

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

- Η Αίτηση Ασφάλισης πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη (Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές)
- Η "CROMAR" στο πλαίσιο συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και σύμφωνα με την Πολιτική Προστασία Προσωπικών Δεδομένων που είναι αναρτημένη στον ιστότοπο της εταιρίας μας (http://www.cromar.gr/pages.php?p_id=169), 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 αποκλειστικά στη διαπραγμάτευση με Ασφαλιστές για τις ασφαλιστικές καλύψεις σας.

Κωδικός Διαμεσολαβούντα που ήρθε σε επαφή με την CROMAR: ...

Κωδικός Διαμεσολαβούντα που ήρθε σε επαφή με τον Λήπτη της Ασφάλισης: ...

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ασφαλισμένος:		
Διεύθυνση:		
Website:	Email:	
Τηλ.:	A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:

II. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

Περιγραφή Δραστηριότητας:
.....
Κατασκευαστής προϊόντος <input type="checkbox"/> Εισαγωγέας- Χονδρέμπορος <input type="checkbox"/> Λιανική πώληση προϊόντος <input type="checkbox"/>

1. Αναφέρατε προϊόντα που κατασκευάζονται, εισάγονται ή πωλούνται (επισυνάψτε κατάλογο)
.....
2. Τοποθεσία – Περιγραφή Εγκαταστάσεων παραγωγής ή αποθήκευσης
.....
3. Αναφέρατε τυχόν επικίνδυνα υλικά που χρησιμοποιούνται ή είναι αποθηκευμένα στις εγκαταστάσεις για εμπορικούς σκοπούς
.....
Λειτουργεί: Καντίνα <input type="checkbox"/> Ανελκυστήρες <input type="checkbox"/>
.....
.....

III. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Προηγούμενο έτος 20 ...	Τρέχον έτος 20 ... (εκτίμηση)	Επόμενο έτος 20 ... (εκτίμηση)

IV. ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Υπάρχει Σύστημα έλεγχου ποιότητας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε τον Φορέα Πιστοποίησης:

V. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

1. Υπήρξε κατηγορία – τιμωρία στο παρελθόν για παραβάσεις νόμων και κανονισμών ασφαλείας προϊόντων;

ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, αναφέρατε:

.....

2. Υπήρξαν ζημιές / αξιώσεις Τρίτων / Πελατών (τα 3 τελευταία χρόνια); ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, αναφέρατε:

.....

.....

3. Γνωρίζετε ήδη ή κάποιο γεγονός, το οποίο εξαιτίας κάποιων ατελειών προϊόντων σας μπορεί να προκαλέσει αξιώσεις για σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές;

.....

.....

VI. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

1. Περίοδος Ασφάλισης: Από Έως

2. ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ (€): /αξίωση & αθροιστικά ανά έτος

3. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

- Ευθύνη έναντι Τρίτων κατά τη διάρκεια φόρτωσης / εκφόρτωσης προϊόντων
- Ευθύνη από μεταφορά προϊόντων/αγαθών κυριότητας του Ασφαλιζομένου
- Περιουσία Τρίτων που βρίσκεται υπό τη φροντίδα / έλεγχο του Ασφαλιζομένου

.....

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υποψήφιος Ασφαλιζόμενος (ή ο διαμεσολαβών κατόπιν εντολής και για λογαριασμό του Ασφαλιζόμενου) δηλώνω ότι οι παραπάνω δηλώσεις, στοιχεία και γεγονότα είναι αληθινά και ότι κανένα από τα στοιχεία δεν έχει παραποιηθεί ή διαστρεβλωθεί ή αποσιωπηθεί.. Συμφωνείται ότι η παρούσα Αίτηση θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του αντίστοιχου Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που θα προκύψει.

ΑΙΤΩΝ / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

(Υπογραφή /Όνομα / Τίτλος)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής

(Όνομα / Υπογραφή)

.....

Δήλωση Συναίνεσης για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

(Η υπογραφή της δήλωσης αυτής είναι αναγκαία για την έκδοση και τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου)

Ως Συμβαλλόμενος ή Ασφαλιζόμενος, δηλώνω ότι:

1. Διάβασα την σχετική πληροφόρηση «Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα» (www.cromar.gr).
2. Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που πραγματοποιούν οι εταιρείες του Ομίλου CROMAR και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (δηλ., πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης). Επίσης για το δικαίωμά μου να ανακαλέσω οποτεδήποτε στο μέλλον την συγκατάθεση που χορηγώ δις της παρούσης δήλωσης καθώς και για τα δικαιώματα μου που αναφέρονται στα άρθρα 12-22 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων»
3. Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου (Άρθρο 7 του Κανονισμού ΕΕ 2016/679) στην παραπάνω εταιρία υπεύθυνη επεξεργασίας για τα ακόλουθα:
 - A) Για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση ασφάλισης, καθώς και οποιονδήποτε άλλων έρθουν σε γνώση της εταιρείας στο μέλλον και έχουν σχέση με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που αιτούμαι, καθώς και με τη λειτουργία του.
 - B) Για την τήρηση αρχείων με όλα τα παραπάνω δεδομένα σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή.

Αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα είναι απολύτως αναγκαία για τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που αιτούμαι και ότι τυχόν ανάκλησή της στο μέλλον, θα δίνει στην εταιρεία το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που έχει εκδοθεί με βάση αυτή, με άμεση ισχύ.

Όνοματεπώνυμο..... Υπογραφή.....

Η CROMAR αποτελείται από την Cromar Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΑΕ (ΑΡ.ΓΕΜΗ 68768603000) και την Cromar Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρία Ασφαλιστικής Πρακτόρευσης (ΑΡ.ΓΕΜΗ 149475603000). Η σύναψη σύμβασης με την Lloyd's Insurance Company SA γίνεται μέσω της μίας εκ των παραπάνω εταιριών της CROMAR, αναλόγως της ιδιότητας / επαγγελματικής άδειας του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή που έρχεται σε επαφή με την CROMAR.