

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
 ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ**

**ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ:** .....

**Διεύθυνση:** .....

ΑΦΜ: ..... Τηλ.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:**

.....

**Κύκλος Εργασιών (EURO):** 2004: ..... 2005: ..... 2006(εκτίμηση): .....

**Προσωπικό:** ..... άτομα (Μόνιμοι Υπάλληλοι ..... - Λοιποί εργαζόμενοι .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΥ**

**Τίτλος Σύμβασης:** .....

**Κόστος Σύμβασης:** ..... **Κύριος του Έργου:** .....

**Διάρκεια Έργου:** .....

**Ασφαλιστικές Καλύψεις :**

- Αστική Ευθύνη προς Τρίτους
- Ευθύνη Εργοδότη (άρθρα 657, 658 & 932 του Α.Κ.)
- Ζημιές σε Οργανισμούς Κοινής Ωφελείας (ΟΚΩ)

ΕΙΔΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β <input type="checkbox"/>
	Ατομικό ατύχημα (ανά γεγονός)	200,000
Ομαδικό ατύχημα (ανά γεγονός)	500,000	750,000
Υλικές ζημιές / Απαλλαγή (ανά γεγονός)	100,000 / 1,500	200,000 / 1,500
Συνολικά στη διάρκεια του Συμβολαίου	700,000	1,000,000

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:**

.....  
 .....

Υπογραφή / Σφραγίδα: