

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**  
**Ανεξάρτητοι Ασφαλιστικοί Σύμβουλοι / Πράκτορες**  
**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ****I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο:		
Διεύθυνση:		
Τηλ:	Fax	Email:
ΑΦΜ:	Αρ. Μητρώου Επαγγελματικού Επιμελητηρίου:	

**II. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ** (% επί των προμηθειών)

Αυτοκίνητο - Κατοικία-Σκάφη Αναψυχής κλπ	%
Προγράμματα Ζωή ς- Νοσοκομειακά - Χρηματοοικονομικά	%
Άλλο:	%
<b>ΣΥΝΟΛΟ 100 %</b>	

**III. ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ:** Προηγούμενο έτος \_\_\_\_\_ € - Εκτίμηση για το τρέχον (νέος Συνεργάτης) \_\_\_\_\_ €**IV. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ**Υπήρξαν αξιώσεις εις βάρος σας ή γνωρίζετε κάποιο συμβάν που μπορεί να εξελιχθεί σε απαίτηση αποζημίωσης;  ΝΑΙ  ΟΧΙΕάν ΝΑΙ, αναφέρετε  
.....  
.....**V. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ:** Ανά απαίτηση 1,000,000€ - Αθροιστικά 1,500,000€έτος **Απαλλαγή: 1,000€**

Δηλώνεται πως οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και δεν έχει σκόπιμα διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνείται η πρόταση να αποτελέσει την βάση του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Αναλαμβάνεται δε η υποχρέωση για ενημέρωση σχετικά με ουσιώδεις μεταβολές στα δηλωθέντα στοιχεία της παρούσας Αίτησης.

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Σφραγίδα

Υπογραφή: