



## 1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

### Α. ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

### Β. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

### Γ. ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

## 2 ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ)

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης							
Επάγγελμα							
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	Οδός				Αριθμός		
	Πόλη				Συνοικία		
Τ.Κ.				Νομός			
Στοιχεία επικοινωνίας	Σταθερό τηλ.			Κινητό			Fax
							e-mail

## 3 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ (αν είναι διαφορετικός από τον ΛΗΠΤΗ της ασφάλισης αλλιώς "Ο ΙΔΙΟΣ")

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης							
Επάγγελμα				Νόμιμος Εκπρόσωπος			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	Οδός				Αριθμός		
	Πόλη				Συνοικία		
Τ.Κ.				Νομός			
Στοιχεία επικοινωνίας	Σταθερό τηλ.			Κινητό			Fax
							e-mail

## 4 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ετήσια <input type="checkbox"/>	Εξάμηνη <input type="checkbox"/>	Τρίμηνη <input type="checkbox"/>	Άλλη διάρκεια ασφάλισης	σε μήνες:	σε ημέρες:
Ημ/νία έναρξης			Ημ/νία λήξης		
<b>Πληρωμή: ΕΦΑΠΑΞ</b>					

## 5 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Είναι η πρώτη φορά που ζητάτε να ασφαλιστείτε; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν **ΟΧΙ**, σε ποια εταιρία ασφαλιζόσασταν; \_\_\_\_\_

Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για το ίδιο αντικείμενο σε ισχύ; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν **ΝΑΙ**, σε ποια ασφαλιστική εταιρία; \_\_\_\_\_

Έχει στο παρελθόν: α) Απορριφθεί αίτησή σας για ασφάλιση; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  β) Ακυρωθεί ασφαλιστική σας σύμβαση; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Υπήρξαν, κατά την τελευταία 5ετία, απαιτήσεις τρίτων (συμπεριλαμβανομένων και των απαιτήσεων του προσωπικού) που γεννήθηκαν εξαιτίας κάποιου ζημιογόνου γεγονότος; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Αν **ΝΑΙ**, αναφέρατε: Ημερομηνία γεγονότος/ απαίτησης: / / Ποσό απαίτησης: \_\_\_\_\_

Λεπτομέρειες, σχετικά με τις απαιτήσεις τρίτων (περιγραφή ζημιογόνου γεγονότος/ αιτίας και αν οι απαιτήσεις τρίτων έχουν ικανοποιηθεί ή παραμένουν εκκρεμότητες, αν έχετε λάβει μέτρα για την αποτροπή επανάληψης του προβλήματος κ.λπ.): \_\_\_\_\_

Έχετε σε ισχύ οποιαδήποτε ασφάλιση με την Εταιρία ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ – ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ ΜΙΝΕΤΤΑ;

Αν **ΝΑΙ**, αναφέρατε αριθμό συμβολαίου(ων): \_\_\_\_\_

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΟΡΙΩΝ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ** (παρακαλούμε σημειώστε με « ✓ » την κατηγορία καλύψεων και τις τυχόν επεκτάσεις των καλύψεων που επιθυμείτε).

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 4 <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ (αναγράψτε)
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (κατ' άτομο)	30.000	50.000	75.000	100.000	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ (ανά συμβάν)	10.000	20.000	25.000	30.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	60.000	100.000	150.000	200.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	100.000	150.000	200.000	300.000	

Απαλλασσόμενα ποσά (επί κάθε υλικής ζημιάς μόνο): €150

#### 5.1. Ιδιότητα/οικογένειας

Εμβαδόν στεγασμένων και μη χώρων κατοικίας (τ.μ.): \_\_\_\_\_ Πισίνα: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  ή/και υδάτινες ψυχαγωγικές εγκαταστάσεις: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

#### 5.2. Ιδιοκτήτη ακινήτου (κατοικιών, πολυκατοικιών, γραφείων, εμπορικών επιχειρήσεων)

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια): \_\_\_\_\_

Έτος κατασκευής: \_\_\_\_\_ Εμβαδόν στεγασμένων και μη χώρων ακινήτου (τ.μ.): \_\_\_\_\_ Αριθμός διαμερισμάτων: \_\_\_\_\_

Αριθμός ορόφων: \_\_\_\_\_ Σε ποιους ορόφους βρίσκεται το ακίνητο: \_\_\_\_\_ Αριθμός ανελκυστήρων: \_\_\_\_\_

Λειτουργεί σταθμός parking για τους επισκέπτες της επιχείρησης (πελάτες, προμηθευτές κ.λπ.): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Διατίθενται πισίνα: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  ή/και υδάτινες ψυχαγωγικές εγκαταστάσεις: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, με ναυαγοσώστη: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Λειτουργεί παιδότοπος / χώρος παιχνιδιού ή φύλαξης παιδιών: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

#### 5.3. Διαχείριση / λειτουργία κτιρίου (κατοικιών, πολυκατοικιών, γραφείων, εμπορικών επιχειρήσεων, εμπορικών κέντρων, βιομηχανικών & βιοτεχνικών χώρων, αποθηκών κ.λπ.)

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια): \_\_\_\_\_

Έτος κατασκευής: \_\_\_\_\_ Εμβαδόν στεγασμένων και μη χώρων ακινήτου (τ.μ.): \_\_\_\_\_ Αριθμός διαμερισμάτων: \_\_\_\_\_

Αριθμός ορόφων: \_\_\_\_\_ Σε ποιους ορόφους βρίσκεται το ακίνητο: \_\_\_\_\_ Αριθμός ανελκυστήρων: \_\_\_\_\_

Φυλάσσονται στον χώρο εύφλεκτα ή εκρηκτικά υλικά: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Λειτουργούν ανυψωτικά μηχανήματα (π.χ. γερανοί, κλάρκ κ.λπ.): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Λειτουργεί κυλικείο μέσα στην επιχείρηση: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Παρέχονται υπηρεσίες διανομής (delivery): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Λειτουργεί σταθμός parking για τους επισκέπτες της επιχείρησης (πελάτες, προμηθευτές κ.λπ.): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Λειτουργεί παιδότοπος / χώρος παιχνιδιού ή φύλαξης παιδιών: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Διατίθενται αθλητικές εγκαταστάσεις: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Διατίθενται πισίνα **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  ή / και υδάτινες ψυχαγωγικές εγκαταστάσεις: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, με ναυαγοσώστη: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Συστεγάζονται ή φιλοξενούνται προσωρινά με την προς ασφάλιση επιχείρηση άλλες επιχειρήσεις - καταστήματα που λειτουργούν αυτόνομα: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Έχετε υποκαταστήματα: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

#### 5.4. Λειτουργία ξενοδοχείων, ενοικιαζόμενων δωματίων, camping

Έτος κατασκευής: \_\_\_\_\_ Περίοδος λειτουργίας: \_\_\_\_\_ Χωρητικότητα: \_\_\_\_\_

Εμβαδόν στεγασμένων και μη χώρων ακινήτου (τ.μ.): \_\_\_\_\_ Αριθμός κτιρίων: \_\_\_\_\_ Αριθμός ορόφων: \_\_\_\_\_

Σε ποιους ορόφους ασκείται η δραστηριότητα: \_\_\_\_\_ Αριθμός ανελκυστήρων: \_\_\_\_\_ Αριθμός κυλιόμενων σκαλών: \_\_\_\_\_

Αριθμός εξόδων κινδύνου: \_\_\_\_\_ Αριθμός αιθουσών συνεδρίων και εκθέσεων: \_\_\_\_\_ Αριθμός εσπιατορίων και κέντρων διασκέδασης/μπαρ: \_\_\_\_\_

Λειτουργεί σταθμός parking για τους επισκέπτες της επιχείρησης (πελάτες, προμηθευτές κ.λπ.): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Λειτουργεί κέντρο Spa: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Λειτουργεί παιδότοπος / χώρος παιχνιδιού ή φύλαξης παιδιών: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Διατίθενται αθλητικές εγκαταστάσεις: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Διατίθενται πισίνα: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  ή / και υδάτινες ψυχαγωγικές εγκαταστάσεις: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, με ναυαγοσώστη: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Συστεγάζονται ή φιλοξενούνται προσωρινά με την προς ασφάλιση επιχείρηση άλλες επιχειρήσεις - καταστήματα που λειτουργούν αυτόνομα: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

#### 5.5. Λειτουργία / Χρήση ΣμηΕΑ – DRONES

Αν η αίτηση αφορά περισσότερα από ένα ΣμηΕΑ – DRONES παρακαλούμε χρησιμοποιείτε επιπλέον προτάσεις ασφάλισης

Χρήση: Ιδιωτική:  Επαγγελματική:  Περιγράψτε με λεπτομέρειες τη σκοπούμενη δραστηριότητα: \_\_\_\_\_

Κατηγορία ΣμηΕΑ - Drone: Ανοικτή κατηγορία ΣμηΕΑ / Υποκατηγορία: CAT A0:  CAT A1:  CAT A2:

Τύπος: \_\_\_\_\_ Μάρκα: \_\_\_\_\_ Αριθμός Στροφειών: \_\_\_\_\_ Βάρος: \_\_\_\_\_ Χρώμα: \_\_\_\_\_ Έτος κατασκευής: \_\_\_\_\_

Υλικό: \_\_\_\_\_ Κινητήρες: \_\_\_\_\_ Πηγή Ενέργειας: \_\_\_\_\_ S/N (αριθμός πλαισίου): \_\_\_\_\_

Μέγιστη μάζα απογείωσης (MTOM): \_\_\_\_\_ Περιοχές κίνησης (αποκλειστικές ή μη): \_\_\_\_\_

(Σύμφωνα με το ΦΕΚ 3152/ αριθμ. Δ/ΥΠΑ/21860/1422 εξαιρούνται οι απαγορευμένες περιοχές κίνησης και η διεξαγωγή των πτήσεων επιτρέπεται ως ορίζεται στους κανόνες εναέριας κυκλοφορίας).

Υπάρχει πιστοποιητικό εγγραφής στο ειδικό μητρώο ή νηολόγησης (όπου απαιτείται): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Υπάρχει ειδική άδεια (έγκριση) από την ΥΠΑ (όπου απαιτείται): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Εμπειρία χειριστή: \_\_\_\_\_ έτη \_\_\_\_\_ μήνες

Είναι το προσωπικό που λειτουργεί τον εξοπλισμό εκπαιδευμένο από τον κατασκευαστή: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Στεγάζεται, συντηρείται και χρησιμοποιείται ο προς ασφάλιση εξοπλισμός σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

**6 ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ (συνέχεια)****5.5. Λειτουργία / Χρήση ΣμηΕΑ – DRONES (συνέχεια)****(ΕΟ 1000 – 10001) ΕΠΙΛΟΓΗ ΟΡΙΩΝ – ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ (παρακαλούμε σημειώστε «✓» την κατηγορία καλύψεων που επιθυμείτε).**

ΚΑΛΥΨΕΙΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 4 <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ (αναγράψτε)
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (κατ' άτομο)	€ 30.000	€ 50.000	€ 75.000	€ 100.000	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ (ανά συμβάν)	€ 10.000	€ 20.000	€ 25.000	€ 30.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	€ 60.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000	€ 300.000	

Απαλλασσόμενα ποσά (επί κάθε υλικής ζημιάς μόνο): €150

ΚΑΛΥΨΕΙΣ - ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 4 <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ (αναγράψτε)
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (κατ' άτομο)	€ 150.000	€ 300.000	€ 500.000	€ 1.000.000	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ (ανά συμβάν)	€ 40.000	€ 50.000	€ 100.000	€ 150.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	€ 300.000	€ 500.000	€ 800.000	€ 1.000.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	€ 400.000	€ 600.000	€ 1.000.000	€ 1.000.000	

Απαλλασσόμενα ποσά: Θα καθορίζονται ανά περίπτωση και χρήση του ΣμηΕΑ - Drone.

**ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ (ενότητα 5)**

- (ΕΟ 900-9006) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ (ΠΙΣΙΝΑΣ)
- (ΕΟ 200-2008) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΥΔΑΤΙΝΩΝ ΨΥΧΑΓΩΓΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ
- (ΕΟ 900-9002) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΡΟΦΙΚΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ (προϋπόθεση κάλυψης η δηλητηρίαση 3 τουλάχιστον ατόμων ανά συμβάν).
- (ΕΟ 900-9001) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ Αν δεν έχετε επιλέξει κάποιο από τα πιο πάνω προσφερόμενα προγράμματα, θα πρέπει να αναγράψετε:  
Αριθμό εργαζομένων \_\_\_\_\_ Ετήσιο μισθολόγιο αυτών \_\_\_\_\_
- (ΕΟ 800-8001) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ
- (ΕΟ 900-9008) ΚΛΟΠΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ (όριο ανά απαίτηση και ανά πελάτη 1% του ασφαλιζόμενου Ορίου Υλικών Ζημιών ανά αντικείμενο και συνολικά μέχρι το 1% του Ορίου Ανώτατης Ευθύνης Περιόδου).
- (ΕΟ 400-4003) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ PARKING
- (ΕΟ 1000-10001) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣμηΕΑ – DRONES (ανά ΣμηΕΑ – DRONES)
- ΕΙΔΙΚΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ – ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ (Προσδιορίστε): \_\_\_\_\_

**7 ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ (οικοδομικών/κατασκευαστικών έργων) ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΜΟΝΟ****ΕΠΙΛΟΓΗ ΟΡΙΩΝ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ (παρακαλούμε σημειώστε με «✓» την κατηγορία καλύψεων και τις τυχόν επεκτάσεις των καλύψεων που επιθυμείτε).**

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 4 <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ (αναγράψτε)
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (κατ' άτομο)	€ 30.000	€ 50.000	€ 75.000	€ 100.000	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ (ανά συμβάν)	€ 10.000	€ 20.000	€ 25.000	€ 30.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	€ 60.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000	€ 300.000	

Απαλλασσόμενα ποσά (επί κάθε υλικής ζημιάς μόνο): 10% του ποσού της ζημιάς με ελάχιστο ποσό ίσο με το 2,5% του Ορίου των Υλικών Ζημιών.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ/ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (π.χ. κατασκευή, επισκευή, ανακαίνιση κ.λπ.): \_\_\_\_\_

Κύριος του έργου: Ιδιώτης  Δημόσιος/κοινωνικής Οργανισμός  Αριθμός άδειας πολεοδομίας: \_\_\_\_\_

Συνολική επιφάνεια (τ.μ.) του, προς κατασκευή/επισκευή/ανακαίνιση, χώρου: \_\_\_\_\_ Είδος υπεδάφους: \_\_\_\_\_

Μέγιστο βάθος εκσκαφής: \_\_\_\_\_ Γειτονικά ακίνητα και αποστάσεις τους από το έργο: \_\_\_\_\_

ΕΝΤΟΣ ΠΟΛΕΩΝ: \_\_\_\_\_ ΕΚΤΟΣ ΠΟΛΕΩΝ: \_\_\_\_\_ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ: από \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ έως \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΡΓΟΥ: \_\_\_\_\_ ΧΡΗΣΗ ΕΚΡΗΚΤΙΚΩΝ: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ** Εργασίες κατεδάφισης υπαρχόντων κτιρίων: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Κατά τη διάρκεια της εκτέλεσης του έργου, θα λειτουργούν παράλληλα οι χώροι: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ** 

Μέτρα προστασίας κατά τη διάρκεια εκτέλεσης του έργου (προσδιορίστε με σαφήνεια): \_\_\_\_\_

## 7 ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ (οικοδομικών/κατασκευαστικών έργων) ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΜΟΝΟ (συνέχεια)

### ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ (ενότητα 6)

- ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΚΑΤΕΔΑΦΙΣΗΣ (απαιτείται άδεια κατεδάφισης)
- ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΡΟΣ ΟΜΟΡΕΣ (ΓΕΙΤΝΙΑΖΟΥΣΕΣ) ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ
- (ΕΟ 900-9004) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ ΖΗΜΙΕΣ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ
- (ΕΟ 900-9001) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ Αν δεν έχετε επιλέξει κάποιο από τα πιο πάνω προσφερόμενα προγράμματα, θα πρέπει να αναγράψετε:  
Αριθμό εργαζομένων \_\_\_\_\_ Ετήσιο μισθολόγιο αυτών \_\_\_\_\_
- (ΕΟ 900-9007) ΔΙΑΣΤΑΥΡΟΥΜΕΝΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ
- ΕΙΔΙΚΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ – ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ (Προσδιορίστε): \_\_\_\_\_

## 8 ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ (χρήση & λειτουργία μηχανημάτων έργων, μεταφερόμενου/προεξέχοντος/ανυψούμενου φορτίου)

### ΕΠΙΛΟΓΗ ΟΡΙΩΝ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ (παρακαλούμε σημειώστε με «√» την κατηγορία καλύψεων που επιθυμείτε).

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 4 <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ (αναγράψτε)
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (κατ' άτομο)	€ 30.000	€ 50.000	€ 75.000	€ 100.000	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ (ανά συμβάν)	€ 10.000	€ 20.000	€ 25.000	€ 30.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	€ 60.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000	€ 300.000	

Απαλλασσόμενα ποσά (επί κάθε υλικής ζημιάς μόνο): 10% του ποσού της ζημιάς με ελάχιστο ποσό ίσο με το 2,5% του Ορίου των Υλικών Ζημιών.

#### 7.1. (ΕΟ 500-5002) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ/ΧΡΗΣΗ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΥ: \_\_\_\_\_

#### 7.2. (ΕΟ 500-5004) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΟ ΦΟΡΤΙΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ: \_\_\_\_\_

#### 7.3. (ΕΟ 500-5005) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΟ ΚΑΙ ΠΡΟΕΞΕΧΟΝ ΦΟΡΤΙΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ: \_\_\_\_\_

#### 7.4. (ΕΟ 500-5003) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΑΝΥΨΟΥΜΕΝΟ ΦΟΡΤΙΟ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΥΨΩΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ: \_\_\_\_\_

## 9 ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ (συντήρηση ανελκυστήρων, ιδιοκτησία/εκμετάλλευση διαφημιστικών πινακίδων)

### ΕΠΙΛΟΓΗ ΟΡΙΩΝ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ (παρακαλούμε σημειώστε με «√» την κατηγορία καλύψεων που επιθυμείτε).

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3 <input type="checkbox"/>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 4 <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ (αναγράψτε)
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (κατ' άτομο)	30.000	50.000	75.000	100.000	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ (ανά συμβάν)	10.000	20.000	25.000	30.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	60.000	100.000	150.000	200.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	100.000	150.000	200.000	300.000	

Απαλλασσόμενα ποσά (επί κάθε υλικής ζημιάς μόνο): €150

#### 8.1. (ΕΟ 600-6004) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ: \_\_\_\_\_ [Επισυνάψτε κατάσταση ασφαλιζόμενων ανελκυστήρων (διεύθυνση, αριθμός ανελκυστήρων, τύπος, μάρκα, χωρητικότητα)]

#### 8.2. (ΕΟ 600-6005) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ / ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΤΩΝ ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ: \_\_\_\_\_ [Επισυνάψτε κατάσταση ασφαλιζόμενων πινακίδων (διεύθυνση, είδος)]

## 10 ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Είναι σε ισχύ όλες οι νόμιμες άδειες και τα πιστοποιητικά που προβλέπονται για την πυρόσβεση και την ασφάλεια των εργαζομένων-πελατών σε σχέση με τη δραστηριότητα που ασκείται: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Μέτρα πυροπροστασίας: Κανένα:  Πυροσβεστήρες (πλήθος): \_\_\_\_\_ Πυροσβεστικές φωλιές (πλήθος): \_\_\_\_\_ Αλάρμ πυρκαγιάς: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Σύστημα πυρανίχνευσης: με σύνδεση:  χωρίς σύνδεση:  Σύστημα αυτόματης κατάσβεσης (σπρίνκλερ): **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Άλλα μέτρα πυροπροστασίας (αναφέρατε): \_\_\_\_\_

Αντικλεπτικά μέσα: Συναγερμένος συνδεδεμένος με το κέντρο λήψης σημάτων ιδιωτικής εταιρίας ασφαλείας: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Μεταλλικά ρολά ασφαλείας: εσωτερικά: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  εξωτερικά: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Υπάρχει φύλακας για όλο το 24ωρο: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  ή τις μη εργάσιμες ημέρες και ώρες: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Άλλα μέτρα (αναφέρατε): \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---

### Γενικές πληροφορίες:

Σε σχέση με την υπό σύναψη ασφαλιστική σύμβαση, παρέχονται οι πιο κάτω πληροφορίες:

1. Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ - ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΙΝΕΤΤΑ Α.Ε.Ε.Γ.Α.**

2. Η έδρα της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: Λ. Συγγρού 193-195, 17121 Ν. Σμύρνη, Αθήνα.

3. Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (Υ.Π.Δ.) της Εταιρίας: τηλ.: 210 9309500, email: dpo@minetta.gr

4. Μπορείτε να υποβάλετε εγγράφως οποιοδήποτε παράπονο τυχόν έχετε και να μας το αποστείλετε ταχυδρομικώς, μέσω φαξ, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή να το καταθέσετε αυτοπροσώπως στα κεντρικά μας γραφεία ή στο υποκατάστημά μας. Η Εταιρία μας θα σας δώσει απάντηση το ταχύτερο δυνατόν και στην περίπτωση που απαιτείται χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των πέντε ημερών, θα σας ενημερώνουμε τακτικά για την ημερομηνία της οριστικής απάντησης.

Έχετε δικαίωμα να επιδιώξετε οποτεδήποτε εξωδικαστική επίλυση της ενδεχόμενης διαφοράς σας με την Εταιρία μας, ενώπιον του Συνηγόρου του Καταναλωτή ή άλλου φορέα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, να ενημερώσετε την εποπτική αρχή (Τράπεζα της Ελλάδος) αλλά και να προσφύγετε ενώπιον των αρμοδίων δικαστηρίων. Εφαρμοστέο δικαίο της ασφαλιστικής σύμβασης ορίζεται το Ελληνικό.

Η εταιρία τηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με προσωπικά δεδομένα των ασφαλισμένων της, με σκοπό στην εκτίμηση του κινδύνου στο πλαίσιο σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης, τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης και τη συμμόρφωση της Εταιρίας με το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο. Η συλλογή των προσωπικών δεδομένων που επεξεργαζόμαστε γίνεται βάσει των στοιχείων που μας χορηγήσατε εσείς οι ίδιοι ή τα λάβαμε από τρίτα συνεργαζόμενα με την Εταιρία μέρη. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων είναι δυνατό να είναι (αντ)ασφαλιστικές εταιρίες, δημόσιες/δικαστικές αρχές, Υπηρεσία Στατιστικής των Ασφαλιστικών Εταιριών (αρχείο Υ.Σ.Α.Ε.), συνεργαζόμενοι με την εταιρία πάροχοι στο πλαίσιο της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές, πάροχοι υπηρεσιών υγείας, δικηγόροι και δικαστικοί επιμελητές, πραγματοποιώμενες, αντασφαλιστές (εντός ή εκτός Ε.Ε.), πάροχοι οδικής βοήθειας, φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, υπηρεσίες τηλεφωνικής εξυπηρέτησης πελατών και εταιρείες αποστολής ενημερωτικών εντύπων. Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να έχει πρόσβαση στα προσωπικά δεδομένα που τηρεί η εταιρία, να ζητήσει την διαγραφή, διόρθωση ή επικαιροποίηση, τον περιορισμό καθώς και να φέρει αντιρρήσεις σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες ή σε χρήση στοιχείων του για σκοπούς marketing. Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος αποδέχεται τα ανωτέρω με την υπογραφή της «Δήλωσης Ενημέρωσης και Συγκατάθεσης», υπόδειγμα της οποίας εμπεριέχεται στο βιβλίο Γενικών και Ειδικών Όρων της εταιρίας.

### Προς την Εταιρία: ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ-ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΙΝΕΤΤΑ Α.Ε.Ε.Γ.Α.

Κεντρικά Γραφεία Αθηνών: Λ. Συγγρού 193-195, 17121 Ν. Σμύρνη, Τηλ: 210 9309500, Fax: 210 9309457, e-mail: info@minetta.gr

Υποκατάστημα Θεσσαλονίκης: Αριστοτέλους 5, 54624 Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310 288216, Fax: 2310 224675, e-mail: info@minetta.gr

Παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστική σύμβαση, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα. Συμφωνώ πως η ασφάλισή μου θα ισχύσει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, με την προϋπόθεση προηγούμενης εξόφλησης των ασφαλίσεων. Η πρότασή μου αυτή, μαζί με τις συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης. Αυτή η δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός αν εγγράφως σας δηλώσω επιθυμία τροποποίησης και το αποδεχτείτε εγγράφως. Βεβαιώνω πως έλαβα γνώση των πληροφοριών που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / /

Ο ΑΙΤΩΝ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ  
ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)