

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**  
**Φορείς Παροχής Υπηρεσιών**  
**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ**

- Η Αίτηση Ασφάλισης πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη (Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές)  
- Η “CROMAR 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:	Fax:	Email:
ΑΦΜ/ ΔΟΥ: /		Έτος Ίδρυσης:
Δηλώστε Επαγγελματικό Σύνδεσμο στον οποίο είστε Μέλος:		

**II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΩΝ-ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ**

Όνοματεπώνυμο	Προσόντα – Εμπειρία	Θέση στην Εταιρεία - Έτη

(Σημείωση: Επισυνάψτε Βιογραφικό Σημείωμα εάν υπάρχει ένας μόνο Εταίρος και η επιχείρηση έχει ιδρυθεί πρόσφατα)

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ** (αριθμός ατόμων)

Διοικητικό Προσωπικό	Ειδικευμένο Προσωπικό	Μισθωμένο με σύμβαση	Άλλο (αναφέρατε)	Σύνολο

**III. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

Σημειώστε τις βασικές επί μέρους δραστηριότητες και τα αντίστοιχα κατά προσέγγιση ποσοστά επί του συνολικού κύκλου εργασιών

Περιγραφή Δραστηριότητας	%

**IV. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ**

1. Συνδέεστε οικονομικά ή αποτελείτε μέρος κάποιας άλλης Εταιρείας; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

.....

2. Είστε μέλος κοινοπραξίας ή σύμπραξης σε ένα επιχειρηματικό έργο/ σχήμα;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
(Αν ΝΑΙ, αναφέρατε ονόματα των Μελών και τη συμμετοχή τους στην Κοινοπραξία):

.....

3. Ως Μέλος Επαγγελματικού Συνδέσμου δεσμεύεστε από κάποιο συγκεκριμένο κώδικα δεοντολογίας ή είστε Πιστοποιημένοι με Σύστημα Διασφάλισης Ποιότητας σειράς ISO9000; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε):  ΝΑΙ  ΟΧΙ
4. Εφαρμόζετε τυποποιημένες διαδικασίες και Φύλλα Ελέγχου για τις Υπηρεσίες που παρέχετε, προκειμένου να διασφαλίσετε πως ικανοποιούνται οι ανάγκες Πελατών σας; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε):  ΝΑΙ  ΟΧΙ
5. Συμμετέχετε άμεσα στην παραγωγή, κατασκευή /συναρμολόγηση, επισκευή, εγκατάσταση ή εμπορία **προϊόντων**, πέρα από την παροχή Υπηρεσιών; (Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε)  ΝΑΙ  ΟΧΙ
6. Υπάρχουν Πελάτες οι οποίοι σας αποφέρουν εισόδημα πάνω από το 30% του συνόλου;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΝΑΙ, αναφέρατε: .....
7. Χρησιμοποιείται τυποποιημένες Συμβάσεις με Πελάτες ή Συνεργάτες σας; (Αν ΝΑΙ, διαβιβάστε δείγμα):  ΝΑΙ  ΟΧΙ
8. Εκχωρείτε μέρος της δραστηριότητας σε άλλους / Υπεργολάβους (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε):  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Τι ποσοστό των συνολικών αμοιβών του κύκλου εργασιών σας αντιστοιχεί σε Υπεργολάβους ..... %  
**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Η Ασφαλιστική Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα αναγωγής κατά των Υπεργολάβων

#### V. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (2 τελευταία έτη & εκτίμηση για το τρέχον)

Έτος	20...	20...	20...
Ελλάδα	€	€	€
Εξωτερικό (εκτός ΗΠΑ /Καναδά)	€	€	€
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	€	€	€

#### VI. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Αναφέρατε σημαντικές συμβάσεις των τελευταίων ετών)

ΕΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΜΟΙΒΕΣ (€)

#### VII. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΖΗΜΙΩΝ

Έχετε ασφαλισθεί στο παρελθόν για Επαγγελματική Ευθύνη; (Αν ΝΑΙ, δηλώστε)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ασφαλιστική Εταιρεία	Περίοδος Ασφάλισης	Όριο Ασφάλισης

1. Έχετε υποστεί πειθαρχικές διώξεις ή σας έχουν υποβληθεί πρόστιμα ή άλλες κυρώσεις από κυβερνητικό, ρυθμιστικό ή επαγγελματικό Φορέα;  ΝΑΙ  ΟΧΙ
2. Έχουν εγερθεί αξιώσεις εναντίον της Εταιρείας σας τα τελευταία χρόνια;  ΝΑΙ  ΟΧΙ



3. Γνωρίζετε να έχει υπάρξει κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Όπου ΝΑΙ, αναφέρατε:.....  
.....  
.....

**VIII. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ**

Όριο Ανά Απαίτηση  100.000€  200.000€  300.000€  500.000€  1,000.000€  
Συνολικά ανά Έτος 200.000€ 400.000€ 600.000€ 1.000.000€  
Απαλλαγή:  2.500€  5.000€  Άλλο: .....€

Δηλώνω πως οι παραπάνω προϋποθέσεις ισχύουν, οι πληροφορίες είναι αληθείς και πως δεν έχει συγκαλυφθεί ή σκόπιμα διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνώ η Αίτηση να αποτελέσει τη βάση του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω τους Ασφαλιστές για τυχόν ουσιώδη μεταβολή στα δηλωθέντα στοιχεία.

Ημερομηνία ..... / ..... / .....

Σφραγίδα

Υπογραφή / Ονοματεπώνυμο

(Εταίρος ή Διευθυντής)