

Αριθμός Αίτησης:
Αριθμός Προσφοράς:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Αίτηση Ασφαλιστικής Κάλυψης

Business *sense*

Στοιχεία Συνεργάτη

Επώνυμο:

Το Ασφαλιστήριο αφορά επαγγελματική χρήση: Ναι Όχι

Κωδικός Συνεργάτη: _____ Υποκωδικός: _____

Όνομα:

Στοιχεία Συμβαλλομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

Άνδρας Γυναίκα Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Όνομα:

Κωδικός Πελάτη: _____

Όνομα πατέρα:

Επάγγελμα:

Ημερ. γέννησης:

Υπηκοότητα:

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Αριθμός IBAN*:

* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης.

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ο Ίδιος

Άνδρας Γυναίκα Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Όνομα:

Κωδικός Πελάτη: _____

Όνομα πατέρα:

Επάγγελμα:

Ημερ. γέννησης:

Υπηκοότητα:

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Αριθμός IBAN*:

* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης.

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Οδός:

Αριθμός:

T.K.:

Πόλη:

Τηλ:

Fax:

e-mail:

Διεύθυνση Ασφαλισμένου Κινδύνου

Επιλέξτε εάν είναι η ίδια με τη «Διεύθυνση αλληλογραφίας»

Οδός:

Αριθμός:

T.K.:

Πόλη:

Τηλ:

Fax:

e-mail:

Διάρκεια Ασφάλισης Από 12:00 το μεσημέρι της:

μέχρι 12:00 το μεσημέρι της:

Περιγραφή Ασφαλισμένου Χώρου

Είδος Επιχείρησης:

Ιδιόχρηση

Ενοικίαση

Εκμίσθωση

Έτος κατασκευής:

τ.μ.:

Όροφος:

Υπόγειο τ.μ.:

Ισόγειο τ.μ.:

Πατάρι τ.μ.:

Αριθμός ορόφων (εκτός ισογείου):

Χρήση οικοδομής / άλλων ορόφων:

Εφάπτεται το κτίριο με άλλα κτίρια;

Ναι (ποιά η κατασκευή και χρήση τους):

Όχι

Είδος κατασκευής

Στέγη:

Μπετόν αρμέ

Μπετόν αρμέ / Διακοσμητικά
κεραμίδια

Κεραμοσκεπή σε ξύλινη βάση

Κεραμοσκεπή σε σιδερένια βάση

Τοιχοποιία:

Μπετόν αρμέ

Μπετόν αρμέ / Τούβλα

Μπετόν αρμέ / Πέτρα

Λιθόκτιστη

Χρήση εναλλακτικών πηγών ενέργειας

Φωτοβολταϊκό Σύστημα

Γεωθερμική Ενέργεια

Αιολική ενέργεια

Μέτρα Προστασίας

Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία Security (Επωνυμία εταιρίας):

Συναγερμός

Κλειδαριές Ασφαλείας

Μόνιμος Φύλακας

Ρολά ασφαλείας

Άλλα μέτρα (αναφέρατε αναλυτικά):

Ασφαλισμένο Κεφάλαιο

(Παρακαλούμε συμπληρώστε το κεφάλαιο κάλυψης με το οποίο επιθυμείτε να καλύψετε την οικοδομή ή / και το περιεχόμενο)

Οικοδομή (αξία αντικατάστασης με καινούργιο): €

Φωτοβολταϊκό Σύστημα (η αξία του θα συμπεριληφθεί στο ασφαλισμένο κεφάλαιο της οικοδομής): €

Απώλεια εισοδήματος λόγω διακοπής παροχής ενέργειας από φωτοβολταϊκό σύστημα
(Καταβάλλεται για ανώτατο διάστημα τριών (3) μηνών και με μηνιαίο όριο 300,00 €)

Βελτιώσεις οικοδομής (αξία αντικατάστασης με καινούργιο): €

Αναλυτική περιγραφή με ασφαλισμένες αξίες ποσό

€

€

[συνολική αξία]:

€

Εξωτερικά Βοηθητικά κτίσματα (Αξία αντικατάστασης με καινούργιο. Η αξία τους θα συμπεριληφθεί στην ασφαλισμένη αξία της οικοδομής/
βελτιώσεων και πρέπει να δηλωθούν στην αίτηση ασφάλισης)
(ενδεικτικά κολυμβητική δεξαμενή, μηχανοστάσιο πισίνας, υδάτινη δεξαμενή, οίκημα γκαράζ, πέργκολες, κιόσκια, BBQ, μανδρότοιχοι,
αυλόπορτες)

Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες: ποσό

€

€

€

€

€

€

€

[συνολική αξία]:

€

- Αντικείμενα στην εξωτερική πλευρά της οικοδομής (Αξία αντικατάστασης με καινούργιο. Η αξία τους θα συμπεριληφθεί στην ασφαλισμένη αξία της οικοδομής/ βελτιώσεων και πρέπει να δηλωθούν στην αίτηση ασφάλισης) (ενδεικτικά πινακίδες, εγκαταστάσεις επιγραφών φωτεινών ή μη, τέντες, κεραιές ή πομποί λήψης ή εκπομπής σημάτων, στύλοι / ορθοστάτες, καλώδια)
- Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες: ποσό

€
€
€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

- Πάγιος εξοπλισμός (αξία αντικατάστασης με καινούργιο): €
- Εμπορεύματα (αξία κόστους): €
- (συνολική αξία): €

- Αντικείμενα στο ύπαιθρο (Αξία αντικατάστασης με καινούργιο. Η αξία τους θα συμπεριληφθεί στην ασφαλισμένη αξία του περιεχόμενου και πρέπει να δηλωθούν στην αίτηση ασφάλισης)
- Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες: ποσό

€
€
€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

Μέτρα ασφαλείας για αντικείμενα στο ύπαιθρο: Λουκέτα Αλυσίδες

- Ενυπόθηκο ενδιαφέρον από Τράπεζα: Χορηγούμενο δάνειο: €
- Επωνυμία τράπεζας:

Βασικές Καλύψεις Οικοδομής

- Πυρκαγιά
- Πυρκαγιά από Βραχυκύκλωμα
- Κεραυνός
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Ζημιές στο Λέβητα
- Πρόσκρουση Οχήματος
- Πτώση Αεροσκάφους
- Πτώση Δένδρων/Στύλων
- Προστασία Υπασφάλισης
- Δαπάνη Μελετών και Έκδοσης Αδειών
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

Βασικές Καλύψεις Περιεχόμενου

- Πυρκαγιά
- Πυρκαγιά από Βραχυκύκλωμα
- Κεραυνός
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Ζημιές στο Λέβητα
- Πρόσκρουση Οχήματος
- Πτώση Αεροσκάφους
- Πτώση Δένδρων/Στύλων
- Προστασία Υπασφάλισης
- Δαπάνη Μελετών και Έκδοσης Αδειών
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

Επεκτάσεις

- Κάλυψη Αστικής Ευθύνης από Πυρκαγιά

Προαιρετικές Καλύψεις

Εκτός από τις παραπάνω βασικές καλύψεις έχετε τη δυνατότητα να ασφαλιστείτε και για όποια από τις παρακάτω προαιρετικές καλύψεις επιλέξετε:

Σεισμός Οικοδομή Περιεχόμενο

Αν επιλέξατε την κάλυψη σεισμού, συμπληρώστε επίσης:

1. Αριθμός άδειας κατασκευής:

Εκδούσα αρχή:

2. Η οικοδομή είναι «Αντισεισμικής Μελέτης & Κατασκευής»;

Ναι

Όχι

3. Έχουν γίνει μεταγενέστερες της κατασκευής προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις στην οικοδομή;

Ναι

Όχι

Αριθμός άδειας:

Εκδούσα αρχή:

Έτος έκδοσης:

Περιγράψτε τυχόν προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις:

4. Έχει υποστεί το έδαφος όπου βρίσκεται η οικοδομή μία από τις πιο κάτω μεταβολές;

Επιχωματώσεις

Προσχώσεις

Καλύψεις ρέματος

Όχι

5. Έχει υποστεί η οικοδομή ζημιές από σεισμό;

Στο σκελετό

Στην τοικοποιία

Αλλού

Όχι

6. Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια;

Ναι (αρ. άδειας):

Όχι

Διασάλευση-Διατάραξη Δημόσιας Τάξης

Οικοδομή

Περιεχόμενο

Κακόβουλες Ενέργειες

Τρομοκρατικές Ενέργειες

Φυσικά Φαινόμενα

(Ο παραπάνω συνδυασμός καλύψεων παρέχεται με απαραίτητη προϋπόθεση την επιλογή της κάλυψης Σεισμού)

Κατονομαζόμενα Αντικείμενα

Αν υπάρχουν αντικείμενα, των οποίων η αξία υπερβαίνει τα 3.000,00 €, αναφέρατε το κάθε αντικείμενο ξεχωριστά πιο κάτω. Εάν ο χώρος δεν επαρκεί, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε άλλο φύλλο και επισυνάψτε το στην παρούσα αίτηση:

Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες:

ποσό

€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€

(συνολική αξία):

Οι παραπάνω αξίες συμπεριλαμβάνονται στο ασφαλισμένο κεφάλαιο του περιεχόμενου.

Πληρωμή Ασφαλιστρου

Συχνότητα Πληρωμής Ασφαλιστρου:

- Ετήσια Εξάμηνη

Τρόποι Πληρωμής Ασφαλιστρου:

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα εξόφλησης του ασφαλιστρου σας με αυτόματη χρέωση της πιστωτικής σας κάρτας ή με πάγια εντολή στον τραπεζικό σας λογαριασμό, εφόσον η τράπεζα που επιλέγετε συμμετέχει στο διατραπεζικό σύστημα ΔΙΑΣ. Για να ενεργοποιήσετε τη δυνατότητα αυτή, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα πιο κάτω πεδία:

- Α) Αυτόματη χρέωση της πιστωτικής κάρτας

Είδος πιστωτικής κάρτας:

VISA

MASTERCARD

Σε περίπτωση ετήσιας πληρωμής:

12 Άτοκες δόσεις

Αριθμός πιστωτικής κάρτας:

Ημ/νια Λήξης:

(Ο πελάτης αποδέχεται και αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώσει την Εταιρία γραπτά, για κάθε αλλαγή στην περίοδο ισχύος της πιστωτικής κάρτας ή στον αριθμό αυτής).

- Β) Πάγια εντολή χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού (Απαιτείται η συμπλήρωση του συνημμένου εντύπου)

Επωνυμία τράπεζας:

- Γ) Άλλοι τρόποι πληρωμής

Μέσω διαδικτύου (Web Banking)

Ηλεκτρονική πληρωμή (Phone Banking)

Πληρωμή σε ταμεία τραπεζών (ΔΙΑΣ)

Καταβολή σε ΑΤΜ, εφόσον παρέχεται η δυνατότητα από την τράπεζα που συνεργάζεστε

Ταχυπληρωμή ΕΛΤΑ

Καταβολή στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας

Μέσω συνεργάτη της Εταιρίας

Γενικές Πληροφορίες - Δηλώσεις Συμβαλλομένου / Ασφαλισμένου

1. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ;
- Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας): Όχι
2. Σας έχουν αρνηθεί ή ακυρώσει ασφαλιστήρια;
- Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας): Όχι
(είδος ασφαλιστηρίου): (χρονική περίοδος):
3. Υπήρξαν ζημιές στα ασφαλισμένα αντικείμενα;
- Ναι (είδος ζημιάς): Όχι
(χρονολογία):
- Υπήρξε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές;
- Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας): Όχι
- Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών;
- Ναι Όχι
- Λάβατε αποζημίωση;
- Ναι (ποσό αποζημίωσης): Όχι

Με βάση τα στοιχεία που δήλωσα και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους της Ασφάλισης που διάβασα και αποδέχομαι, παρακαλώ να προχωρήσετε στην έκδοση Ασφαλιστηρίου. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή της Αίτησής μου από την Εταιρία σας και με την προϋπόθεση ότι θα έχω καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Την παρούσα Αίτηση ασφάλισης συμπλήρωσα μετά από λεπτομερή ανάγνωση γνωρίζοντας δε τις συνέπειες του νόμου για ψευδή ή πεπλανημένη δήλωση και για αποσιώπηση γνωστών συμβάντων που είναι ουσιώδη για τη σύναψη αυτής της ασφάλισης, δηλώνω ρητά και υπεύθυνα ότι όλες οι δηλώσεις και πληροφορίες που περιέχονται στην Αίτηση αυτή είναι αληθείς, πλήρεις χωρίς παραλείψεις και μεταβολές, θα αποτελέσουν δε τη βάση για το Ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί και την αντιμετώπιση ασφαλιστικής περίπτωσης.

Η Αίτηση αυτή, μαζί με τις γραπτές συμπληρωματικές πληροφορίες, αλληλογραφία, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν και για κάθε ανανέωση του Ασφαλιστηρίου και κάθε Πρόσθετη Πράξη, εκτός εάν τροποποιηθούν με έγγραφό μου, το περιεχόμενο του οποίου θα αποδεχθεί η Εταιρία. Συμφωνώ και αποδέχομαι όπως τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην παρούσα Αίτηση Ασφάλισης και γνωστοποιούνται στην Generali Hellas A.A.E., χορηγούνται με την συγκατάθεσή μου για να τα επεξεργασθεί η Generali Hellas A.A.E. αποκλειστικά με σκοπό την σύναψη και την λειτουργία της ασφαλιστικής σύμβασης. Δηλώνω ότι μου παραδόθηκε από τον Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή και παρέλαβα το ενημερωτικό έντυπο της Εταιρίας σας όπως προβλέπεται από το άρθρο 4 παρ. 2 περ. Η., Ν.Δ. 400/70 (όπως αυτό ισχύει) και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αναφέρονται στους ασφαλιστικούς κινδύνους που επέλεξα.

Τόπος

Ημερομνία

Υπογραφή
Συμβαλλομένου/Ασφαλισμένου

Υπογραφή
Συνεργάτη

Για Την Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία



Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων

Κεντρικά Γραφεία: Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου - 11743 Αθήνα - Τηλ: 18112 - Φαξ: 210 80 96 367 - www.generaligr

Κεντρικά Γραφεία Β. Ελλάδος: Κουντουριώτου 11 - 54625 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 18112 - Φαξ: 2310 552 282