

Αριθμός Αίτησης:
Αριθμός Προσφοράς:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Αίτηση Ασφαλιστικής Κάλυψης

Business *dynamic*

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:

Υψηκότητα:

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Αριθμός IBAN*:

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

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ο Ίδιος

Άνδρας Γυναίκα Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Όνομα:

Κωδικός Πελάτη: _____

Όνομα πατέρα:

Επάγγελμα:

Ημερ. γέννησης:

Υψηκότητα:

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Αριθμός IBAN*:

* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανόμενης 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

Τοιχοποιία:

Μπετόν αρμέ

Μπετόν αρμέ / Τούβλα

Κεραμοσκεπή σε σιδερένια βάση

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
- Κεραυνός
- Πυρκαγιά από Βραχυκύκλωμα
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Ζημιές στο Λέβητα
- Διασάλευση / Διατάραξη Δημόσιας Τάξης
- Κακόβουλες Ενέργειες
- Τρομοκρατικές Ενέργειες
- Φυσικά Φαινόμενα (πλημμύρα, θύελλα, καταίγιδα, χαλάζι, παγετός ή χιονόπτωση)
- Διαρροή, Διάρρηξη ή Υπερχείλιση Εγκαταστάσεων Σωληνώσεων
- Κλοπή / Ληστεία
 - Ζημιές στην οικοδομή
- Πρόσκρουση Οχήματος
- Πτώση Αεροσκάφους
- Πτώση Δένδρων / Στύλων
- Τυχαία Θραύση Κρυστάλλων
- Απώλεια Ενοικίων
- Πρόσθετες Δαπάνες ως Επακόλουθο Υλικής Ζημιάς
 - Αποκομιδή Συντριμμάτων
 - Δαπάνη Προσωρινής Στέγασης / Παραμονής
- Δαπάνη Φύλαξης
- Νεοαποκτηθέντα Περιουσιακά Στοιχεία
- Προστασία Υπασφάλισης
- Δαπάνη Μελετών και Έκδοσης Αδειών
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή
- Ηλεκτρικές Εγκαταστάσεις-Συσκευές
 - 1.500,00€ (παρέχεται χωρίς κόστος)
 - 2% του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου με Ανώτατο Όριο 6.000,00 €

Βασικές Καλύψεις Περιεχόμενου

- Πυρκαγιά
- Κεραυνός
- Πυρκαγιά από Βραχυκύκλωμα
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Ζημιές στο Λέβητα
- Δισαλέυση / Διατάραξη Δημόσιας Τάξης
- Κακόβουλες Ενέργειες
- Τρομοκρατικές Ενέργειες
- Φυσικά Φαινόμενα (πλημμύρα, θύελλα, καταγίδα, χαλάζι, παγετός ή χιονόπτωση)
- Διαρροή, Διάρρηξη ή Υπερχειλίση Εγκαταστάσεων Σωληνώσεων
- Κλοπή / Αποστέλση
 - Ζημιές στην Οικοδομή
- Πρόσκρουση Οχήματος
- Πτώση Αεροσκάφους
- Πτώση Δένδρων / Στύλων
- Αλλοίωση Εμπορευμάτων
- Τυχαία Θραύση Κρυστάλλων
- Πρόσθετες Δαπάνες ως Επακόλουθο Υλικής Ζημιάς
 - Αποκομιδή Συντριμμάτων
 - Δαπάνη Προσωρινής Στέγασης / Παραμονής
 - Δαπάνη Μεταφοράς / Επανεγκατάστασης Περιεχομένου
 - Δαπάνη Φύλαξης
- Απώλεια / Ζημιά Περιεχομένου σε Προσωρινή Μεταστέγαση
- Χρήματα
 - Χρήματα στις εγκαταστάσεις της επιχείρησης
 - Χρήματα κατά τη μεταφοράς τους
- Νέοαποκτηθέντα Περιουσιακά Στοιχεία
- Προστασία Υγασφάλισης
- Δαπάνη Παροχής Πρώτων Βοηθειών σε Επισκέπτες-Πελάτες
- Ημερήσιο Επίδομα Διακοπής Εργασιών (επιλέξτε το επίδομα που επιθυμείτε)
 - 150,00€ (παρέχεται χωρίς κόστος)
 - 300,00€ 500,00€ 700,00€
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή
- Ηλεκτρικές Εγκαταστάσεις-Συσκευές
 - 1.500,00€ (παρέχεται χωρίς κόστος)
 - 2% του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου με Ανώτατο Όριο 6.000,00 €

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 τοιχοποιία

Αλλού

Όχι

6. Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια;

Ναι (αρ. άδειας):

Όχι

Καθίζηση / Κατολισθση Οικοδομή Περιεχόμενο

(Η κάλυψη παρέχεται σε συνδυασμό με την κάλυψη Σεισμού)

Κάλυψη ηλεκτρονικού εξοπλισμού

(ενδεικτικά ηλεκτρονικοί υπολογιστές, laptop, συσκευές fax, εκτυπωτές, scanners και περιφερειακά μέρη αυτών, CCTV)

Αναλυτική περιγραφή αντικειμένων με ασφαλισμένες αξίες:

ποσό

€

€

€

€

€

€

€

€

(συνολική αξία):

Κάλυψη απώλειας ενοικίων σε περίπτωση ολικής καταστροφής (ασφαλισμένο κεφάλαιο):

(για ανώτατο διάστημα δώδεκα (12) μηνών)

€

Επεκτάσεις

- Κάλυψη Αστικής Ευθύνης (επιλέξτε το όριο ευθύνης που επιθυμείτε)

150.000,00€ (παρέχεται χωρίς κόστος) 200.000,00€ 300.000,00€ (για κάθε συμβάν)

- Κάλυψη Αστικής Ευθύνης Εργοδότη

Κάλυψη Αστικής Ευθύνης Προϊόντος

Κάλυψη ασφάλισης προσωπικού (καλύπτει το Προσωπικό για ατυχήματα που μπορεί να συμβούν)

Επιλέξτε το πρόγραμμα που επιθυμείτε:

Ασφαλισμένοι Κίνδυνοι-Καλύψεις	Ασφαλισμένο Κεφάλαιο		
	<input type="checkbox"/> Πρόγραμμα Α	<input type="checkbox"/> Πρόγραμμα Β	<input type="checkbox"/> Πρόγραμμα Γ
<ul style="list-style-type: none">• Θάνατος από ατύχημα• Σοβαρή μόνιμη ανικανότητα από ατύχημα (κατά ασφαλιστικό έτος και για κάθε εργαζόμενο)	7.500,00 €	10.000,00 €	15.000,00 €
Ετήσιο συνολικό ανώτατο όριο ευθύνης Εταιρίας	37.500,00 €	50.000,00 €	75.000,00 €
<ul style="list-style-type: none">• Νοσοκομειακή περίθαλψη από ατύχημα (κατά ασφαλιστικό έτος και για κάθε εργαζόμενο)	500,00 €	500,00 €	500,00 €
Ετήσιο συνολικό ανώτατο όριο ευθύνης Εταιρίας	2.500,00 €	2.500,00 €	2.500,00 €

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 Ασφαλιστρού

Συχνότητα Πληρωμής Ασφαλιστρού:

Ετήσια

Εξάμηνη

Τρόποι Πληρωμής Ασφαλιστρού:

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα εξόφλησης του ασφαλιστρού 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/νία 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)

Ταχυπληρωμή ΕΛΤΑ

Ηλεκτρονική πληρωμή (Phone Banking)

Καταβολή στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας

Πληρωμή σε ταμεία τραπεζών (ΔΙΑΣ)

Μέσω συνεργάτη της Εταιρίας

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

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.2περ.Η., Ν.Δ. 400/70 (όπως αυτό ισχύει) και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αναφέρονται στους ασφαλιστικούς κινδύνους που επέλεξα.

Τόπος

Ημερομηνία

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