

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

8

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΕΓΕΡΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ημ. υποβολής	Ημ. έναρξης	Ημ. λήξης
Παραγωγός Α	Παραγωγός Β	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Ασφαλιζόμενος

Επώνυμο	Κωδ. Πελάτη:	Όνομα	Πατρ./Συζ.
Επάγγελμα	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ./Αρ. Ταυτ.	Δ.Ο.Υ.
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)	Ταχ. Κωδ.		

Τοποθεσία κινδύνου

Οδός	Αριθμός	Ταχ. Κωδ.	Πόλη/χωριό

Λήπτης Ασφάλισης

Επώνυμο	Κωδ. Πελάτη:	Όνομα	Πατρ./Συζ.
Επάγγελμα	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ./Αρ. Ταυτ.	Δ.Ο.Υ.
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)	Ταχ. Κωδ.		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Κωδ. Είσπραξης	Μέθοδος πληρωμής	Αριθμός δόσεων

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:

ΤΕΤΡ. ΜΕΤΡΑ ΈΡΓΟΥ: m²

ΟΡΙΣΜΟΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αφορά την κάλυψη της Αστικής Ευθύνης του ασφαλιζομένου προς τρίτους για Σωματικές Βλάβες ή/και Υλικές Ζημιές που τυχόν θα προκληθούν από αιφνίδιο και απρόβλεπτο γεγονός κατά την εκτέλεση του ασφαλιζομένου έργου. Η κάλυψη αυτή προσφέρεται σε ιδιοκτήτες οικοδομών, τεχνικές εταιρίες, οικοδομικές επιχειρήσεις, μηχανικούς και εργολάβους οικοδομών.

ΒΑΣΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

	A	B	Γ	Δ
Σ.Β. κατά άτομο	€ 50.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000
Σ.Β. κατά γεγονός	€ 100.000	€ 200.000	€ 300.000	€ 400.000
Υ.Ζ. κατά γεγονός	€ 50.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000
Α.Ο. στη διάρκεια συμβολαίου	€ 150.000	€ 300.000	€ 450.000	€ 600.000

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Εργοδοτική ευθύνη	Όρια ως άνω των πακέτων Α ή Β ή Γ ή Δ (το ίδιο που έχει επιλεγεί για Α.Ε.)
Κατεδάφιση	Όρια ως άνω των πακέτων Α ή Β ή Γ ή Δ (το ίδιο που έχει επιλεγεί για Α.Ε.)

* Τα όρια των προαιρετικών καλύψεων περιλαμβάνονται στα ως άνω ανώτατα όρια της βασικής κάλυψης.

ΑΠΑΛΛΑΓΗ: 450 Ευρώ κατ' ελάχιστο σε κάθε υλική ζημία

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΕΓΕΡΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ

ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

Συμφωνείται και δηλούται ότι:

- Παρέχεται για διάρκεια έως 18 μηνών.
- Βασίζεται στα **τετρ. μέτρα (m²)** του έργου με βάση την άδεια της πολεοδομίας.
- Καλύπτει, χωρίς επασφάλιστρο και:
 - A. Την Αστική Ευθύνη από την χρήση μηχανημάτων,
 - B. Τη διασταυρούμενη ευθύνη.
- Εξαιρεί ζημιές:
 - A. Οι οποίες θα προκληθούν στην περιουσία του ασφαλιζομένου,
 - B. Από δονήσεις, μετατόπιση ή εξασθένηση στήριξης, χρήση εκρηκτικών χωρίς άδεια αστυνομικής αρχής, μόλυνση περιβάλλοντος, ασβέστωση,
 - Γ. Αμιγώς οικονομικές (απώλειες) οι οποίες δεν είναι αποτέλεσμα αμέσων υλικών ζημιών τρίτων.
- Δεν είναι επιθυμητή η αυτοτελής κάλυψη κατεδάφισης.

Ο υπογράφων ζητώ όπως τύχω των καλύψεων που προβλέπονται:

- για την Αστική Ευθύνη, με πακέτο A ☐ B ☐ Γ ☐ Δ ☐

Πρόσθετα ζητώ την επέκταση της βασικής κάλυψης που επέλεξα και με όσες από τις πιο κάτω προαιρετικές καλύψεις έχω επιλέξει με κατάλληλη σημείωση:

- για την Εργοδοτική Ευθύνη ΝΑΙ ☐
- για την κατεδάφιση ΝΑΙ ☐

σύμφωνα με τους Γενικούς, Ειδικούς Όρους, καλύψεις και προϋποθέσεις του πακέτου αυτού, των οποίων έλαβα γνώση και ανεπιφύλακτα αποδέχομαι.

Βεβαιώνω ότι, οι απαντήσεις μου στην παρούσα πρόταση ασφάλισης είναι απόλυτα ακριβείς και αληθείς. Συνομολογώ και αποδέχομαι ότι, η παρούσα αποτελεί συστατικό στοιχείο της αιτούμενης ασφαλιστικής σύμβασης και επομένως οποιαδήποτε ανακρίβεια στα παρεχόμενα από εμένα στοιχεία θα εκτιμηθεί σε περίπτωση ζημιάς.

Δηλώνω ότι, μου παραδόθηκαν οι πληροφορίες του άρθρου 4 του ΝΔ 400/70, των οποίων έλαβα γνώση και επίσης ανεπιφύλακτα αποδέχομαι, παραιτούμενος του δικαιώματος εναντιώσεώς μου του ν.2496/97.

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο και αρμόδια δικαστήρια για την επίλυση κάθε διαφοράς είναι τα δικαστήρια της πόλης των Αθηνών.

Η ΕΤΑΙΡΙΑ

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ:

Χωρίς επιφύλαξη ☐

Με επιφύλαξη ☐

Διευκρινίστε:

.....

.....

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

Ο/Η ΑΙΤ..... ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Υπογραφή και σφραγίδα Πελάτη:

.....

.....