

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΛΟΓΙΣΤΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	
1) Ονοματεπώνυμο:	
2) Διεύθυνση γραφείου:	
3) ΑΦΜ & ΔΟΥ:	
4) E-mail:	
5) Τηλ. και φαξ επικοινωνίας:	
6) Ημ/νία έναρξης επαγγέλματος, Σύλλογος / Αριθμός Μητρώου:	
7) Μικτές αμοιβές:	α) Προηγούμενου έτους 20.....: € β) Πρόβλεψη τρέχοντος έτους 20.....: €
8) Εάν απασχολείτε προσωπικό παρακαλούμε σημειώστε: Βοηθοί Λογιστών:..... Λοιπό προσωπικό:..... Δικαίωμα υπογραφής πρέπει να έχει μόνο ο αιτών/αιτούσα.	
9) Σημειώστε το ποσοστό των μεικτών αμοιβών που προέρχονται από τις ακόλουθες δραστηριότητες* κατά την διάρκεια του τρέχοντος οικονομικού έτους (σύνολο 100%): α) Φορολογικές Υποθέσεις% β) Έλεγχοι Οικονομικών Καταστάσεων% γ) Παροχή Φορολογικών – Φοροτεχνικών Συμβουλών% δ) Παροχή Οικονομικών Συμβουλών% ε) Τήρηση Βιβλίων% *Εάν οι δραστηριότητες σας δεν ανταποκρίνονται σε κάποια από τις παραπάνω, παρακαλούμε αναφέρατε εδώ αναλυτικά τις ακριβείς σας δραστηριότητες:	
10) Έχετε επεκτείνει τις δραστηριότητες σας στο εξωτερικό: ΝΑΙ / ΟΧΙ Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες:	
11) Έχει υπάρξει έως σήμερα αναφορικά με το επάγγελμά σας κάποια απαίτηση ή συμβάν που θα μπορούσε να οδηγήσει σε απαίτηση; ΝΑΙ / ΟΧΙ Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες:	

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΕΤΗΣΙΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ ΕΩΣ €100.000				
ΚΑΛΥΨΗ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Δ
	ΟΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ	ΟΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ	ΟΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ	ΟΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ
Απαιτήσεις τρίτων συνεπεία λάθους ή παράλειψης κατά την άσκηση του επαγγέλματος ως λογιστής.	€20.000 ανά γεγονός €20.000 ανά έτος	€50.000 ανά γεγονός €50.000 ανά έτος	€50.000 ανά γεγονός €100.000 ανά έτος	€100.000 ανά γεγονός €200.000 ανά έτος
Κάλυψη Απώλειας Εγγράφων (υπο-όριο)	Μέχρι €6.000	Μέχρι €8.000	Μέχρι €8.000	Μέχρι €10.000
Απαλλαγή σε κάθε απαίτηση	€500	€750	€750	€1.500
Ετήσιο Συνολικό Κόστος	€320	€480	€560	€800

Επιλογή Προγράμματος:

Α

☐

Β

☐

Γ

☐

Δ

☐

Επεκτάσεις (περιλαμβάνονται στη κάλυψη):

- Αστική Ευθύνη από την λειτουργία των χώρου του γραφείου που δηλώνεται παραπάνω (περιλαμβάνεται η Εργοδοτική Ευθύνη), με υποόρια τα αντίστοιχα του εκάστοτε επιλεχθέντος προγράμματος.
- Εκτεταμένη περίοδο αναγγελίας απαιτήσεων 2 ετών.

Η πλήρης περιγραφή / έκταση της ασφαλιστικής κάλυψης αναφέρεται στους Ειδικούς Όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Η κάλυψη απευθύνεται μόνο σε ελεύθερους επαγγελματίες λογιστές (οι οποίοι δεν εργάζονται σε κάποια λογιστική εταιρεία ή γραφείο), οι ετήσιες μικτές αμοιβές των οποίων δεν υπερβαίνουν τις €100.000, διαθέτουν νόμιμη επαγγελματική άδεια και ασκούν το επάγγελμα για τουλάχιστον δύο χρόνια και ουδέποτε έχουν υποστεί κυρώσεις σχετικά με παραβάσεις επαγγελματικών καθηκόντων (είτε από φορείς του Δημοσίου ή από επαγγελματικά Σωματεία) ούτε έχουν εγερθεί εναντίον τους οποιεσδήποτε απαιτήσεις. Επίσης, επιβεβαιώνουν ότι δεν γνωρίζουν ουδεμία περίπτωση και/ή συμβάν/γεγονός που θα μπορούσε να οδηγήσει σε απαίτηση εναντίον τους.

Εάν δεν υπάγεστε στην προαναφερθείσα κατηγορία λογιστών διότι δεν πληρείται έστω και ένα από τα παραπάνω κριτήρια, τότε τα ανωτέρω αναφερόμενα προγράμματα ασφάλισης επαγγελματικής αστικής ευθύνης δεν ισχύουν.

Επιβεβαιώνω όλα τα παραπάνω και δηλώνω ότι όλες οι απαντήσεις μου είναι αληθείς και δεν έχω αποσιωπήσει ή συγκαλύψει ή διατυπώσει εσφαλμένη οποιαδήποτε ουσιώδη πληροφορία. Συνομολογώ και αποδέχομαι ότι η πρόταση αυτή και οποιοδήποτε άλλο στοιχείο δηλώσω αποτελούν τη βάση για το ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων που δήλωσα αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω άμεσα και εγγράφως την ασφαλιστική εταιρία.

Επιπλέον, παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» να χρησιμοποιήσει τα προαναφερόμενα στοιχεία μου, η ίδια ή άλλες εταιρείες που ανήκουν στον Όμιλο της ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε., με σκοπό την ενημέρωσή μου και αποστολή διαφημιστικού υλικού, με έντυπη μορφή ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο ηλεκτρονικής επικοινωνίας (σύμφωνα με το Ν. 2251/1994 όπως αυτός τροποποιήθηκε με το Ν. 3587/2007 σε συνδυασμό με το άρθρο 11 του Ν. 3471/2006) για προϊόντα ή υπηρεσίες της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» ή άλλων εταιρειών που ανήκουν στον ίδιο Όμιλο.

Τέλος, παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» να διαβιβάσει τα προαναφερόμενα στοιχεία μου, σε συνεργαζόμενες εταιρείες ερευνών και εταιρίες προωθητικών ενεργειών με σκοπό τη διεξαγωγή ερευνών για τις προτιμήσεις και ανάγκες του καταναλωτικού κοινού και τη διενέργεια προωθητικών ενεργειών για λογαριασμό της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ».

☐ ΠΑΡΕΧΩ ☐ ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΩ

Πόλη, Ημερομηνία, Υπογραφή & Σφραγίδα:

Για τον Συνεργάτη:

ΚΩΔ. ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ:

ΚΩΔ. ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ:

Το παρόν δεν αποτελεί κάλυψη ούτε αυτόματη αποδοχή κάλυψης. Η κάλυψη οριστικοποιείται μετά την αποδοχή του παρόντος από την Εταιρεία και την έκδοση Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.