

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ & ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:	
Ειδικότητα-Δραστηριότητα:	
Διεύθυνση:	
ΑΦΜ / ΔΟΥ:	Έτος Ιδρύσεως:
Τηλ:	Fax:
Website:	Email:

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Διευθύνσεις Κινδύνου:
.....

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια €.....	Τοποθεσία 1	Τοποθεσία 2	Τοποθεσία 3
Οικοδομή (αξία κατασκευής νέας οικοδομής):			
Βελτιώσεις Οικοδομής (αξία κατασκευής νέας οικοδομής):			
Πάγιος Εξοπλισμός (αξία αντικατάστασης καινούργιων):			
Εμπορεύματα (μέγιστο ποσό σε αξία τιμολογίων)			
Εξοπλισμός την εξωτερική πλευρά του κτιρίου			

Υπάρχει Ενυπόθηκος Δανεισμός από Τράπεζα; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ αναφέρετε Τράπεζα : Ποσό:

Περιγραφή Εγκαταστάσεων (επιθυμητό να προσκομισθεί χωροταξικό διάγραμμα / κάτοψη):

Επιφάνεια Οικοπέδου (τ.μ.)	Έτος Κατασκευής:
Συνολικά κτισμένη επιφάνεια (τ.μ.)	Αριθμός Αδείας:
Κατασκευή Φέροντος Οργανισμού:	Είναι αντισεισμική; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Στέγη:	Υπάρχουν όμορα κτήρια; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Αριθ. Ορόφων (εκτός ισογείου) σε τι χρησιμεύουν;	
Το υπόγειο:	
Το ισόγειο:	
Οι όροφοι:	
Επιθυμείται κάλυψη κινδύνου ζημιών από σεισμό; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Έχει υποστεί η οικοδομή ζημιές από σεισμό; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Έγινε πλήρης αποκατάσταση αυτών; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Το έδαφος όπου βρίσκεται η οικοδομή, έχει υποστεί: Επιχωματώσεις <input type="checkbox"/> Προσχώσεις <input type="checkbox"/> Καλύψεις ρέματος <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	

Γενικές Πληροφορίες:

Χρησιμοποιούνται ηλεκτροκίνητα μηχανήματα στις πάγιες μηχανολογικές εγκαταστάσεις;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
Υπάρχουν στον ασφαλιζόμενο χώρο εμπορεύματα ή εξοπλισμός ιδιοκτησίας Τρίτων; Αν ΝΑΙ, δώστε αναλυτικά το είδος και την αξία τους;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
.....		
.....		
Συνολικός αριθμός εργαζομένων:	Πόσες βάρδιες ανά 24ωρο:	

Μέτρα Προστασίας από Πυρκαγιά:

Υπάρχει συγκεκριμένη Άδεια Πυροσβεστικής;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
Υπάρχουν εύφλεκτα υλικά, εκρηκτικά ή επικίνδυνες χημικές ουσίες στις εγκαταστάσεις; Αν ΝΑΙ:	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
.....		
Φορητοί Πυροσβεστήρες	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
Sprinklers	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
Εκτελούνται εργασίες βαφής ή συγκολλήσεων;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
Πλησιέστερος Πυροσβεστικός Σταθμός;	Πυροσβεστικές φωλιές	NAI <input type="checkbox"/>
	Πυρανίχνευση	NAI <input type="checkbox"/>
		OXI <input type="checkbox"/>

Μέτρα Προστασίας από Κλοπή:

Υπάρχει περίφραξη των εγκαταστάσεων;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>	Σύστημα Συναγερμού;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
Υπάρχει επαρκής φωτισμός των εγκαταστάσεων;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>	Είναι συνδεδεμένο με την Αστυνομία;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
Υπάρχει φύλακας τις μη εργάσιμες ώρες;	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>			
.....					

Προηγούμενες Ασφαλίσεις και Ζημιές:

Ασφαλιστική Εταιρία /Χρονολογία και είδος ζημιών:
.....

Διάρκεια Ασφάλισης: ΕΝΑΡΞΗ 12:00 .../.../... ΛΗΞΗ 12:00 .../.../...

Διακοπή Εργασιών – Κάλυψη Οικονομικών Απωλειών: NAI OXI

Αν ΝΑΙ, επισυνάψτε: Ισολογισμό τελευταίου οικονομικού έτους / Αντίγραφο εντύπου Ε3 / Ισοζύγιο 3ου βαθμού (κωδικοί Λ/60 Λ/66)

Δηλώνεται πως τα παραπάνω στοιχεία ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και δεν έχει σκόπιμα παραλειφθεί ή αλλοιωθεί κάποιο από αυτά.

Ημερομηνία: Υπογραφή: