



ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ  
ΕΔΡΑ ΑΘΗΝΩΝ: Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 193-195 & ΧΡ. ΣΜΥΡΝΗΣ 2, 171 21 ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ,  
ΤΗΛ.: 210 9309500, FAX: 210 9314541 • e-mail: info@minetta.gr • URL: www.minetta.gr  
Α.Φ.Μ.: 094040925, ΑΡ. Μ.Α.Ε.: 12854/05/Β/86/34 • Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ  
MINETTA

## ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΡΓΩΝ ΤΕΧΝΗΣ



### 1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

#### A. ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

#### B. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

#### Γ. ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

### 2 ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ)

Όνοματεπώνυμο  
ή Επωνυμία Επιχείρησης

Επάγγελμα

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ.

Διεύθυνση  
Αλληλογραφίας

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Συνοικία

Νομός

Στοιχεία επικοινωνίας

Σταθερό τηλ.

Κινητό

Fax

e-mail

### 3 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ (αν είναι διαφορετικός από τον ΛΗΠΤΗ της ασφάλισης αλλιώς "Ο ΙΔΙΟΣ")

Όνοματεπώνυμο  
ή Επωνυμία Επιχείρησης

Επάγγελμα

Νόμιμος Εκπρόσωπος

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ.

Διεύθυνση  
Αλληλογραφίας

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Συνοικία

Νομός

Στοιχεία επικοινωνίας

Σταθερό τηλ.

Κινητό

Fax

e-mail

### 4 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ετήσια ☐

Εξάμηνη ☐

Ημ/νία έναρξης

Ημ/νία λήξης

Πληρωμή: ΕΦΑΠΕΞ

### 5 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Είναι η πρώτη φορά που ζητάτε να ασφαλιστείτε; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐ Αν **ΟΧΙ**, σε ποια εταιρία ασφαλιζόσασταν; \_\_\_\_\_

Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για το ίδιο αντικείμενο σε ισχύ; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐ Αν **ΝΑΙ**, σε ποια ασφαλιστική εταιρία; \_\_\_\_\_

Έχει στο παρελθόν: α) Απορριφθεί αίτησή σας για ασφάλιση; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐ β) Ακυρωθεί ασφαλιστική σας σύμβαση; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Υπήρξαν, κατά την τελευταία 5ετία, απαιτήσεις τρίτων (συμπεριλαμβανομένων και των απαιτήσεων του προσωπικού) που γεννήθηκαν εξαιτίας κάποιου ζημιογόνου γεγονότος; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν **ΝΑΙ**, αναφέρατε: Ημερομηνία γεγονότος/ απαίτησης: / / Ποσό απαίτησης: \_\_\_\_\_

Λεπτομέρειες, σχετικά με τις απαιτήσεις τρίτων (περιγραφή ζημιογόνου γεγονότος/ αιτίας και αν οι απαιτήσεις τρίτων έχουν ικανοποιηθεί ή παραμένουν εκκρεμότητες, αν έχετε λάβει μέτρα για την αποτροπή επανάληψης του προβλήματος κ.λπ.): \_\_\_\_\_

Έχετε σε ισχύ οποιαδήποτε ασφάλιση με την Εταιρία ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ – ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ MINETTA;

Αν **ΝΑΙ**, αναφέρατε αριθμό συμβολαίου(ων): \_\_\_\_\_

## 6 ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΚΤΙΡΙΟΥ

Είναι τα κτίρια (συμπεριλαμβανομένων και των βοηθητικών κτισμάτων):

A) Κατασκευασμένα από τούβλα, πέτρες ή ενισχυμένο σκυρόδεμα και η σκεπή με κεραμίδια, μέταλλο ή ενισχυμένο σκυρόδεμα και σε καλή κατάσταση; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

B) Σε περιοχή που δεν κινδυνεύει από πλημμύρα και δεν είναι πλησίον ποταμών; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

Γ) Επαγγελματικοί χώροι, ανοικτοί στο κοινό; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

Δ) Αφύλακτα συχνά την ημέρα ή τη νύχτα; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

### Παρακαλούμε απαντήστε στα εξής:

Διαμέρισμα: Όροφος: \_\_\_\_\_

Μονοκατοικία: Υπόγειο ☐ Ισόγειο ☐ Όροφος: \_\_\_\_\_

Μεζονέτα: Υπόγειο ☐ Ισόγειο ☐ Όροφος: \_\_\_\_\_

## 7 ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΣΜΗΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

Πρέπει να ειδοποιήσετε τον Ασφαλιστή σας πριν αρχίσετε οποιοσδήποτε εργασίες στο κτίριο που ευρίσκονται τα ασφαλισμένα αντικείμενα.

Προτίθεστε να κάνετε οποιοσδήποτε εργασίες στα κτίρια που ευρίσκονται τα ασφαλιζόμενα αντικείμενα με εργολάβους; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

## 8 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ

| Είδος                                                                                                                   | Ασφαλιζόμενη Αξία |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Πίνακες ζωγραφικής, φωτογραφίες, λιθογραφίες κ.α.                                              | €                 |
| <input type="checkbox"/> Γλυπτά και μη εύθραυστες κατασκευές, αντικείμενα κατασκευασμένα από μη πολύτιμα μέταλλα ή ξύλο | €                 |
| <input type="checkbox"/> Πορσελάνες, κεραμικά, γυάλινα και άλλα εύθραυστα αντικείμενα                                   | €                 |
| <input type="checkbox"/> Ρολόγια τοίχου και χειρός και άλλα μηχανικά αντικείμενα τέχνης                                 | €                 |
| <input type="checkbox"/> Έπιπλα αντίκες                                                                                 | €                 |
| <input type="checkbox"/> Βιβλία                                                                                         | €                 |
| <input type="checkbox"/> Κοσμήματα                                                                                      | €                 |
| <input type="checkbox"/> Χρυσά, αργυρά και άλλα πολύτιμα μέταλλα                                                        | €                 |
| <input type="checkbox"/> Γούνες                                                                                         | €                 |
| <input type="checkbox"/> Άλλα αντικείμενα λεπτομερώς: _____                                                             | €                 |

Οι ασφαλιζόμενες αξίες αντιπροσωπεύουν τρέχουσες εμπορικές αξίες; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΟΧΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 9 ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ

Κατασκευαστής του συστήματος συναγερμού: \_\_\_\_\_

Μόνο θορύβου ☐ Συνδεδεμένο με την αστυνομία ☐ Συνδεδεμένο με κεντρικό σταθμό ☐

Καλύπτει όλους τους χώρους που ευρίσκονται τα ασφαλιζόμενα αντικείμενα; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Υπάρχει συμβόλαιο συντήρησης; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, με ποιον; \_\_\_\_\_

## 10

Κατασκευαστής: \_\_\_\_\_

Τύπος: \_\_\_\_\_ Χρονολογία κατασκευής:     /     /

Εντοιχισμένο ☐    Μη εντοιχισμένο ☐    Τοποθετημένο κάτω από το πάτωμα ☐

Καλύπτει όλους τους χώρους που ευρίσκονται τα ασφαλιζόμενα αντικείμενα; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Βάρος και διαστάσεις: \_\_\_\_\_

## 11

Κλειδώνουν όλες οι εξωτερικές πόρτες με κλειδαριά ασφαλείας τριών τουλάχιστον επιπέδων; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

Προστατεύονται όλα τα ανοίγματα; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

Υπάρχουν άλλα μέτρα ασφαλείας; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

## 12

Έχετε εσείς ή άλλο πρόσωπο που κατοικεί στον ίδιο χώρο με εσάς ποτέ καταδικαστεί για οποιοδήποτε αδίκημα; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

Υπάρχουν κάποια στοιχεία που θα μπορούσαν να επηρεάσουν στην ασφάλιση αυτή και τα γνωρίζετε; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες: \_\_\_\_\_

## 13

[illegible]

