

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

| | | |
|---|------|---|
| Επωνυμία: | | |
| Διεύθυνση: | | Website: |
| Τηλ: | Fax: | Email: |
| ΑΦΜ- ΔΟΥ:..... /..... | | |
| Έτος Ίδρυσης..... | | Μέλος ΙΑΤΑ: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |
| Δηλώστε Επαγγελματικό Σύνδεσμο στον οποίο είστε Μέλος | | |

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΕΛΕΧΩΝ-ΕΤΑΙΡΩΝ

| Όνοματεπώνυμο | Προσόντα – Εμπειρία | Θέση στην Εταιρεία - Έτη |
|---------------|---------------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

| Ιδιοκτήτες- Συνεταίροι | Ειδικευμένο προσωπικό | Διοικητικό προσωπικό | Σύνολο |
|------------------------|-----------------------|----------------------|--------|
| | | | |

III. ΛΕΠΤΟΜΕΡΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

1. Παρακαλούμε επισυνάψτε αντίγραφο Άδειας Λειτουργίας από ΕΟΤ

.....
.....
.....

IV. GENERAL QUESTIONS

1. Σύστημα Ηλεκτρονικών Κρατήσεων που είστε συνδρομητής:

AMADEUS GALILEO SABRE WORLDSPAN Άλλο: _____

2. Σύνολο ατόμων που διακινήθηκαν το προηγούμενο έτος:

1-3.000 3-5.000 5-10.000 10-15.000 15-20.000

Άλλο, παρακαλούμε περιγράψτε:

3. Η εταιρεία σας οργανώνει δικές της εκδρομές ή αναθέτει σε άλλα ταξιδιωτικά γραφεία ή οργανισμούς; ΝΑΙ ΟΧΙ
(Αν ΝΑΙ, δώστε περιγραφή ή δείγμα εντύπου)

.....
.....

4. Η εταιρεία σας ασχολείται με εκδρομές Περιπέτειας (σκι, ράφτινγκ κ.λ.π.) ΝΑΙ ΟΧΙ

5. Ανήκετε σε κάποιο όμιλο ή Κοινοπραξία Εταιρειών; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ αναφέρατε τα ονόματα των μελών και τη συμμετοχή τους στην κοινοπραξία. Απαιτούνται πλήρεις πληροφορίες.
(Σημείωση: Εάν η κάλυψη απαιτείται για την εργασία που γίνεται από ένα μέλος της κοινοπραξίας, θα απαιτείται αντίγραφο της σύμβασης)

.....
.....

V. ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΣΟΔΑ (τελευταία 2 χρόνια & εκτίμηση για το τρέχον)

| | 200.. | 201.. | 201.. |
|----------------------|-------|-------|-------|
| Αεροπορικά εισιτήρια | € | € | € |
| ΣΥΝΟΛΟ | € | € | € |

Δραστηριότητα & αντίστοιχο % επί των συνολικών αμοιβών

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Κρατήσεις- πωλήσεις αεροπορικών. Εισιτηρίων ... % | <input type="checkbox"/> Ομαδικά ταξίδια Εσωτερικού ... % |
| <input type="checkbox"/> Ξενοδοχείων Εσωτερικού ... % | <input type="checkbox"/> Κρουαζιέρες ... % |
| <input type="checkbox"/> Ξενοδοχείων Εξωτερικού ... % | <input type="checkbox"/> Συνέδρια & ταξίδια κινήτρου ... % |
| <input type="checkbox"/> Ομαδικά ταξίδια Εξωτερικού ... % | <input type="checkbox"/> Άλλο (αναφέρετε) % |

VII. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΖΗΜΙΩΝ

Έχετε ασφαλισθεί στο παρελθόν; (Αν ΝΑΙ, δηλώστε)

ΝΑΙ ΟΧΙ

| Ασφαλιστική Εταιρεία | Περίοδος Ασφάλισης | Όριο Ασφάλισης |
|----------------------|--------------------|----------------|
| | | |

α) Έχετε υποπέσει σε πειθαρχικό παράπτωμα ή σας έχει επιβληθεί κάποιο πρόστιμο ή τιμωρία από Κρατική Αρχή ή Επαγγελματικό Σύνδεσμο;

ΝΑΙ ΟΧΙ

β) Έχουν εγερθεί αξιώσεις εναντίον της Εταιρείας σας τα τελευταία χρόνια;

ΝΑΙ ΟΧΙ

γ) Γνωρίζετε κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Όπου ΝΑΙ, αναφέρατε:

.....
.....

VIII. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Ανά Απαίτηση: 250,000€ 500,000€ 1,000,000€ Άλλο.....
Συνολικά ανά Έτος: 500,000€ 1,000,000€ 2,000,000€

Απαλλαγή: 2,500€ 5,000€ Άλλο :.....

Δηλώνεται πως οι παραπάνω απαντήσεις και πληροφορίες είναι αληθείς και δεν έχει συγκαλυφθεί ή σκόπιμα διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο ουσιώδες στοιχείο. Στην περίπτωση που συναφθεί ασφαλιστική κάλυψη, συμφωνείται η Πρόταση αυτή να αποτελέσει την βάση Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου στα πλαίσια του οποίου αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω την Ασφαλιστική Εταιρεία για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή στα δηλωθέντα στοιχεία της Πρότασης.

Ημερομηνία / /

Σφραγίδα

Υπογραφή / Ονοματεπώνυμο (Εταίρος ή Διευθυντής)

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

1. Πρέπει να απαντηθούν όλες οι ερωτήσεις για μια σωστή ασφάλιση.

2. Οι πληροφορίες έχουν εμπιστευτικό χαρακτήρα.

3. Η Πρόταση είναι για Ασφαλιστήριο Επαγγελματικής Ευθύνης τύπου «CLAIMS MADE» (κάλυψη αξιώσεων που αναφέρονται σε χρόνο ισχύος του Ασφαλιστηρίου), το οποίο ανανεώνεται ετησίως με αναδρομική ισχύ από την ημερομηνία της αρχικής έναρξης της Ασφάλισης.