

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ SECURITY
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: ...

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

| | | |
|---|---------------|---|
| Επωνυμία Εταιρείας: | | |
| Διεύθυνση: | | Website: |
| Τηλ: | Fax: | Email: |
| A.Φ.Μ / ΔΟΥ: | Έτος ίδρυσης: | |
| Μέλος επαγγελματικού επιμελητηρίου; Εάν ΝΑΙ | | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ – ΕΤΑΙΡΩΝ

| Όνοματεπώνυμο | Τίτλος – Έτη Επαγγελματικής Εμπειρίας | Θέση – Έτη στην Εταιρεία |
|---------------|---------------------------------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Αριθμός Διαχειριστών – Εταίρων & Λοιπού προσωπικού:

| | |
|---------------------------------|--|
| Διαχειριστές – Εταίροι: | |
| Εξειδικευμένο προσωπικό: | |
| Διοικητικό προσωπικό: | |
| Άλλο (αναφέρατε): (Φύλακες κλπ) | |

α) Αναλαμβάνετε εργασίες για πελάτες με τους οποίους Εταίρος ή Μέλος ΔΣ της εταιρία σας έχει οικονομικό συμφέρον; (εκτός από κατοχή μετοχών εταιρείας εισηγμένης στο χρηματιστήριο) ΝΑΙ ΟΧΙ

β) Οι φρουροί ασφαλείας έχουν στην κατοχή τους όπλο; ΝΑΙ ΟΧΙ

γ) Χρησιμοποιείτε εκπαιδευμένους σκύλους κατά τη φύλαξη; ΝΑΙ ΟΧΙ

III. ΦΥΣΗ & ΟΓΚΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (% συνολικών αμοιβών)

| | | | |
|----|--------------------------|---|-------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Περιπολίες & Στατική Φύλαξη αγαθών & περιουσιακών στοιχείων (σπίτια, αποθήκες, βιομηχανίες κλπ) | ... % |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Ασφάλεια ειδικών κτηρίων (Τράπεζες ...%, Νοσοκομεία ...% Δημόσια Κτήρια ...%, Εμπορικά κέντρα ...%) Άλλο | ... % |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Φύλαξη και προστασία κοσμηματοπωλείων & εκθέσεων πολύτιμων - σπάνιων αντικειμένων | ... % |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Φύλαξη και προστασία εκδηλώσεων, εκθέσεων, συνεδρίων | ... % |

"CROMAR Insurance Brokers Ltd" Lloyd's Coverholders

ΑΘΗΝΑ: Αγ. Κωνσταντίνου 17, Μαρούσι 15124, Τηλ:210 8028946, info@cromar.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Πολυτεχνείου 24, Θεσ/νίκη 54625, Τηλ:2310 502506, cromarbe@cromar.gr
www.cromar.gr & www.gkoutinas.gr

| | | | |
|-----|--------------------------|--|-------|
| 5. | <input type="checkbox"/> | Φύλαξη χρημάτων - χρηματοποστολές | ... % |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Παρακαταθήκη, φροντίδα, καταμέτρηση και ταξινόμηση τραπεζογραμματίων, τίτλων και πολύτιμων εγγράφων, και γενικά αντικειμένων τα οποία δεδομένης της οικονομικής τους αξίας ή των επικίνδυνων ιδιοτήτων τους είναι πιθανόν να προκαλέσουν αυτεπάγγελτα το ενδιαφέρον χρηματοοικονομικών ιδρυμάτων | ... % |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Προστασία επώνυμων προσώπων κατόπιν νόμιμης αδείας - εξουσιοδότησης | ... % |
| 8. | <input type="checkbox"/> | Υπηρεσίες Ασφάλειας σε αεροδρόμια, λιμάνια και μαρίνες | ... % |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Τοποθέτηση και συντήρηση συσκευών ασφαλείας, συστημάτων ή συναγερμών | ... % |
| 10. | <input type="checkbox"/> | Λειτουργία συστημάτων λήψης, μετάδοσης, επαλήθευση σημάτων συναγερμού & ειδοποίησης αστυνομίας | ... % |
| 11. | <input type="checkbox"/> | Σχεδιασμός και συμβουλευτικές υπηρεσίες για μέτρα ασφαλείας και υπηρεσίες | ... % |
| 12. | <input type="checkbox"/> | Παραλαβή, ταξινόμηση δεμάτων & αλληλογραφίας | ... % |
| 13. | <input type="checkbox"/> | Άλλο (αναφέρατε):..... | ... % |

IV. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΤΖΙΡΟΣ (2 τελευταία έτη & εκτίμηση για τρέχον)

| | | | |
|-----------------------|-------|-------|-------|
| ΕΤΟΣ | 20... | 20... | 20... |
| ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ (€) | | | |

V. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Αναφέρατε μερικές από τις μεγαλύτερες συμβάσεις σας στα 3 τελευταία έτη)

| ΠΕΡΙΟΔΟΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΑΜΟΙΒΕΣ (€) |
|----------|-----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

VI. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΖΗΜΙΩΝ

- α) Έχετε ασφαλισθεί στο παρελθόν; ΝΑΙ ΟΧΙ
- β) Υπήρξε άρνηση για την ασφάλιση σας; ΝΑΙ ΟΧΙ
- γ) Έχουν εγερθεί αξιώσεις εναντίον σας τα τελευταία 5 χρόνια; ΝΑΙ ΟΧΙ
- δ) Γνωρίζετε κάποιον συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης εναντίον της εταιρείας σας; ΝΑΙ ΟΧΙ
- ε) Υπάρχει κάποιος εταίρος ή μέλος του ΔΣ ή διοικητής που να έχει εμπλακεί σε απάτη ή απιστία; ΝΑΙ ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ αναφέρατε:
.....

VII. ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

- Όριο Ανά Απαίτηση 300.000€ 500.000€ 1.000.000€ Άλλο
- Συνολικά ανά Έτος 600.000€ 1.000.000€ 2.000.000€
- Απαλλαγή 2.500€ 5.000€ Άλλο: €

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 : ____/____/____

Υπογραφή /Εταιρική Σφραγίδα

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.

Όνοματεπώνυμο..... 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.