



ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ	Α.Δ.Τ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ			
ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜ.	Τ.Κ.	ΠΕΡΙΟΧΗ
ΔΗΜΟΣ	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
Web site	E-mail	Fax	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ (Συμπληρώνεται όταν ο Ασφαλιζόμενος είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Λήπτη της Ασφάλισης)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ	Α.Δ.Τ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ			
ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜ.	Τ.Κ.	ΠΕΡΙΟΧΗ
ΔΗΜΟΣ	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
Web site	E-mail	Fax	

ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜ.	Τ.Κ.	ΠΕΡΙΟΧΗ
ΔΗΜΟΣ	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΗΜΕΡ.ΕΝΑΡΞΗΣ (12 Μ.Μ.) _____ ΗΜΕΡ.ΛΗΞΗΣ (12 Μ.Μ.) _____

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

- ΕΦΑΠΑΞ *ΔΥΟ ΕΞΑΜΗΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ *ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΤΡΙΜΗΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ *ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΠΟΣΟ ΔΟΣΗΣ 50€
- ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ ΜΕΣΩ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΟΥΝΤΑ
- ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΣΕ ΛΟΓ/ΣΜΟ ΤΗΣ ΑΙΓΑΙΟΝ ΤΑΧΥΠΛΗΡΩΜΗ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ/ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ _____

ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΣΕ Τ.Μ. _____

ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ	- ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ <input type="checkbox"/>	ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ <input type="checkbox"/>	ΞΥΛΙΝΟΣ <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ <input type="checkbox"/>
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ	- ΤΟΥΒΛΑ <input type="checkbox"/>	ΤΣΙΜΕΝΤΟΛΙΘΟΙ <input type="checkbox"/>	ΠΕΤΡΑ <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ <input type="checkbox"/>
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΟΡΟΦΗΣ	- ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ <input type="checkbox"/>	ΚΕΡΑΜΙΔΙΑ <input type="checkbox"/>		ΆΛΛΟ <input type="checkbox"/>
ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΣΤΕΓΗΣ	- ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ <input type="checkbox"/>	ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ <input type="checkbox"/>	ΞΥΛΙΝΟΣ <input type="checkbox"/>	ΆΛΛΟ <input type="checkbox"/>

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ ΕΚΤΟΣ ΙΣΟΓΕΙΟΥ _____ ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΓΕΙΩΝ _____

ΤΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ:

- ΣΤΟ ΥΠΟΓΕΙΟ
- ΣΤΟ ΙΣΟΓΕΙΟ
- ΣΤΟΝ _____ ΟΡΟΦΟ
- ΣΕ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΚΤΙΡΙΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΤΙΡΙΩΝ _____

ΕΔΡΑ: ΛΕΩΦ. ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ 90, 166 74 ΓΛΥΦΑΔΑ, ΤΗΛ.: +30 210 9119990, FAX: +30 210 9610562, E-MAIL: property@aigaion.gr, <http://www.aigaion.gr>

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: ΛΑΕΡΤΟΥ 22, 555 35 ΠΥΛΑΙΑ, ΤΗΛ.: +30 23130 83400, FAX: +30 23130 83450, E-MAIL: thessaloniki@aigaion.gr

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Τ.Θ. 8812, Capital Center, 570 01 ΘΕΡΜΗ

Α.Μ.Α.Α.Ε. 32888/05/Β/95/001 | Α.Φ.Μ. 094472389 | Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ



ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ / ΥΠΑΙΘΡΙΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Πρόκειται για οικοδομή ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΗ ΕΚΜΙΣΘΩΜΕΝΗ
ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΗ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΧΕΙ ΚΡΙΘΕΙ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ Ή ΔΙΑΤΗΡΗΤΕΑ; ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΧΕΙ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΕΙ / ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΕΙ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ/ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ _____
ΕΡΓΑΣΙΕΣ : ΥΔΡΑΥΛΙΚΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ ΑΛΛΑ _____
ΕΦΑΠΤΕΤΑΙ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΜΕ ΑΛΛΑ ΚΤΙΡΙΑ; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΠΥΡΟΣ :

Με την κατάθεση της πρότασης ασφάλισης παρακαλούμε να μας προσκομίζεται η «Άδεια Λειτουργίας» καθώς και το «Πιστοποιητικό Πυρασφαλείας» από την Αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία.

Φορητοί πυροσβεστήρες. Αναφέρατε πλήθος, τύπο, βάρος ΝΑΙ ΟΧΙ
Πυροσβεστικές φωλιές. Αναφέρατε πλήθος, διατομή (π.χ. 1/2", 3/4", 2") ΝΑΙ ΟΧΙ
Δεξαμενή νερού πυρόσβεσης. Χωρητικότητα σε κυβικά μέτρα ΝΑΙ ΟΧΙ
Πλήρες αντλιοστάσιο πυρόσβεσης ΝΑΙ ΟΧΙ
Αυτόματο σύστημα πυρανίχνευσης. Ανιχνευτές καπνού ή θερμότητας ΝΑΙ ΟΧΙ
Sprinklers (σε ποιους χώρους, εάν δεν υπάρχουν σε όλους τους χώρους) ΝΑΙ ΟΧΙ
Πυράντοχοι τοίχοι / οροφές / πόρτες ΝΑΙ ΟΧΙ
Υδροδοτικό σύστημα. Δημόσιο Γεώτρηση ΝΑΙ ΟΧΙ
Πιστοποιητικό Πυρασφαλείας από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία ΝΑΙ ΟΧΙ
Απόσταση της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας από τις εγκαταστάσεις σας ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΛΟΠΗΣ :

Υπάρχει μόνιμος φύλακας; Ολο το 24ωρο ΝΑΙ ΟΧΙ
Κατά την περίοδο λειτουργίας ΝΑΙ ΟΧΙ
Υπάρχει εταιρία security που πραγματοποιεί Περιπολίες ΝΑΙ ΟΧΙ
Υπάρχει σύστημα συναγερμού; ΝΑΙ ΟΧΙ
Προστατεύει όλο το χώρο; ΝΑΙ ΟΧΙ
Προστατεύει όλες τις εισόδους; ΝΑΙ ΟΧΙ
Ραντάρ Μαγνητικές επαφές Σειρήνα: Εσωτερική Εξωτερική
Αυτόνομη λειτουργία σε περίπτωση διακοπής ρεύματος
Έχει σύνδεση με Ιδιωτική εταιρία προστασίας Άλλη σύνδεση
Πλησιέστερο αστυνομικό τμήμα Πόσο απέχει;



Υπάρχουν απροστάτευτα ανοίγματα στο κτίριο; (π.χ. φωταγωγοί κλπ)

ΝΕΡΩΝ :

Υπάρχει αποχετευτικό δίκτυο απορροής υδάτων; ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν ΝΑΙ, Στο υπόγειο Στο ισόγειο

Υπάρχει αντλία αποχέτευσης; (ηλεκτροκίνητη ή βενζινοκίνητη) ΝΑΙ ΟΧΙ

Γίνεται καθαρισμός του αποχετευτικού συστήματος απορροής υδάτων σε τακτά χρονικά διαστήματα; ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν ΝΑΙ, κάθε πότε

Σε τι απόσταση βρίσκεται η επιχείρησή σας από τεχνητά ή φυσικά κανάλια νερού; (θάλασσα, λίμνη, ποτάμι κ.λ.π.)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΕΙΣΜΟ

Η κατασκευή της οικοδομής έγινε με Νόμιμη Άδεια; ΝΑΙ ΟΧΙ
Έτος έκδοσης πρώτης Αδείας κατασκευής _____

Έχουν γίνει προσθήκες χωρίς Νόμιμη Άδεια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει γίνει νομιμοποίηση αυθαίρετου τμήματος ή ολοκλήρου της οικοδομής μετά την ανέγερσή της; ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει πυλωτή; ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπήρξαν ζημιές από σεισμό στο παρελθόν; ΝΑΙ ΟΧΙ Πότε;

Σκελετός Τοιχοποιία Άλλο

Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Έγινε αποχαρακτηρισμός του κτιρίου; ΝΑΙ ΟΧΙ

2. ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

2.1. ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

A. ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

B. ΒΕΛΤΙΩΣΕΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ Εξοπλισμός

Μηχανήματα

Εμπορεύματα

Εκτός στεγασμένου χώρου

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ A + B + Γ

Επιθυμείτε κάλυψη Απώλειας Κερδών ΝΑΙ ΟΧΙ

Έτη λειτουργίας της επιχείρησης Είδος λογιστικών βιβλίων

Δηλώσατε ποσό μικτών κερδών

Περίοδος αποζημίωσης 3 μήνες 6 μήνες 12 μήνες

Επιθυμείτε κάλυψη με Σεισμό; ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει Ενυπόθηκο Ενδιαφέρον από Τράπεζα ή Οργανισμό; ΝΑΙ ΟΧΙ

Ποια Τράπεζα Για ποιο ποσόν



2.2. ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΘΟΥΣΩΝ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΘΟΥΣΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ-ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΑΡ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΙΣΙΝΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΗΠΕΔΩΝ SPORT
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΩΤΕΙΝΩΝ ΕΠΙΓΡΑΦΩΝ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ	
ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΑΡΞΗ ΘΥΡΙΔΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΑΠΟ	ΕΩΣ

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ : Φωτισμός Εκτάκτου ανάγκης Εσωτερικός Εξωτερικός Κλιμακοστασίου
Είδος επιστρώσης διαδρόμων και κοινοχρήστων χώρων:

3. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΆΛΛΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ

Υπάρχουν ασφαλιστήρια σε ισχύ σε άλλες εταιρίες για τον προτεινόμενο κίνδυνο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εταιρία: Ημερομηνία λήξης

Έχετε άλλα ασφαλιστήρια στην Εταιρία μας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Σε ποιους κλάδους;

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

Έχετε υποστεί ζημιά κατά το παρελθόν; ΟΧΙ ΝΑΙ Πότε;

Αιτία Ζημιάς Ποσό αποζημίωσης

Ασφαλιστική εταιρία

Αποκαταστάθηκε πλήρως η ζημιά;

Τι επιπλέον μέτρα προστασίας πήρατε μετά την ζημιά;

ΕΚΘΕΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Έχετε επιθεωρήσει τον προτεινόμενο για ασφάλιση κίνδυνο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Πληροφορήσατε τον προτείνοντα για το συνολικό κόστος του ασφαλιστηρίου; ΝΑΙ ΟΧΙ Ποιο ποσό;

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ : (Πληροφορίες που αφορούν την προτεινόμενη για ασφάλιση Επιχείρηση και δεν καλύπτονται από τις ερωτήσεις της πρότασης)



AIGAION
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.

Παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο με βάση τα πιο πάνω στοιχεία, τα οποία δηλώνω ότι είναι ακριβή και αληθινά. Δηλώνω ότι αποδέχομαι την ασφάλιση αυτή σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που μου γνωστοποιήθηκαν από την Εταιρία και συμφωνώ να ισχύσει η ασφάλιση αφού προηγουμένως η πρότασή μου αυτή γίνει δεκτή από την Εταιρία σας και εξοφλήσω τα αναλογούντα ασφάλιστρα.

Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση τελικά από την Εταιρία όλων των προβλεπόμενων από το Νόμο πληροφοριών (Ν 400/70, άρθρο 4, παρ. 2, περίπτωση Η), ειδικότερα, ότι η σύμβαση που θα καταρτιστεί θα διέπεται από το Ελληνικό δίκαιο, ότι παρέχεται δικαίωμα υποβολής γραπτών αιτημάτων και παραπόνων στην Εταιρία, η οποία έχει υποχρέωση να δίνει εξηγήσεις γραπτά, μέσα σε 15 μέρες από την υποβολή του γραπτού αιτήματος ή παραπόνου και σε καμία περίπτωση η διαδικασία αυτή δεν αποστερεί τον λήπτη της ασφάλισης από τη νόμιμη δικονομική του προστασία.

Η πρόταση αυτή θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για υποβολή αίτησης στην Εταιρία επισκεφθείτε την ηλεκτρονική διεύθυνση στο διαδίκτυο www.aigaion.gr/Επικοινωνία ή τηλεφωνήστε στο 2109119792.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ

ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

ΕΔΡΑ: ΛΕΩΦ. ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ 90, 166 74 ΓΛΥΦΑΔΑ, ΤΗΛ.: +30 210 9119990, FAX: +30 210 9610562, E-MAIL: property@aigaion.gr, <http://www.aigaion.gr>

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: ΛΑΕΡΤΟΥ 22, 555 35 ΠΥΛΑΙΑ, ΤΗΛ.: +30 23130 83400, FAX: +30 23130 83450, E-MAIL: thessaloniki@aigaion.gr

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Τ.Θ. 8812, Capital Center, 570 01 ΘΕΡΜΗ

A.M.A.A.E. 32888/05/B/95/001 | A.Φ.Μ. 094472389 | Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ