

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΥΡΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

(Ελάχιστα Στοιχεία)

Όνομα Συνεργάτη	Ημερομηνία

Όνομα Ασφαλισμένου:	
Επάγγελμα:	
Διεύθυνση:	
Ώρες Λειτουργίας:	
Χρήση Υποστατικού:	

Ηλικία Κτιρίου Κατασκευή τοίχων Κατασκευή Οροφής

Εμβαδόν σε τετραγωνικά μέτρα (m²)

Περιγραφή Εργασιών: _____

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Κτίρια/Βελτιώσεις: €

Περιεχόμενο:

(Α) Έπιπλα, Εξαρτήματα και Προσαρτήματα €

(Β) Μηχανήματα και Εξοπλισμός €

(Γ) Ηλεκτρονικός Εξοπλισμός και Βοηθητικός Εξοπλισμός €

(Δ) Αποθέματα Εμπορευμάτων / Είδος Εμπορευμάτων €

..... €

..... €

(Ε) Άλλη Περιουσία €

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ €

Μέτρα πυρασφάλειας και προστασίας:

ΝΑΙ ΟΧΙ

(Α) Πυροσβεστήρες

(Β) Σύστημα ανίχνευσης καπνού

(Γ) Σύστημα κατάσβεσης πυρκαγιάς

(Δ) Κάμερες ασφαλείας

(Ε) Σύστημα συναγερμού (τύπος & περιγραφή λειτουργίας)

.....

Προτεινόμενες Καλύψεις (Σημειώστε με τις καλύψεις που επιθυμείτε)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Φωτιά, πυρκαγιά | <input type="checkbox"/> | 7. Σπάσιμο σωλήνων | <input type="checkbox"/> |
| 2. Κεραυνός | <input type="checkbox"/> | 8. Πτώση Αεροσκαφών | <input type="checkbox"/> |
| 3. Έκρηξη | <input type="checkbox"/> | 9. Κλοπή / Διάρρηξη | <input type="checkbox"/> |
| 4. Οχλαγωγία, απεργία και πολιτική εξέγερση | <input type="checkbox"/> | 10. Πρόσκρουση σε κτίρια | <input type="checkbox"/> |
| 5. Κακόβουλη ζημιά | <input type="checkbox"/> | 11. Καταιγίδα, κυκλώνας, τυφώνας, θύελλα | <input type="checkbox"/> |
| 6. Σεισμός ή ηφαιστειογενή έκρηξη | <input type="checkbox"/> | 12. Πλημμυρά ή υπερχειλίση θάλασσας | <input type="checkbox"/> |
| | | 13. _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | 14. _____ | <input type="checkbox"/> |

Επεκτάσεις

- | | | |
|--|---------|--------------------------|
| 1. Αμοιβές Αρχιτεκτόνων και Επιμετρητών Ποσοτήτων | € _____ | <input type="checkbox"/> |
| 2. Έξοδα Μετακίνησης Ερειπίων | € _____ | <input type="checkbox"/> |
| 3. Απώλεια Ενοικίων Αρ. μηνών <input type="checkbox"/> Όριο ανά μήνα | € _____ | <input type="checkbox"/> |
| 4. _____ | | |
| 5. _____ | | |
| 6. _____ | | |

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 Εταιρεία.

Υπογραφή Προτείνοντος

Υπογραφή Συνεργάτη

Ημερομηνία: _____