

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΜΕΛΩΝ ΔΣ & ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
MANAGEMENT LIABILITY INSURANCE_ D&O
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: ...

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επωνυμία Επιχείρησης:		
Διεύθυνση:		Website:
Τηλ:	Fax:	Email:
Έτος ίδρυσης:		ΑΦΜ / ΔΟΥ:
Δραστηριότητα:		

2. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

2.1. Είδος Εταιρείας Εισηγμένη σε χρηματαγορά Ιδιωτικού δικαίου Μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα

2.2. Οι μετοχές της Εταιρείας ή κάποιον θυγατρικών της διαπραγματεύονται στη Χρηματαγορά; ΝΑΙ ΟΧΙ

2.3. Υπάρχουν Μέτοχοι (περιλαμβάνονται Μέλη ΔΣ) που άμεσα ή έμμεσα έχουν πάνω από 10% των μετοχών; Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε ΝΑΙ ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο	% μετοχών	% μετοχών με δικαίωμα ψήφου

3. ΘΥΓΑΤΡΙΚΕΣ – ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

3.1. Η Ασφάλιση θα αφορά και τις Θυγατρικές; Εάν ΝΑΙ αναφέρατε ΝΑΙ ΟΧΙ

Επωνυμία Θυγατρικής	Δραστηριότητα	% Συμμετοχής

- 3.2. Υπάρχει Μέλος ΔΣ ή Διευθυντικό Στέλεχος, εις γνώση της Εταιρίας, που κατέχει άλλη θέση εκτός ΔΣ; ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν ΝΑΙ επιθυμείτε αντίστοιχη κάλυψη; Εάν ΝΑΙ αναφέρατε: ΝΑΙ ΟΧΙ

4. ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Αλλαγές στα τελευταία 5 χρόνια)

- 4.1. Έχει αλλάξει η επωνυμία της Εταιρείας; ΝΑΙ ΟΧΙ
4.2. Έχει γίνει εξαγορά ή συγχώνευση με άλλη; ΝΑΙ ΟΧΙ
4.3. Έχει πουληθεί ή αγοραστεί κάποια θυγατρική; ΝΑΙ ΟΧΙ
4.4. Έχουν αλλάξει οι εξωτερικοί Ελεγκτές-Νομικοί Σύμβουλοι της Εταιρείας; ΝΑΙ ΟΧΙ
4.5. Έχει η Εταιρεία παραβιάσει υποχρεώσεις σε σχέση με χρέη, συμβάσεις ή δάνεια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Όπου ΝΑΙ, αναφέρατε:.....

5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

- 5.1. Υπήρξε κατά τους τελευταίους 12 μήνες παραίτηση ή αντικατάσταση Μέλους ΔΣ /ή υψηλόβαθμου Στελέχους; ΝΑΙ ΟΧΙ
5.2. Επιθυμείτε κάλυψη για τις ΗΠΑ & Καναδά; ΝΑΙ ΟΧΙ
5.3. Υπάρχει σε εξέλιξη εξαγορά, υποβολή προσφοράς ή εκκρεμής συγχώνευση; ΝΑΙ ΟΧΙ
5.4. Είναι η Εταιρεία ενήμερη για τυχόν προσφορά εξαγοράς της από άλλη Εταιρεία; ΝΑΙ ΟΧΙ
5.5. Υπάρχει πρόθεση της Εταιρείας για διάθεση μετοχών της στο Κοινό, εντός επόμενου έτους; ΝΑΙ ΟΧΙ
5.6. Υπάρχει κάποια διοικητική εξέταση από κρατική Ρυθμιστική Αρχή ή επαγγελματικό Σωματείο για δραστηριότητες ενός ή κάποιων μελών του ΔΣ και/ή Στελεχών; ΝΑΙ ΟΧΙ

Όπου ΝΑΙ, αναφέρατε:

6. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΞΙΩΣΕΩΝ-ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

- 6.1. Η Εταιρεία ή κάποιος που πρόκειται να ασφαλιστεί έχει αναμειχθεί σε περιπτώσεις όπως παρακάτω:
α) Δικαστική διαμάχη για μονοπωλιακή τακτική, πνευματική ιδιοκτησία ή ευρεσιτεχνία; ΝΑΙ ΟΧΙ
β) Αστική ή ποινική δίωξη ή διοικητική καταγγελία για καταστρατήγηση Δικαίου Αξιογράφων ή σχετικής Νομοθεσίας; ΝΑΙ ΟΧΙ
γ) Εκπροσώπηση σε αγωγή ή δικαστήριο; ΝΑΙ ΟΧΙ

- 6.2. Υπάρχουν εκκρεμείς απαιτήσεις οι οποίες έχουν εγερθεί εναντίον Προσώπου για το οποίο ζητείται κάλυψη και που πιθανόν να καλύπτονται από παρεμφερές, προηγούμενο ή άλλο ισχύον Ασφαλιστήριο; ΝΑΙ ΟΧΙ

- 6.3. Έχει κάνει το Πρόσωπο, για το οποίο ζητείται ασφαλιστική κάλυψη, γραπτή αναγγελία, σε παρεμφερές Ασφαλιστήριο το οποίο είναι ή ήταν σε ισχύ, συμβάντων ή περιστάσεων που πιθανόν να οδηγήσουν σε έγερση απαίτησης έναντι της Εταιρείας ή Μέλους ΔΣ και/ή Διευθυντικού Στελέχους της; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε:.....

7. ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

(Αποζημίωση για Ευθύνη Εταιρείας και για Ευθύνη Μελών ΔΣ & Διευθυντικών Στελεχών)

Όριο αποζημίωσης (€ ανά γεγονός και αθροιστικά ανά έτος)

<input type="checkbox"/> 1.000.000€	<input type="checkbox"/> 2.000.000€	<input type="checkbox"/> 3.000.000€	<input type="checkbox"/> 5.000.000€	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Δηλώνεται πως οι παραπάνω απαντήσεις και πληροφορίες είναι αληθείς και πως δεν έχει συγκαλυφθεί ή σκόπιμα διατυπωθεί ασφαλιμένα κάποιο ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνείται η Πρόταση αυτή να αποτελέσει τη βάση Ασφαλιστηρίου.

Ημερομηνία: ... / ... /

Υπογραφή /Ονοματεπώνυμο:

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.

Ονοματεπώνυμο..... 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.