##### ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

**Ανεξάρτητοι ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΕΣ & ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | | | |
| Ειδικότητα-Δραστηριότητα: | | | |
| Έτος εγγραφής ΤΕΕ/ ΕΤΕΚ: | | ΑΦΜ / ΔΟΥ: | |
| Διεύθυνση: | | | Website: |
| Τηλ: | Email : | | |

**II. ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΣΟΔΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΑΜΟΙΒΕΣ (€) / Έτος | Προηγούμενο: 20.. | Τρέχον (εκτίμηση): 20.. | Επόμενο (εκτίμηση): 20.. |
| **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |  |

**III. ΦΥΣΗ & ΜΕΓΕΘΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (Μελέτη -Επίβλεψη -Υπηρεσίες Συμβούλου)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Αρχιτεκτονικά | … % | Τοπογραφικά | … % |
| Έργα Πολιτικού Μηχανικού | … % | Υπηρεσίες Τεχνικού Ασφάλειας | … % |
| Στατικά | … % | Βιομηχανία – Πετροχημικά | … % |
| Γεωτεχνικά | … % | Πραγματογνωμοσύνες-Περιβάλλον | … % |
| Ηλεκτρο-μηχανολογικά | … % | Άλλο: ……………………………... | … % |

**IV. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (**ΟΧΙ στις παρακάτω ερωτήσεις. Όπου ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό ερώτησης & δώστε λεπτομέρειες)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Χρησιμοποιείτε άλλους Μηχανικούς ως Υπεργολάβους; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1. Παρέχετε υπηρεσίες κατά βάση σε ένα συγκεκριμένο Πελάτη; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1. Έχετε επαγγελματικές δραστηριότητες στο Εξωτερικό; (% επί αμοιβών) | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1. Εκπονείτε μελέτες / παρέχετε υπηρεσίες σε έργα > 10.000.000€; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1. Έχετε Συμβάσεις με αμοιβή άνω των 30.000€; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1. Υπήρξαν ποτέ αξιώσεις εις βάρος σας; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1. Γνωρίζετε ήδη κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| ……………………………………………………………………………………………………………….………………… | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

**V. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όρια αποζημίωσης:Ανά ΑπαίτησηΣυνολικά ανά έτος |  | 250.000€  500.000€ | |  | 500.000€  1.000.000€ | |  | 1.000.000€  2.000.000€ |
| Απαλλαγή (συμμετοχή Ασφαλισμένου στη ζημιά) | | | 1.000€ | | | 2.000€ | 4.000€ | |

Δηλώνω πως ισχύουν οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και πως δεν έχει σκόπιμα συγκαλυφθεί ή διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο στοιχείο. Συμφωνώ η Αίτηση να αποτελέσει τη βάση του Ασφαλιστηρίου, το οποίο θα ανανεώνεται ετησίως με αναδρομική ισχύ την αρχική ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης. Δηλώνω επίσης πως για την ανανέωση του Ασφαλιστηρίου θα ενημερώνω τους Ασφαλιστές για τις τυχόν ουσιώδεις μεταβολές στα δηλωθέντα στοιχεία.

**Ημερομηνία**: **Υπογραφή**:

*Η “ΚΟΥΤΙΝΑΣ ΑΕ – Insurance Brokers, Ανταποκριτές Lloyd’s” στο πλαίσιο συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του* ***Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων*** *σας εγγυάται την ασφαλή αποθήκευση των προσωπικών σας δεδομένων και δηλώνει υπεύθυνα πως αυτά δεν πρόκειται να διατεθούν σε Τρίτους για διαφημιστικούς ή άλλους σκοπούς αλλά θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά στη διαπραγμάτευση με Ασφαλιστές για τις ασφαλιστικές καλύψεις σας.*