

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΙ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ Η Αίτηση Ασφάλισης πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη (Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές)

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:		
Διεύθυνση:		
Τηλ:	Fax:	Email:
ΑΦΜ /ΔΟΥ:		Μέλος Συλλόγου / Έτος:

II. ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ (€)

Μέσος όρος 2 τελευταίων ετών:

Εκτίμηση για το τρέχον έτος: < 30,000€ 30,000€ -70,000€ 70,000€ -150,000€ > 150,000€

III. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ (% αμοιβών τελευταίου έτους)

Διαθήκες	%
Μεταβιβάσεις Ακινήτων	%
Συστάσεις Εταιρειών	%
Άλλο (αναφέρατε):	%

100%

IV. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ (Όπου η απάντηση είναι ΝΑΙ, να δοθούν λεπτομέρειες)

- Υπήρξαν ποτέ πειθαρχικές ποινές ή ποινικές διώξεις εις βάρος σας; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Υπήρξαν ποτέ αξιώσεις αποζημίωσης εις βάρος σας για θέματα αστικής ευθύνης; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Υπάρχουν γνωστά συμβάντα για τα οποία μπορεί να εγερθούν αξιώσεις 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) 1,000€ 2,000€

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: