

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
Ανεξάρτητου ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ / ΠΡΑΚΤΟΡΑ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ 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

Όνοματεπώνυμο:		
Διεύθυνση:		
ΑΦΜ/ΔΟΥ:	Τηλ:	Email:
Αρ. Μητρώου Επαγγελματικού Επιμελητηρίου:		Ημ/νια Έναρξης Δραστηριότητας: ... / ... /

II. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (% επί των προμηθειών)

Αυτοκίνητο - Κατοικία-Σκάφη Αναψυχής κλπ%
Προγράμματα Ζωής- Νοσοκομειακά - Χρηματοοικονομικά%
Άλλο:%
ΣΥΝΟΛΟ	100 %

III. ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ (€)

Μέσος όρος 2 τελευταίων ετών:
Εκτίμηση για το τρέχον έτος: <input type="checkbox"/> < 30,000€ <input type="checkbox"/> 30,000€-70,000€ <input type="checkbox"/> 70,000€-150,000€

IV. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΖΗΜΙΩΝ

α) Έχετε ασφαλισθεί στο παρελθόν; (Αν ΝΑΙ, δηλώστε) ΝΑΙ ΟΧΙ

Ασφαλιστική Εταιρεία: Περίοδος Ασφάλισης: Από: ... / ... / Έως: ... / ... /
Αναδρομική κάλυψη από (αναφέρατε ημερομηνία): ... / ... /

β) Υπήρξαν αξιώσεις εις βάρος σας ή γνωρίζετε να έχει υπάρξει κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης; Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε: ΝΑΙ ΟΧΙ
.....
.....

V. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Ανά απαίτηση **1,250,618€**- Αθροιστικά **1,875,927€** έτος Απαλλαγή: 1,500€

Δηλώνεται πως οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και δεν έχει σκόπιμα διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνείται η πρόταση να αποτελέσει την βάση του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Αναλαμβάνεται δε η υποχρέωση για ενημέρωση σχετικά με ουσιώδεις μεταβολές στα δηλωθέντα στοιχεία της παρούσας Αίτησης.

Ημερομηνία: ___/___/___

Σφραγίδα

Υπογραφή: