

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
Ανεξάρτητοι ΤΕΧΝΙΚΟΙ (ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ, ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΙ, ΨΥΚΤΙΚΟΙ κλπ)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:	
Διεύθυνση:	
ΑΦΜ / ΔΟΥ:	
Τηλ:	Email:
Ειδικότητα / Επαγγελματικός Σύνδεσμος:	Αρ. Μητρώου:

II. ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΣΟΔΑ (€)

<input type="checkbox"/> < 50,000€	<input type="checkbox"/> 50,000 – 100,000€	<input type="checkbox"/> 100,000 – 200,000€	<input type="checkbox"/> > 200,000€
------------------------------------	--	---	-------------------------------------

Εκτίμηση για το τρέχον έτος 201... :

III. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ για τη ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

(Κατά βάση, ΟΧΙ στις παρακάτω ερωτήσεις. Όπου ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό ερώτησης & δώστε λεπτομέρειες)

1. Έχετε συμβάσεις με δική σας αμοιβή άνω των 30,000€;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
2. Έχετε συμβάσεις σε έργα συναλικής αξίας άνω των 5,000,000€;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
3. Υπήρξαν ποτέ αξιώσεις εις βάρος σας;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
4. Γνωρίζετε να έχει υπάρξει κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ

IV. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ (Επιλέξτε)

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Όρια αποζημίωσης (Ανά Απαίτηση & ανά έτος)	125,000€	250,000€	500,000€	1,000,000€
Απαλλαγή (συμμετοχή Ασφαλισμένου στην αποζημίωση)	500€	750€	1,000€	1,500€

Δηλώνω οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και πως δεν έχει σκόπιμα διατυπωθεί εσφαλμένα κάποιο στοιχείο. Συμφωνώ η Αίτηση να αποτελέσει τη βάση του Ασφαλιστηρίου, το οποίο θα ανανεώνεται ετησίως με αναδρομική ισχύ την αρχική ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης και δήλωση τυχόν ουσιαστικών μεταβολών στα παραπάνω στοιχεία.

Ημερομηνία:
Υπογραφή: