



ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ  
ΕΔΡΑ ΑΘΗΝΩΝ: Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 193-195 & ΧΡ. ΣΜΥΡΝΗΣ 2, 171 21 ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ,  
ΤΗΛ.: 210 9309500, FAX: 210 9314541 • e-mail: info@minetta.gr • URL: www.minetta.gr  
Α.Φ.Μ.: 094040925, ΑΡ. Μ.Α.Ε.: 12854/05/Β/86/34 • Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΑΣΦΑΛΕΙΑ  
ΜΙΝΕΤΤΑ

## ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ (Ξενοδοχείων/ Ξενώνων/Ενοικιαζομένων Διαμερισμάτων & Δωματίων)



Για συνολικά ασφαλιζόμενα κεφάλαια μέχρι € 500.000 παρέχεται το MINETTA Hotel Blue. Για επιχειρήσεις με συνολικά ασφαλιζόμενα κεφάλαια από € 500.001 μέχρι € 1.500.000 παρέχεται το MINETTA Hotel Green. Και στα δύο προγράμματα υπάρχει δυνατότητα επιλογής πρόσθετων καλύψεων – επεκτάσεων.  
Για επιχειρήσεις με υψηλότερα προς ασφάλιση κεφάλαια παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με τον Κλάδο Ασφάλισης κατά Κινδύνων Περιοσίας.

### 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.

Νόμιμος εκπρόσωπος

Διεύθυνση  
Αλληλογραφίας

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Συνοικία

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

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ.

Διεύθυνση  
Αλληλογραφίας

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Συνοικία

Νομός

Στοιχεία επικοινωνίας

Σταθερό τηλ.

Κινητό

Fax

e-mail

### 4 ΕΝΥΠΟΘΗΚΟΣ ΔΑΝΕΙΣΤΗΣ

Οργανισμός / Τράπεζα

Ποσό εκχώρησης

### 5 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ετήσια

Εξάμηνη

Άλλη διάρκεια ασφάλισης

σε μήνες:

σε ημέρες:

Ημ/νία έναρξης

Ημ/νία λήξης

Πληρωμή: ΕΦΑΠΑΞ

### 6 Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Συνοικία

Νομός

### 7 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

- Ενοικιαζόμενα δωμάτια και διαμερίσματα (αναφέρατε κατηγορία): \_\_\_\_\_
- Τουριστικές επαύλεις και κατοικίες (αναφέρατε κατηγορία): \_\_\_\_\_
- Ξενοδοχείο (αναφέρατε κατηγορία): \_\_\_\_\_

## 8 ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

Παρακαλούμε σημειώστε, αν πρόκειται για: Πολυώροφη οικοδομή  Συγκρότημα κτιρίων  Bungalows  Ισόγεια οικοδομή

Έτος κατασκευής: \_\_\_\_\_ Πλήθος ορόφων ολόκληρης της οικοδομής: \_\_\_\_\_ Συνολικό εμβαδόν (τ.μ): \_\_\_\_\_ Υπόγειο: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Σε τι χρησιμεύουν;

α) Οι όροφοι: \_\_\_\_\_

β) Το υπόγειο: \_\_\_\_\_

γ) Το ισόγειο: \_\_\_\_\_

Αριθμός κτιρίων: \_\_\_\_\_ Αριθμός δωματίων: \_\_\_\_\_ Αριθμός κλινών: \_\_\_\_\_

**Διαθέτει η ξενοδοχειακή επιχείρηση:**

Αθλητικές εγκαταστάσεις / Γυμναστήριο: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό εγκαταστάσεων και αν βρίσκονται σε εσωτερικό ή εξωτερικό χώρο: \_\_\_\_\_

Κολυμβητική δεξαμενή / πισίνα: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό: \_\_\_\_\_

Υδάτινη ψυχαγωγική εγκατάσταση: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, αναφέρατε είδος και αριθμό: \_\_\_\_\_

Χώρο στάθμευσης / πάρκινγκ: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό θέσεων: \_\_\_\_\_

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

Εστιατόριο / μπαρ: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό θέσεων: \_\_\_\_\_

Κέντρο αισθητικής / spa / προσωπικής φροντίδας, ιατρείο: **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, αναφέρατε είδος και δραστηριότητα: \_\_\_\_\_

Αναφέρατε τυχόν άλλες δραστηριότητες ή υπηρεσίες που παρέχονται από την προς ασφάλιση επιχείρηση: \_\_\_\_\_

## 9 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

**Σκελετός της οικοδομής:** Μπετόν αρμέ  Λιθόκτιστος  Μεταλλικός  Ξύλινος  Άλλο (σημειώστε): \_\_\_\_\_

**Επικάλυψη της στέγης:** Μπετόν αρμέ (ταράτσα)  Κεραμίδια  Άλλο (σημειώστε): \_\_\_\_\_

**Τόχοι:** Τούβλα  Τιμεντόλιθοι  Πέτρες  Άλλο (σημειώστε): \_\_\_\_\_

## 10 ΑΛΛΕΣ ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Περίοδος λειτουργίας: όλο το έτος  ή εποχιακή χρήση  από \_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_\_

Είναι σε ισχύ όλες οι νόμιμες άδειες; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

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

Η ξενοδοχειακή επιχείρηση λειτουργεί κυρίως με τουριστικά γραφεία; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Απασχολούμενο προσωπικό (αναφέρατε αριθμό εργαζομένων): \_\_\_\_\_

Στην προς ασφάλιση ξενοδοχειακή επιχείρηση υπάρχει μόνιμος συντηρητής των εγκαταστάσεων και του μηχανολογικού / ηλεκτρολογικού εξοπλισμού; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

**Μέτρα πυροπροστασίας:** α) Υπάρχουν μέτρα πυροπροστασίας; Αναφέρατε το είδος και δίπλα τους χώρους που καλύπτουν:

Πυροσβεστήρες (αριθμός - τύπος): \_\_\_\_\_

Πυροσβεστικές φωλιές (πλήθος): \_\_\_\_\_ Αλάρμ πυρκαγιάς: \_\_\_\_\_

Σύστημα πυρανίχνευσης: με σύνδεση:  ή χωρίς σύνδεση:

Σύστημα αυτόματης κατάσβεσης (σπρίνκλερ): \_\_\_\_\_

Άλλα: \_\_\_\_\_

Πώς υδροδοτείται το πυροσβεστικό δίκτυο; Από δημόσια παροχή  Από ίδια παροχή νερού (δεξαμενή, πηγάδι)

β) Αναφέρατε τα υπάρχοντα αντικλεπτικά μέσα, όπως για παράδειγμα:

Συναγερμός συνδεδεμένος με το κέντρο λήψης σημάτων ιδιωτικής εταιρίας ασφαλείας

Μεταλλικά ρολά ασφαλείας: εσωτερικά  εξωτερικά

Υπάρχει φύλακας; για όλο το 24ωρο  ή τις μη εργάσιμες ημέρες και ώρες;

Άλλα μέτρα (αναφέρατε): \_\_\_\_\_

Τα προαναφερόμενα μέσα – μέτρα προστασίας καλύπτουν όλο τον προς ασφάλιση κίνδυνο; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Αν ΟΧΙ, διευκρινίστε ποιοι χώροι δεν καλύπτονται: \_\_\_\_\_

Το ασφαλιζόμενο κτίριο: έχει κτιστεί με νόμιμη άδεια; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Είναι αντισεισμικής κατασκευής; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Είχατε κάποια ζημιά την τελευταία 5ετία; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν ΝΑΙ, αναφέρατε: είδος της ζημιάς \_\_\_\_\_ αιτία της ζημιάς \_\_\_\_\_ ποσό \_\_\_\_\_ έχει αποκατασταθεί πλήρως η ζημιά; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

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

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

## 11 ΠΟΣΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΟΙΚΟΔΟΜΗ \_\_\_\_\_ ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ \_\_\_\_\_

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ: α) Εξοπλισμός \_\_\_\_\_ β) Εμπορεύματα \_\_\_\_\_ γ) Μηχανήματα, εργαλεία \_\_\_\_\_

Άλλα (αναφέρατε): \_\_\_\_\_

## 12 ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ & ΠΑΡΟΧΕΣ

Οι βασικές ασφαλιστικές καλύψεις έχουν προεπιλεγεί και περιλαμβάνονται σε κάθε ασφαλιστικό πρόγραμμα. Παρακαλούμε σημειώστε με « ✓ » στις προαιρετικές καλύψεις που επιθυμείτε. Αν επιλέξετε την κάλυψη σεισμού, σημειώστε με « ✓ » στην απαλλαγή που επιθυμείτε.

ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ		MINETTA Hotel Blue <input type="checkbox"/> ΜΕΧΡΙ € 500.000		MINETTA Hotel Green <input type="checkbox"/> ΑΠΟ € 500.001 ΜΕΧΡΙ € 1.500.000	
(EO601)	ΠΥΡΚΑΓΙΑ	✓		✓	
(EO602)	ΚΕΡΑΥΝΟΣ	✓		✓	
(EO603)	ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΚΑΠΝΟ	✓		✓	
(EO604)	ΕΚΡΗΞΗ	✓		✓	
(EO605)	ΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΣΚΑΦΟΥΣ	✓		✓	
(EO606)	ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	✓		✓	
(EO607)	ΘΡΑΥΣΗ ΤΖΑΜΙΩΝ μέχρι	€ 3.000		€ 5.000	
(EO608)	ΑΠΟΚΟΜΜΙΔΗ ΕΡΕΙΠΙΩΝ μέχρι 5% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου	✓		✓	
(EO609)	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΞΟΔΩΝ & ΑΜΟΙΒΩΝ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ Μέχρι 5% επί του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου.	✓		✓	
(EO610)	ΕΞΟΔΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΖΗΜΙΑΣ	€ 10.000		€ 20.000	
(EO611)	ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΝΟΙΚΙΩΝ μέχρι 5% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου κτιρίου	✓		✓	
(EO612)	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΕ ΑΞΙΑ ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟΥ (ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ ΚΑΙ ΠΑΓΙΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ)	✓		✓	
(EO613)	ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΥΠΑΣΦΑΛΙΣΗ 10%	✓		✓	
(EO614)	ΘΡΑΥΣΗ ΣΤΑΘΕΡΩΝ ΕΠΙΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟ ΘΥΕΛΛΑ μέχρι ΘΥΕΛΛΑ / ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ / ΠΛΗΜΜΥΡΑ / ΧΙΟΝΟΠΤΩΣΗ / ΧΑΛΑΖΟΠΤΩΣΗ	€ 2.000 ✓		€ 5.000 ✓	
(EO615)	ΘΡΑΥΣΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ	✓		✓	
(EO616)	ΕΞΟΔΑ ΑΝΤΛΗΣΗΣ ΝΕΡΩΝ 2,5% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου και μέχρι	€ 1.000		€ 2.000	
(EO200-2110)	ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ / ΞΕΝΩΝΩΝ / ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΔΩΜΑΤΙΩΝ	ΒΑΣΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΕΠΕΚΤΑΣΗ <input type="checkbox"/> διπλασιασμός ορίων	ΒΑΣΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΕΠΕΚΤΑΣΗ <input type="checkbox"/> διπλασιασμός ορίων
	Σωματικές Βλάβες κατά άτομο	€ 30.000	€ 60.000	€ 50.000	€ 100.000
	Υλικές Ζημιές ανά συμβάν	€ 10.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 40.000
	Ανώτατο Όριο Ομαδικού Ατυχήματος	€ 60.000	€ 120.000	€ 100.000	€ 200.000
	Ανώτατο Όριο Ευθύνης κατά την ασφαλιστική περίοδο	€ 100.000	€ 180.000	€ 150.000	€ 300.000
(EO619)	ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ 10% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου και μέχρι	€ 25.000		€ 50.000	
(EO620)	ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	✓		✓	
(EO621)	ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ	✓		✓	
(EO622)	ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	✓		✓	
(EO624)	ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ - ΕΠΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΖΗΜΙΑΣ Μέχρι 5% επί του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου περιεχομένου	✓		✓	
(EO625)	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ 2,5% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου και μέχρι	€ 10.000		€ 20.000	
(EO626)	ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗΣ 2,5% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου και μέχρι	€ 5.000		€ 10.000	
(EO627)	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΣΤΕΓΑΣΗΣ	✓		✓	
(EO628)	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ 2,5% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου και μέχρι	€ 10.000		€ 20.000	
(EO629)	ΚΛΟΠΗ - ΛΗΣΤΕΙΑ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ - ΖΗΜΙΕΣ ΚΛΕΦΤΗ ΣΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ	✓		✓	
	ΖΗΜΙΕΣ ΚΛΕΦΤΗ στην οικοδομή 2,5% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου και μέχρι	€ 10.000		€ 20.000	
(EO630)	ΛΗΣΤΕΙΑ ΤΑΜΕΙΟΥ μέχρι	€ 1.500		€ 3.000	
(EO631)	ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΧΡΗΜΑΤΩΝ μέχρι	€ 5.000		€ 10.000	
(EO632)	ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΧΡΗΜΑΤΟΚΙΒΩΤΙΟΥ μέχρι	€ 5.000		€ 10.000	
(EO623)	ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ μέχρι	€ 5.000		€ 10.000	
(EO633)	ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΛΛΟΙΩΣΗ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ ΣΕ ΨΥΓΕΙΑ μέχρι	€ 5.000		€ 10.000	
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ		MINETTA Hotel Blue <input type="checkbox"/> ΜΕΧΡΙ € 500.000		MINETTA Hotel Green <input type="checkbox"/> ΑΠΟ € 500.001 ΜΕΧΡΙ € 1.500.000	
(EO634)	ΣΕΙΣΜΟΣ - ΕΚΡΗΞΗ ΗΦΑΙΣΤΕΙΟΥ με απαλλαγή	2% <input type="checkbox"/>	3% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/>	2% <input type="checkbox"/>	3% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/>
(EO900-9002)	ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΡΟΦΙΚΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(EO900-9006)	ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ / ΠΙΣΙΝΑΣ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(EO200-2008)	ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΥΔΑΤΙΝΗΣ ΨΥΧΑΓΩΓΙΚΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(EO400-4003)	ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΓΙΑ ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΕ ΟΧΗΜΑΤΑ ΤΡΙΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΠΑΡΚΙΝΓΚ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ μέχρι € 500 ανά όχημα και μέχρι € 10.000 αθροιστικά στην περίοδο ασφάλισης	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

## ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ

- (EO607) Θραύση τζαμιών: € 300 σε κάθε ζημιά  
 (EO614) Θύελλα, καταιγίδα, πλημμύρα, χιονόπτωση, χαλαζόπτωση, θραύση σωληνώσεων: 10% της ζημιάς με ελάχιστο € 500  
 (EO200-2110) Γενική Αστική Ευθύνη έναντι τρίτων (λειτουργία χώρου): € 150 ανά Υλική Ζημιά  
 (EO619) Εργοδοτική Αστική Ευθύνη: € 300 ανά απαίτηση  
 (EO622) Κακόβουλες πράξεις: € 300 σε κάθε ζημιά  
 (EO623) Βραχυκύκλωμα: € 300 σε κάθε ζημιά  
 (EO624) Διακοπή εργασιών - Επακόλουθες δαπάνες ζημιάς: 10 ημέρες  
 (EO629) Κλοπή ληστεία περιεχομένου: 10% της ζημιάς με ελάχιστο € 500  
 (EO634) Σεισμός - Έκρηξη ηφαιστείου: 2%  3%  5%  επί του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου  
 (EO900-9006) Αστική Ευθύνη από τη λειτουργία Κολυμβητικής Δεξαμενής / Πισίνας: € 150 σε κάθε υλική ζημιά  
 (EO200-2008) Αστική Ευθύνη από τη λειτουργία Υδάτινων Ψυχαγωγικών Εγκαταστάσεων: € 150 σε κάθε υλική ζημιά  
 (EO400-4003) Επέκταση Αστικής Ευθύνης για υλικές ζημιές σε οχήματα πελατών-επισκεπτών-προμηθευτών της ασφαλισμένης επιχείρησης από τη λειτουργία υπαίθριων ή / και στεγασμένων σταθμών (parking) οχημάτων: € 150 σε κάθε υλική ζημιά

## 13 ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΕΙΣ που σχετίζονται με την προτεινόμενη ασφάλιση και δεν έχουν καλυφθεί από τις ερωτήσεις αυτής της Πρότασης

---



---



---



---

## 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 Συνηγού 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 δικαιο 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 επεξεργάζομαστε 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, πραγματογνώμονες, 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