

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
Φορείς ΥΠΑΙΘΡΙΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ (Μέλη ΣΕΤΕΥΔΑ)
ΑΙΤΗΣΗ για προσφορά ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η “ΚΟΥΤΙΝΑΣ ΑΕ – 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.

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επωνυμία:	
Δραστηριότητα:	
Διεύθυνση:	Website:
Τηλ:	Email:
ΑΦΜ- ΔΟΥ:	Αρ. ΜΗ.ΤΕ.:
Έτος Ίδρυσης:	Μέλος ΣΕΤΕΥΔΑ: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Ιδιοκτήτες	Ειδικευμένο προσωπικό	Υπάλληλοι	Σύνολο
------------	-----------------------	-----------	--------

II. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

- Σύνολο ατόμων που διακινήθηκαν: Το προηγούμενο έτος: Εκτίμηση για το τρέχον έτος:
- Ζητάτε από τους Πελάτες να υπογράμουν κάποια συγκεκριμένη Δήλωση; (Αν ΝΑΙ, επισυνάψτε αντίγραφο) YES NO
- Αναθέτετε υπεργολαβικά εκδρομές σε άλλα ταξιδιωτικά γραφεία; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε) YES NO
- Η εταιρεία σας ασχολείται με εκδρομές Περιπέτειας / Αγώνων (σκι, ράφτινγκ κλπ). (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε) YES NO

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

20 ...	20 ...	20 ...
--------	--------	--------

IV. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΖΗΜΙΩΝ

- Είχατε ασφάλιση στο παρελθόν για κάλυψη Επαγγελματικής Ευθύνης; (Αν ΝΑΙ, επισυνάψτε αντίγραφο) YES NO
- Έχουν εγερθεί αξιώσεις εναντίον της Εταιρείας σας τα τελευταία χρόνια; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε) YES NO
- Γνωρίζετε κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε) YES NO

V. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Όριο κάλυψης ανά Απαίτηση & Συνολικά ανά Έτος:	<input type="checkbox"/> 100,000€	<input type="checkbox"/> 200,000€	<input type="checkbox"/> 300,000 €	<input type="checkbox"/> Άλλο: ...
Απαλλαγή(συμμετοχή Ασφαλισμένου στο ποσό αποζημίωσης)	<input type="checkbox"/> 1,000€	<input type="checkbox"/> 2,000€		

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.

Ημερομηνία: ... / ... /

Υπογραφή / Ονομα
(Διαχειριστής / Διευθυντής)