

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ  
& ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ  
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](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**

|                           |                |          |
|---------------------------|----------------|----------|
| Όνοματεπώνυμο:            |                |          |
| Ειδικότητα-Δραστηριότητα: |                |          |
| Διεύθυνση:                |                | Website: |
| ΑΦΜ / ΔΟΥ:                | Έτος Ιδρύσεως: |          |
| Τηλ:                      | Fax:           | Email:   |

**II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

|                             |
|-----------------------------|
| Διευθύνσεις Κινδύνου: ..... |
| .....                       |

| Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια €                                | Τοποθεσία 1 | Τοποθεσία 2 | Τοποθεσία 3 |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Οικοδομή (αξία κατασκευής νέας οικοδομής):             |             |             |             |
| Βελτιώσεις Οικοδομής (αξία κατασκευής νέας οικοδομής): |             |             |             |
| Πάγιος Εξοπλισμός (αξία αντικατάστασης καινούργιων):   |             |             |             |
| Εμπορεύματα (μέγιστο ποσό σε αξία τιμολογίων)          |             |             |             |
| Εξοπλισμός την εξωτερική πλευρά του κτιρίου            |             |             |             |
| Απώλεια Κερδών (Διακοπή Εργασιών)                      |             |             |             |
| <b>Σύνολο:</b>   |             |             |             |

**Υπάρχει Ενυπόθηκος Δανεισμός από Τράπεζα;**                      ΝΑΙ                       ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ αναφέρετε Τράπεζα : ..... Ποσό: .....

**Περιγραφή Εγκαταστάσεων (επιθυμητό να προσκομισθεί χωροταξικό διάγραμμα / κάτοψη):**

|  |   |
|--|---|
| Επιφάνεια Οικοπέδου (τ.μ.) .....                     | Έτος Κατασκευής: .....  |
| Συνολικά κτισμένη επιφάνεια (τ.μ.) .....             | Αριθμός Αδείας: .....   |
| Κατασκευή Φέροντος Οργανισμού: .....                 | Είναι αντισεισμική;                      ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>    |
| Στέγης: .....                      Τοιχοποιία: ..... | Υπάρχουν όμορα κτήρια;                      ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Αριθ. Ορόφων (εκτός ισογείου): .....                 | σε τι χρησιμεύουν; .....  |

**"CROMAR Insurance Brokers Ltd" Lloyd's Coverholders**

|  |
|--|
| Το υπόγειο: .....  |
| Το ισόγειο: .....  |
| Οι όροφοι: .....   |
| Επιθυμείται κάλυψη κινδύνου ζημιών από σεισμό; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>   |
| Έχει υποστεί η οικοδομή ζημιές από σεισμό; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Έγινε πλήρης αποκατάσταση αυτών; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>      |
| Το έδαφος όπου βρίσκεται η οικοδομή, έχει υποστεί; Επιχωματώσεις <input type="checkbox"/> Προσχώσεις <input type="checkbox"/> Καλύψεις ρέματος <input type="checkbox"/> ΌΧΙ <input type="checkbox"/> |

**Γενικές Πληροφορίες:**

|   |                                |                              |
|---|--------------------------------|------------------------------|
| Χρησιμοποιούνται ηλεκτροκίνητα μηχανήματα στις πάγιες μηχανολογικές εγκαταστάσεις;  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Υπάρχουν στον ασφαλιζόμενο χώρο εμπορεύματα ή εξοπλισμός ιδιοκτησίας Τρίτων;<br>Αν ΝΑΙ, δώστε αναλυτικά το είδος και την αξία τους; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| .....   |                                |                              |
| Συνολικός αριθμός εργαζομένων: .....  | Πόσες βάρδιες ανά 24ωρο: ..... |                              |

**Μέτρα Προστασίας από Πυρκαγιά:**

|  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Υπάρχει συγκεκριμένη Άδεια Πυροσβεστικής;  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Υπάρχουν εύφλεκτα υλικά, εκρηκτικά ή επικίνδυνες χημικές ουσίες στις εγκαταστάσεις;<br>Αν ΝΑΙ: | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| .....  |                              |                              |
| Φορητοί Πυροσβεστήρες  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Sprinklers   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Εκτελούνται εργασίες βαφής ή συγκολλήσεων;   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Πλησιέστερος Πυροσβεστικός Σταθμός;  | .....                        |                              |

**Μέτρα Προστασίας από Κλοπή:**

|   |                              |                              |  |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| Υπάρχει περίφραξη των εγκαταστάσεων;        | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | Σύστημα Συναγερμού;                        | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Υπάρχει επαρκής φωτισμός των εγκαταστάσεων; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | Είναι συνδεδεμένο με κέντρο λήψης σημάτων; | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Υπάρχει φύλακας τις μη εργάσιμες ώρες;      | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |  |                              |                              |
| .....                                       |                              |                              |  |                              |                              |

**Προηγούμενες Ασφαλίσεις και Ζημιές:**

|   |
|---|
| Ασφαλιστική Εταιρία /Χρονολογία και είδος ζημιών: ..... |
| .....   |

**Διάρκεια Ασφάλισης:** ΕΝΑΡΞΗ 12:00 .../.../.... ΛΗΞΗ 12:00 .../.../....

**Διακοπή Εργασιών – Κάλυψη Οικονομικών Απωλειών:** ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, επισυνάψτε:

Ισολογισμό τελευταίου οικονομικού έτους / Αντίγραφο εντύπου Ε3 / Ισοζύγιο 3ου βαθμού (κωδικοί Λ/60 Λ/66)

Δηλώνεται πως τα παραπάνω στοιχεία ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και δεν έχει σκόπιμα παραλειφθεί ή αλλοιωθεί κάποιο από αυτά.

Ημερομηνία: ..... 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](http://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.*