

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
Ανεξάρτητου ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ / ΠΡΑΚΤΟΡΑ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

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 Αναυγής 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 κάποιο συμβάν που μπορεί να εξελιχθεί σε απαίτηση 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: