

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
ΥΠΟΘΗΚΟΦΥΛΑΚΕΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

(Να συμπληρωθεί πλήρως. Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές)

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Η "ΚΟΥΤΙΝΑΣ ΑΕ – Insurance Brokers, Ανταποκριτές Lloyd's" στο πλαίσιο συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, σας εγγνάται 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

Όνοματεπώνυμο:		
Διεύθυνση:		
Έτος έναρξης αδειάς:	Τηλ:	Email:
ΑΦΜ /ΔΟΥ:	Μέλος Συλλόγου:	

II. ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ (€ ,τα τελευταία 2 χρόνια και εκτίμηση για το τρέχον έτος)

201...	201...	201...
--------	--------	--------

IV. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (Όπου η απάντηση είναι ΝΑΙ, σημειώστε αντίστοιχες λεπτομέρειες)

1. Γίνονται ηλεκτρονικές καταχωρήσεις στοιχείων – τηρείτε ηλεκτρονικό αρχείο συναλλαγών; ΝΑΙ ΟΧΙ
2. Έχετε Υπαλλήλους (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό) ΝΑΙ ΟΧΙ
3. Είχατε ασφαλιστεί στο παρελθόν; (Αν ΝΑΙ, διαβιβάστε αντίγραφο τελευταίου Ασφαλιστηρίου) ΝΑΙ ΟΧΙ
4. Υπήρξαν ποτέ πειθαρχικές ποινές ή ποινικές διώξεις εις βάρος σας; ΝΑΙ ΟΧΙ
5. Υπήρξαν ποτέ αξιώσεις αποζημίωσης ή αγωγές εις βάρος σας για θέματα αστικής ευθύνης; ΝΑΙ ΟΧΙ
6. Γνωρίζετε να έχει υπάρξει κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης εις βάρος σας; ΝΑΙ ΟΧΙ

V. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

- Αποζημίωση ανά απαίτηση/ έτος 100,000€ / 200,000+ 200,000€ / 400,000+ 300,000€ / 600,000+
- Απαλλαγή (συμμετοχή Ασφαλισμένου στην Αποζημίωση) 1,500€ 3,000€
- Επιθυμείτε κάλυψη Νομικής Προστασίας και για Ποινική Ευθύνη; ΝΑΙ ΟΧΙ

Δηλώνω πως οι παραπάνω προϋποθέσεις ισχύουν, οι πληροφορίες είναι αληθείς και πως δεν έχει συγκαλυφθεί ή σκόπιμα διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο ουσιώδες στοιχείο.

Ημερομηνία: ___ / ___ / ___ Σφραγίδα -Υπογραφή: