

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΕΣ - ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

- Η Αίτηση Ασφάλισης πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη (Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές)
- Η "CROMAR Insurance Brokers, Ανταποκριτές Lloyd's" στο πλαίσιο συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, σας εγγυάται την ασφαλή αποθήκευση και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και δηλώνει υπεύθυνα πως αυτά δεν πρόκειται να διατεθούν σε Τρίτους για διαφημιστικούς ή άλλους σκοπούς αλλά θα χρησιμοποιούνται στη διαπραγμάτευση με Ασφαλιστές για τις ασφαλιστικές καλύψεις σας.

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

| | |
|--|--------------|
| Επωνυμία: | |
| Δραστηριότητα: | |
| Διεύθυνση: | Website: |
| Τηλ: | Email: |
| ΑΦΜ / ΔΟΥ / Έτος Ίδρυσης: | Αρ. Μητρώου: |
| Δηλώστε Επαγγελματικό Σύνδεσμο στον οποίο είστε Μέλος: | |

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΤΑΙΡΩΝ

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

Διαχειριστές – Εταίροι:

Αρχιτέκτονες & Μηχανικοί:

Τεχνολόγοι - Σχεδιαστές:

Μη Τεχνικό –Διοικητικό Προσωπικό:

Σύνολο Προσωπικού: άτομα

3. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

α) Εκχωρείτε υπηρεσίες σε ανεξάρτητες Εταιρείες, Υπεργολάβους ή Ειδικούς;
Η Επαγγελματική Ευθύνη αυτών δεν καλύπτεται από το Ασφαλιστήριό σας) ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε είδος υπηρεσιών και % επί των συνολικών αμοιβών:

.....
 β) Το μεγαλύτερο μέρος των εργασιών σας αναφέρατε σε ένα μόνο Πελάτη; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε όνομα Πελάτη καθώς και % τζίρου) ΝΑΙ ΟΧΙ

.....
 γ) Δραστηριοποιήστε στο Εξωτερικό; ; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε χώρες και % συνολικού τζίρου): ΝΑΙ ΟΧΙ

.....

4. ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ (2 τελευταία έτη- εκτίμηση για τρέχον έτος)

| ΑΜΟΙΒΕΣ (€) / YEAR | 20... | 20... | 20... (εκτ.) |
|--------------------------|-------|-------|--------------|
| Εγγώρια δραστηριότητα | | | |
| Δραστηριότητα Εξωτερικού | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | |

5. ΦΥΣΗ & ΟΓΚΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

α) Είδος δραστηριότητα & αντίστοιχο % επί των συνολικών αμοιβών

- Αρχιτεκτονικά ... %
- Μελέτες Έργων Πολιτικού Μηχανικού ... %
- Στατικές Μελέτες ... %
- Γεωτεχνικές Μελέτες ... %
- Μελέτες Η/Μ ... %
- Τοπογραφικά ... %
- Μελέτες Βιομηχανίας - Περιβαλλοντικές Μελέτες ... %
- Υπηρεσίες Υγιεινής & Ασφάλειας, Πραγματογνωμοσύνες- ... %
- Άλλο (αναφέρατε) ... %

β) Κατανομή έργων δραστηριότητας της Εταιρείας (% επί των αμοιβών)

- Κατοικίες, Γραφεία, Νοσοκομεία, Δημόσια Κτήρια ... %
- Βιομηχανικά κτήρια ... %
- Αεροδρόμια ... %
- Αποχετευτικά, Υδραυλικά έργα ... %
- Δρόμοι, Γέφυρες και Σήραγγες ... %
- Φράγματα, Λιμενικά έργα ... %
- Ορυχεία, υπόγεια - υποθαλάσσια έργα ... %
- Χημικές, πετροχημικές & βιομηχανικές εγκαταστάσεις ... %
- Άλλο (αναφέρατε) ... %

γ) Κατανομή Ευθυνών (% επί των συνολικών αμοιβών)

- Μελέτες ... %
- Επίβλεψη κατασκευών ... %
- Διαχείριση έργων ... %
- Υπηρεσίες Συμβούλου (αναφέρατε) ... %

6. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Αναφέρατε σημαντικές συμβάσεις των τελευταίων ετών)

| ΠΕΡΙΟΔΟΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΑΜΟΙΒΕΣ (€) |
|----------|-----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

7. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΖΗΜΙΩΝ

α) Έχετε ασφαλισθεί στο παρελθόν; (Αν ΝΑΙ, δηλώστε τις ζητούμενες πληροφορίες) ΝΑΙ ΟΧΙ

| Ασφαλιστική Εταιρεία | Περίοδος Ασφάλισης | Όριο Ασφάλισης (ανά απαίτηση) |
|----------------------|--------------------|-------------------------------|
| | | |

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

γ) Γνωρίζετε να έχει υπάρξει κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες:

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

8. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Αποζημίωση ανά Απαίτηση: 500,000€ 1,000,000€ 2,000,000€ Άλλο:
Συνολικά ανά Έτος: 1,000,000€ 2,000,000€ 4,000,000€

Απαλλαγή (συμμετοχή Ασφαλισμένου στη ζημιά): 2,500€ 5,000€ 10,000€ Άλλο:

Δηλώνω πως οι παραπάνω προϋποθέσεις ισχύουν, οι πληροφορίες είναι αληθείς και πως δεν έχει συγκαλυφθεί ή σκόπιμα διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνώ η Αίτηση να αποτελέσει τη βάση του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω τους Ασφαλιστές για τυχόν ουσιώδη μεταβολή στα δηλωθέντα στοιχεία.

Ημερομηνία/...../.....

Σφραγίδα

Υπογραφή / Όνομα (Εταίρος)