αναλυτική περιγραφή όλων .

**Δ. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ**

Οικοδομής 1[συνιστάται αξία καινούργους] € .....

Οικοδομής 2[συνιστάται αξία καινούργους] € .....

Οικοδομής 3[συνιστάται αξία καινούργους] € .....

Βελτιώσεις Οικοδομής σε κτίριο 1 € .....

Βελτιώσεις Οικοδομής σε κτίριο 2 € .....

Βελτιώσεις Οικοδομής σε κτίριο 3 € .....

Εξοπλισμός εν γένει € .....

Εμπορεύματα και Α΄ ΥΛΕΣ € .....

**Ακριβής περιγραφή εμπορευμάτων:**

**Σε περίπτωση ύπαρξης ευφλέκτων υλικών**

- Περιγράψτε λεπτομερώς
  
- Τρόπος αποθήκευσης [ορίστε εάν υπάρχει ξεχωριστός χώρος & περιγράψτε αναλυτικά]

Μηχανολογικός Εξοπλισμός € .....

Ηλεκτρονικός Εξοπλισμός € .....

**Ε. ΕΜΒΑΛΟΝ ΑΣΦ/ΝΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ 1** [εάν καλύπτεται]: τμ. ....

**ΕΜΒΑΛΟΝ ΑΣΦ/ΝΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ 2** [εάν καλύπτεται]: τμ. ....

**ΕΜΒΑΛΟΝ ΑΣΦ/ΝΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ 3** [εάν καλύπτεται]: τμ. ....

**Ε. ΓΕΙΤΝΙΑΣΗ** [αφορά σε απόσταση μέχρι 20 μέτρα]:

	<b>ΔΕΞΙΑ</b>	<b>ΑΡΙΣΤΕΡΑ</b>	<b>ΠΙΣΩ</b>
<b>ΧΡΗΣΗ</b>			
<b>ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ</b>			
<b>ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΦ/ΝΗ ΕΠΙΧ/ΣΗ</b>			

**ΣΤ. ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΠΗΓΕΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ** [Κατά την κρίση σας, αφορά σε όλους τους κινδύνους που επιθυμείτε να ασφαλίσετε]:

**ORFANOS INSURANCE**  
W W W . O R F A N O S I N S U R A N C E . G R

**Ζ. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ**

<input type="checkbox"/> Πυρκαγιά - Κεραυνός	<input type="checkbox"/> Πτώση Αεροσκάφους
<input type="checkbox"/> Ευρεία Έκρηξη	<input type="checkbox"/> Πρόσκρουση Οχήματος
<input type="checkbox"/> Βραχυκύκλωμα	<input type="checkbox"/> Αποκομιδή Συντριμμάτων
<input type="checkbox"/> Πλημμύρα, Θύελλα, Καταιγίδα, Χιόνι, Χαλάζι	<input type="checkbox"/> Θραύση / Διάρρηξη Σωληνώσεων ύδρευσης, θέρμανσης
<input type="checkbox"/> Πολιτικές Ταραχές κλπ.	<input type="checkbox"/> Χαρτόσημο Αποζημίωσης
<input type="checkbox"/> Τρομοκρατικές Ενέργειες Μεμονωμένες	<input type="checkbox"/> Αστική Ευθύνη από Πυρκαγιά / Έκρηξη
<input type="checkbox"/> Κακόβουλη Ενέργεια	<input type="checkbox"/> Καθίζηση / Κατολίσθηση
<input type="checkbox"/> Κακόβουλη Ενέργεια Κλέφτη στο κτίριο	<input type="checkbox"/> Απώλεια Κερδών
<input type="checkbox"/> Σεισμός και / ή Πυρκαγιά εκ Σεισμού	<input type="checkbox"/> Άλλες (Αναφέρατε)

**Η. ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΚΑΛΥΨΗ ΚΛΟΠΗΣ;**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**Θ. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**A. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΚΛΟΠΗ**

- Υπάρχουν (παρακαλούμε περιγράψτε λεπτομερώς)  
 Δεν υπάρχουν

**B. ΜΕΤΡΑ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

- Υπάρχουν (παρακαλούμε περιγράψτε λεπτομερώς)  
 Δεν υπάρχουν

**Γ. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΝΕΡΑ**

1. Τα εμπορεύματα τοποθετούνται σε παλέτες;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
2. Αντλία απορρόφησης υδάτων σε ετοιμότητα  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
3. Συντηρημένα φρεάτια / κανάλια συλλογής υδάτων ;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
4. Άλλα [περιγράψτε]

**ΕΙΣΑΣΤΑΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕΧΡΙ ΤΩΡΑ;**  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
[Εάν ΝΑΙ, δηλώστε Ασφαλιστική Εταιρεία]

**I. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ [ΕΑΝ ΥΠΗΡΞΑΝ]**

ΕΙΔΟΣ ΖΗΜΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΖΗΜΙΑΣ	ΠΟΣΟ ΖΗΜΙΑΣ	ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Μετά τη ζημία, πήρατε κάποια πρόσθετα μέτρα;  
Εάν ΝΑΙ, περιγράψτε  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Επιθυμείτε συμπληρωματική κάλυψη σεισμού;  
Εάν ΝΑΙ, συμπληρώστε το επισυναπτόμενο ερωτηματολόγιο.  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**1<sup>η</sup> ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ (Απαλλαγή Σεισμού 2%)**

**2<sup>η</sup> ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ (Απαλλαγή Σεισμού 5%)**

**ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ** [Συμπληρώνεται από την Εταιρεία]

**ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ:**

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Ημερομηνία

Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο Ασφαλιζομένου

Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο Συνεργάτη