

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΥΡΟΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

Στοιχεία Προτείνοντα	<input type="checkbox"/> Καινούργιος πελάτης	<input type="checkbox"/> Υφιστάμενος πελάτης
Όνοματεπώνυμο ή επωνυμία εταιρείας: _____		
Αρ. Ταυτότητας/ Αρ. Εγγραφής Εταιρείας: _____ Επάγγελμα/Εργασία: _____		
Οδός & Αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα: _____		
_____ Πόλη: _____ Ταχ. Κωδ.: _____		
Ηλεκτρονική διεύθυνση: _____ Τηλέφωνα: _____ / _____		

Διεύθυνση και Περιγραφή Περιουσίας προς Ασφάλιση	<input type="checkbox"/> Ιδία χρήση	<input type="checkbox"/> Ενοικίαση	
Οδός & Αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα: _____			
_____ Πόλη: _____ Ταχ. Κωδ.: _____			
Είδος	Κατασκευή Τοίχων	Κατασκευή Οροφής	Χρήση Υποστατικού
<input type="checkbox"/> Υπόγειο _____	<input type="checkbox"/> Τούβλα	<input type="checkbox"/> Ενισχυμένο μπετόν	<input type="checkbox"/> Οικία
<input type="checkbox"/> Ισόγειο	<input type="checkbox"/> Πέτρα	<input type="checkbox"/> Ξύλινοι δοκοί & κεραμίδι	<input type="checkbox"/> Γραφεία
<input type="checkbox"/> Υπερυψωμένο	<input type="checkbox"/> Ξύλο	<input type="checkbox"/> Μεταλλικοί δοκοί & τοίγκοι	<input type="checkbox"/> Κατάστημα
<input type="checkbox"/> _____ Ορόφοι	<input type="checkbox"/> Μέταλλο	<input type="checkbox"/> Άλλο _____	<input type="checkbox"/> Εστιατόριο
	<input type="checkbox"/> Μπετόν		<input type="checkbox"/> Ξενοδοχείο
	<input type="checkbox"/> Άλλο _____		<input type="checkbox"/> Εργοστάσιο
			<input type="checkbox"/> Εργαστήρι
			<input type="checkbox"/> Άλλη _____
Έτος κατασκευής: _____ Έτος ανακαίνισης: _____			
Κτίρια με τα οποία συνορεύει ή εφάπτεται το υποστατικό: _____			
Απόσταση από τον πλησιέστερο πυροσβεστικό σταθμό: _____ Χρόνος επέμβασης πυρόσβεστικής: _____			
Μέτρα προς αποφυγή ή ελαχιστοποίηση ζημιών:		Παράγοντες που εκθέτουν ιδιαίτερα το υποστατικό σε κίνδυνο:	
<input type="checkbox"/> Πυροσβεστήρες χειρός	<input type="checkbox"/> Υδροστόμια	<input type="checkbox"/> Φωλιές πυρόσβεσης	<input type="checkbox"/> Αυτόματοι ραντιστές
<input type="checkbox"/> Σύστημα συναγερμού πυρός	<input type="checkbox"/> Σύστημα συναγερμού διάρρηξης	<input type="checkbox"/> Άλλα _____	
<input type="checkbox"/> Ακατοίκητο πάνω από 30 συνεχόμενες μέρες	<input type="checkbox"/> Ασυνήθιστα μηχανήματα σε χρήση	<input type="checkbox"/> Εύφλεκτα υγρά ή ουσίες	<input type="checkbox"/> Χαρτική ύλη ή πλαστικά
<input type="checkbox"/> Πυκνή βλάστηση ή δάσος	<input type="checkbox"/> Άλλοι _____		
Άλλες πληροφορίες που θα βοηθούσαν στην εκτίμηση του κινδύνου: _____			

Λεπτομέρειες για την ασφάλιση
Ήταν η προς ασφάλιση περιουσία προηγουμένως ασφαλισμένη; ΝΑΙ/ΟΧΙ Αν ναι, με ποια εταιρεία; _____
Έχει υποστεί οποιαδήποτε ζημιά τα τελευταία 5 χρόνια; ΝΑΙ/ΟΧΙ Αν ναι, ημερομηνία ζημιάς: _____
Μέγεθος ζημιάς: _____ Αιτία ζημιάς: _____

Έχει ποτέ απορριφθεί ή ακυρωθεί πρόταση σας για ασφάλεια ή έχει γίνει αποδεχτή με επιπρόσθετο ασφαλιστρο ή ειδικούς όρους; _____

Περίοδος Ασφάλισης
Από: _____ Μέχρι: _____

Ασφαλιζόμενη Περιουσία		ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ
ΑΠ01	Κτίρια			
ΑΠ02	Οικιακός εξοπλισμός και προσωπικά αντικείμενα			
ΑΠ03	Εμπορεύματα και υλικά			
ΑΠ04	Έπιπλα, εξοπλισμός και εντοιχίσματα			
ΑΠ05	Μηχανήματα και εγκαταστάσεις			
ΑΠ06	Κοσμήματα και τιμαλφή			
ΑΠ07	Αντίκες και έργα τέχνης			
ΑΠ08	Άλλα αντικείμενα ειδικά ασφαλισμένα			
Πρόσθετες Πράξεις				
	Υαλοπίνακες			
	Ψυκτικοί θαλάμοι			
	Απομάκρυνση ερεπιών			
	Αμοιβές αρχιτεκτόνων			
	Απώλεια κερδών			
	Απώλεια ενοικίου			
	Ρήτρα υποθήκης			
		Έξοδα συμβολαίου και χαρτόσημα		
		Συνολικό ασφάλιστρο		

Βασική Κάλυψη και Ειδικοί Κινδόνι			
K01	Πυρκαγιά ή Κεραυνός		K06 Σεισμός ή Ηφαιστειογενής Έκρηξη
K02	Έκρηξη		K07 Άλλοι Φυσικοί Κινδόνι και Πλήμμυρα
K03	Αεροπλάνα		K08 Διαφυγή Υδάτων ή Υπερχείλιση
K04	Οχλαγωγία ή Απεργία		K09 Πρόσκρουση
K05	Κακόβουλη Ζημιά		K10 Διάρρηξη

Δήλωση Προτείνοντα

Δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία της Πρότασης είναι αληθή και συμφωνώ ότι η Πρόταση και η Δήλωση αυτή θα αποτελέσουν τη βάση του Ασφαλιστηρίου μεταξύ μου και της **ATLANTIC INSURANCE CO. PUBLIC LTD** και θα τηρώ και θα συμμορφώνομαι με τους όρους του Ασφαλιστηρίου.

Ημερομηνία _____

Υπογραφή Προτείνοντα _____

FOR OFFICE/AGENT USE ONLY

Στοιχεία Παραγωγού

Όνοματεπώνυμο: _____ Κωδικός: _____

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή Παραγωγού: _____

Παρατηρήσεις: _____

Στοιχεία Λογαριασμού

Καινούργιος λ/σμός

Υφιστάμενος λ/σμός

Όνοματεπώνυμο ή επωνυμία εταιρείας που εμφανίζεται στο λογαριασμό (αν διαφορετικό από πελάτη)

_____ Αρ. Ταυτότητας/ Αρ. Εγγραφής Εταιρείας: _____

Άλλα ασφαλιστήρια στον ίδιο λογαριασμό: _____