

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΑΚΙΝΗΤΩΝ / ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΑ

(Ελάχιστα Στοιχεία)

Όνομα Συνεργάτη	Ημερομηνία

Όνομα Ασφαλισμένου:	
Επάγγελμα:	
Διεύθυνση:	
Χρήση Υποστατικού:	

Ηλικία Κτιρίου Κατασκευή τοίχων Κατασκευή Οροφής

Εμβαδόν σε τετραγωνικά μέτρα (m²)

Περιγραφή Υποστατικού: _____

Προτεινόμενα Ποσά Ασφάλισης

Αξία Οικοδομής €

Περιεχόμενα €

Απώλεια Ενοικίων - Αριθμός μηνών _____ €

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ €

Μέτρα πυρασφάλειας και προστασίας:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
(Α) Πυροσβεστήρες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Β) Σύστημα ανίχνευσης καπνού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Γ) Σύστημα κατάσβεσης πυρκαγιάς	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Δ) Κάμερες ασφαλείας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ε) Σύστημα συναγερμού (τύπος & περιγραφή λειτουργίας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Προτεινόμενες Καλύψεις (Σημειώστε με **✓** τις καλύψεις που επιθυμείτε)

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1) Πρόσθετοι Κίνδυνοι (Πτώση Αεροσκάφους, Οχλαγωγία & Πολιτική Εξέγερση, Κακόβουλη Ζημιά, Θύελλα & Καταιγίδα, Πλημμύρα, Έκρηξη Σωλήνων, Πρόσκρουση)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Κατά Παντός Κίνδυνου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Επεκτάσεις

- | | | |
|---|---------|----------------------|
| 1. Αμοιβές Αρχιτεκτόνων και Επιμετρητών Ποσοτήτων | € _____ | <input type="text"/> |
| 2. Έξοδα Μετακίνησης Ερευνών | € _____ | <input type="text"/> |
| 3. Υαλοπίνακες | € _____ | <input type="text"/> |

ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ / PUBLIC LIABILITY

Ανά Περιστατικό	€ 200.000	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ανά Περίοδο Ασφάλισης	€ 400.000	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- | | | |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| • Υπάρχει πισίνα; | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| • Αριθμός Μονάδων στην Οικοδομή | <input type="text"/> | |
| • Χρήση μονάδων προς ενοικίαση: | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |

Ιστορικό Ζημιών / Απαιτήσεων (τα τελευταία 3 χρόνια):

ΕΤΟΣ	ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΖΗΜΙΑΣ	ΠΛΗΡΩΜΗ (€)	ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΕΚΚΡΕΜΕΙ (€)

Προηγούμενη Ασφαλιστική Εταιρεία: _____

Άλλες Πληροφορίες: _____

Σημείωση: Η προσφορά που θα δοθεί από την TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD είναι ενδεικτική και θα ετοιμαστεί με βάση τα στοιχεία που θα παραθέσετε. Απαιτείται η συμπλήρωση της σχετικής πρότασης ασφάλισης που θα αξιολογηθεί από την Εταιρία.

Υπογραφή Προτείνοντος

Υπογραφή Συνεργάτη

Ημερομηνία: _____