

# Πρόταση Ασφάλισης Αστικής Περιβαλλοντικής Ευθύνης

Αυτή η πρόταση θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Η συμπλήρωση **όλων** των ερωτήσεων είναι υποχρεωτική. Αν χρησιμοποιείται σας Πρόταση Τροποποίησης θα συμπληρώνεται μόνο ότι διαφοροποιείται από την αρχική πρόταση.

## 1. Στοιχεία Λήπτη της Ασφάλισης

Όνοματεπώνυμο & Πατρώνυμο (ή επωνυμία επιχείρησης)			
Α.Δ.Τ.	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	ΑΡΜΑΕ
Νόμιμος Εκπρόσωπος Επιχείρησης (Όνοματεπώνυμο)			Α.Δ.Τ.
Προηγούμενες Επωνυμίες Επιχείρησης (αν υπάρχουν)			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Οδός & Αριθμός)		Περιοχή/Πόλη	T.K.
Τηλέφωνο	Κινητό	Fax	Email

## 2. Στοιχεία Ασφαλιζομένου (αν είναι διαφορετικός από τον Λήπτη της Ασφάλισης, αλλιώς "ο ίδιος")

Όνοματεπώνυμο & Πατρώνυμο (ή επωνυμία επιχείρησης)			
Α.Δ.Τ.	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	ΑΡΜΑΕ
Νόνιμος Εκπρόσωπος Επιχείρησης (Όνοματεπώνυμο)			Α.Δ.Τ.
Προηγούμενες Επωνυμίες Επιχείρησης (αν υπάρχουν)			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Οδός & Αριθμός)		Περιοχή/Πόλη	T.K.
Τηλέφωνο	Κινητό	Fax	Email

## 3. Ασφαλιζόμενη Εγκατάσταση

Οδός & Αριθμός	Περιοχή/Πόλη	T.K.	
Τηλέφωνο	Κινητό	Fax	Email
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Εγκατάστασης			Τίτλος
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Περιβαλλοντικής Διαχείρισης			Κινητό άμεσης επικοινωνίας
Αρ. Κυκλοφορίας Οχημάτων Μεταφοράς Επικίνδυνων Φορτίων			

## 4. Επιχειρηματική Δραστηριότητα

Επιχειρηματική Δραστηριότητα	Κωδ. ΣΤΑΚΟΔ
Παραγόμενα προϊόντα ή/και υπηρεσίες	
Κατάταξη επιχειρηματικής δραστηριότητας ως προς τις περιβαλλοντικές της επιπτώσεις (Η.Π. 15393/2332 ΦΕΚ 1022Β/5-8-2002)	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/>
Κατάταξη επιχειρηματικής δραστηριότητας ως προς τον βαθμό όχλησης (Η.Π. 13727/724 ΦΕΚ 1087Β/5-8-2003)	ΥΨΗΛΗ <input type="checkbox"/> ΜΕΣΗ <input type="checkbox"/> ΧΑΜΗΛΗ <input type="checkbox"/>

## 5. Ασφαλιστικές Καλύψεις Αστικής Περιβαλλοντικής Ευθύνης

Ατυχηματικής - Accidental <input type="checkbox"/>	Σταδιακής - Gradual <input type="checkbox"/>
--	--

### Με την Ασφάλιση Αστικής Περιβαλλοντικής Ευθύνης, καλύπτονται οι παρακάτω κίνδυνοι:

- Οι δαπάνες λήψης των αναγκαίων μέτρων αποκατάστασης περιβαλλοντικής ζημίας στο έδαφος, στα νερά, στα προστατευόμενα είδη και στους φυσικούς οικοτόπους στο πλαίσιο σχετικού καταλογισμού από την Αρμόδια Διοικητική Αρχή.
- Οι δαπάνες εκπόνησης των αναγκαίων μετρήσεων, αξιολογήσεων, τεχνικών εκθέσεων, μελετών και προτάσεων μέτρων αποκατάστασης κατά την απαίτηση της Αρμόδιας Διοικητικής Αρχής.
- Οι δαπάνες λήψης άμεσων μέτρων για τον έλεγχο, περιορισμό, απομάκρυνση, διαχείριση, οποιωνδήποτε ζημιογόνων παραγόντων που απειλούν τον περιορισμό ή στην πρόληψη περαιτέρω επιδείνωσης περιβαλλοντικής ζημίας που ήδη επήλθε.
- Το κόστος νομικής εκπροσώπησης για την προστασία της ασφαλιζόμενης επιχείρησης σε περιπτώσεις καταλογισμού περιβαλλοντικής ευθύνης.
- Οι υλικές ζημιές τρίτων από περιβαλλοντική ζημία που επήλθε με υπαιτιότητα της ασφαλιζόμενης επιχείρησης, εξαιρουμένης της βλάβης/καταστροφής ζωικού κεφαλαίου.

## 6. Όριο Ασφαλιστικής Κάλυψης

500.000€ ανά γεγονός και ετησίως <input type="checkbox"/>	Άλλο: .....
---	-------------

## 7. Αφαιρέτσα Απαλλαγή

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1:** κατά περίπτωση προτεινόμενη

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2:** 5% του κόστους της ζημίας με ελάχιστο 5.000€

## 8. Διάρκεια Ασφάλισης

Επιθυμητή Ημερομηνία Έναρξης

Επιθυμητή Ημερομηνία Λήξης

## 9. Τρόπος Πληρωμής Ασφαλιστρών

Εφάπαξ

Ανά εξάμηνο

Ανά τρίμηνο

ΕΛΑ .....

## 10. Πληροφορίες που αφορούν στην τοποθεσία της επιχείρησης

Γεωγραφικό στίγμα  
εγκατάστασης:

Γεωγραφικό  
Πλάτος:

.....° .....’ .....” ΒΟΡΕΙΑ

Γεωγραφικό  
Μήκος:

.....° .....’ .....” ΑΝΑΤΟΛΙΚΑ

**Η εγκατάσταση βρίσκεται (σημειώστε με X στην αριστερή πλευρά):**

Σε οργανωμένη επιχειρηματική ζώνη (π.χ. ΒΙΠΕ, ΒΙΟΠΑ, ΒΕΠΕ)

Σε μη οργανωμένη επιχειρηματική ζώνη

Εντός οικισμού ή πολεοδομικού συγκροτήματος

Εκτός οικισμού ή πολεοδομικού συγκροτήματος

Σε αγροτική περιοχή

Πλησίον προστατευόμενης περιοχής (π.χ. δασικής, natura). Αναφέρατε:

Το γήπεδο της επιχείρησης είναι:  Ιδιόκτητο εδώ και ..... έτη  Ενοικιαζόμενο εδώ και..... έτη

Αναφέρατε τις προηγούμενες χρήσεις στον ίδιο χώρο κατά την τελευταία δεκαετία

Εμβαδόν γηπέδου της επιχείρησης (τ.μ.)

Εμβαδόν κτιριακών εγκαταστάσεων (τ.μ.)

**Η εγκατάσταση γειτνιάζει με τις παρακάτω επιχειρήσεις:**

**Η εγκατάσταση γειτνιάζει με τα παρακάτω αγροτεμάχια:**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ**

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡ.**

**ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ**

**ΧΡΗΣΗ**

**Σε απόσταση 3 χιλιομέτρων από την εγκατάσταση βρίσκονται (σημειώστε με X στην αριστερή πλευρά):**

Προστατευόμενες περιοχές (π.χ. natura, εθνικοί δρυμοί)

Δασικές περιοχές ή ρέματα

Επιφανειακά ύδατα (π.χ. ποτάμια, λίμνες, θάλασσα)

Μπαζωμένα ρέματα ή έλη

Το γήπεδο εγκατάστασης βρίσκεται σε κλίση εδάφους  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Η περιοχή έχει πληγεί από σεισμό την τελευταία δεκαετία  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Η περιοχή έχει πληγεί από πυρκαγιά την τελευταία τριετία  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ο πλησιέστερος Πυροσβεστικός Σταθμός απέχει: ..... χλμ

Η περιοχή έχει πληγεί από πλημμύρα την τελευταία διετία  ΝΑΙ  ΟΧΙ

## 11. Πληροφορίες που αφορούν στη γενική λειτουργία της επιχείρησης

### Χαρακτηρίστε το είδος της επιχείρησης:

- Μεταφορά  
 Προσωρινή αποθήκευση  
 Βιομηχανία  
 Βιοτεχνία  
 Επαγγελματικό Εργαστήριο  
 Αποθήκη

Έτη λειτουργίας της επιχείρησης στην ασφαλιζόμενη τοποθεσία ..... έτη

### Απασχολούμενο προσωπικό της επιχείρησης:

Διοικητικό: \_\_\_\_\_ Τεχνικό Ανωτέρων/Ανωτάτων Σχολών: \_\_\_\_\_ Εργατοτεχνικό: \_\_\_\_\_ Λοιπό εποχιακό: \_\_\_\_\_

Η επιχείρηση λειτουργεί ..... ώρες ανά ημέρα και ..... ημέρες ανά εβδομάδα Εγκαταστημένη ισχύς .....kWp

Έτος κατασκευής κτιριακών εγκαταστάσεων Έτος εγκατάστασης μηχανολογικού εξοπλισμού

Εκτιμώμενη αξία γηπέδου (σε €)

Εκτιμώμενη αξία κτιριακών εγκαταστάσεων (σε €)

Εκτιμώμενη αξία μηχανολογικού εξοπλισμού (σε €)

Προβλεπόμενος κύκλος εργασιών τρέχοντος έτους (σε €)

### Επαγγελματική εμπειρία στο αντικείμενο της επιχειρηματικής δραστηριότητας (έτη)

Ιδιοκτήτης: \_\_\_\_\_ Διευθύνων Σύμβουλος: \_\_\_\_\_ Υπεύθυνος Παραγωγής: \_\_\_\_\_ Υπεύθυνος Περιβαλλοντικής Διαχείρισης: \_\_\_\_\_

Χρησιμοποιούνται ιδιόκτητα εργοταξιακά οχήματα χωρίς πινακίδες κυκλοφορίας στο γήπεδο της επιχείρησής σας;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε το πλήθος και τον τύπο των οχημάτων:

Η επιχείρηση έχει στο παρελθόν υποστεί ζημία από πυρκαγιά, διαρροή σωληνώσεων ή φυσικά φαινόμενα (π.χ. σεισμός, πλημμύρα);

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε το έτος συμβάντος, το είδος και το κόστος της ζημίας:

Η επιχείρηση καλύπτεται από Ασφαλιστήριο Πυρός;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο Κτιρίου, Εγκαταστάσεων, Περιεχομένου (σε €) και Ασφαλιστική Εταιρία:

## 12. Πληροφορίες που αφορούν στην περιβαλλοντική λειτουργία της επιχείρησης

### Λειτουργίες της επιχείρησης που έχουν περιβαλλοντικό ενδιαφέρον ανά στάδιο ή φάση παραγωγής:

- Προμήθεια & αποθήκευση πρώτων υλών  Συσκευασία Προϊόντων  Επεξεργασία Αποβλήτων  
 Επεξεργασία / Χρήση πρώτων υλών  Αποθήκευση Προϊόντων  Αποθήκευση Αποβλήτων  
 Παραγωγή Προϊόντων  Διακίνηση / Μεταφορά Προϊόντων  Διάθεση Αποβλήτων  
 Αξιοποίηση Αποβλήτων

### Ανεξαρτήτως σταδίου/φάσης παραγωγικής διαδικασίας, η επιχείρησή σας διαχειρίζεται τις παρακάτω υγρές, στέρεες ή/και αέριες επικίνδυνες ουσίες;

- Τοξικές  Οξειδωτικές  Διαβρωτικές  Ερεθιστικές  
 Εύφλεκτες  Δηλητηριώδεις  Ασφύξιονες  Εκρηκτικές  
 Νοσογόνες / Μολυσματικές  Οργανικά υπεροξειδία  Επικίνδυνες για το περιβάλλον  Καυστικές  
 Άλλες: \_\_\_\_\_

### Ανεξαρτήτως σταδίου/φάσης παραγωγικής διαδικασίας, τα φυσικά χαρακτηριστικά των επικίνδυνων ουσιών υπό διαχείριση είναι:

- Σκόνες  Παχύρευστα  Υγρά  Άλλα:  
 Στερεά & κόκκοι  Λάσπες  Αέρια

Καταγράψτε τα επικίνδυνα απόβλητα που διαχειρίζεστε/παράγετε:				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΠΟΒΛΗΤΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ε.Κ.Α.	ΚΛΑΣΗ UN	ΑΡΙΘΜΟΣ Η	ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΟΓΚΟ (lt) ή ΒΑΡΟΣ (kg)
Έτος εγκατάστασης εξοπλισμού διαχείρισης αποβλήτων				
Οι πρώτες ύλες και οι ύλες επεξεργασίας αποθηκεύονται:	<input type="checkbox"/> Σε ανοικτό χώρο <input type="checkbox"/> Σε κλειστό χώρο <input type="checkbox"/> Σε υπόγειο χώρο <input type="checkbox"/> Σε ειδικά σχεδιασμένες εγκαταστάσεις προστασίας			
Μέσος χρόνος παραμονής πρώτων υλών και υλών επεξεργασίας στην εγκατάσταση: ..... ημέρες				
Τα υλικά συσκευασίας αποθηκεύονται:	<input type="checkbox"/> Σε ανοικτό χώρο <input type="checkbox"/> Σε κλειστό χώρο <input type="checkbox"/> Σε υπόγειο χώρο <input type="checkbox"/> Σε ειδικά σχεδιασμένες εγκαταστάσεις προστασίας			
Μέσος χρόνος παραμονής υλικών συσκευασίας στην εγκατάσταση: ..... ημέρες				
Τα παραγόμενα επικίνδυνα απόβλητα της εγκατάστασης συσκευάζονται:	<input type="checkbox"/> Σε βαρέλια <input type="checkbox"/> Σε μπιτόνια <input type="checkbox"/> Σε κουτιά <input type="checkbox"/> Σε σάκους <input type="checkbox"/> Σε σύνθετες συσκευασίες <input type="checkbox"/> Σε δοχεία υπό πίεση <input type="checkbox"/> Χύμα <input type="checkbox"/> Σε άλλο τύπο συσκευασίας:			
Τα παραγόμενα επικίνδυνα απόβλητα της εγκατάστασης αποθηκεύονται:	<input type="checkbox"/> Σε ανοικτό χώρο <input type="checkbox"/> Σε κλειστό χώρο <input type="checkbox"/> Σε υπόγειο χώρο <input type="checkbox"/> Σε υπόγειες δεξαμενές <input type="checkbox"/> Σε υπέργειες δεξαμενές <input type="checkbox"/> Σε ειδικά σχεδιασμένες εγκαταστάσεις προστασίας <input type="checkbox"/> Σε δημοτικούς κάδους			
Μέσος χρόνος παραμονής επικίνδυνων αποβλήτων στην εγκατάσταση: ..... ημέρες				
Διαθέτετε άδεια αποθήκευσης/προσωρινής αποθήκευσης επικίνδυνων αποβλήτων; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΕΚΚΡΕΜΕΙ				
Τα επικίνδυνα απόβλητα μεταφέρονται εκτός εγκατάστασης για τελική απόθεση/διάθεση/επεξεργασία:	<input type="checkbox"/> Με ειδικά οχήματα αδειοδοτημένου Συλλέκτη/Μεταφορέα Επωνυμία: Αρ. Μητρώου ΥΠΕΧΩΔΕ: <input type="checkbox"/> Με ειδικά οχήματα της επιχείρησης <input type="checkbox"/> Με κοινά οχήματα της επιχείρησης <input type="checkbox"/> Με κοινά οχήματα τρίτων <input type="checkbox"/> Μέσω αγωγών σε επιφανειακούς υδάτινους αποδέκτες <input type="checkbox"/> Μέσω αγωγών σε γεωτρήσεις <input type="checkbox"/> Μέσω αγωγών σε εγκαταστάσεις επεξεργασίας			

<p>Η τελική απόθεση/διάθεση των επικίνδυνων αποβλήτων της επιχείρησής σας γίνεται:</p>	<p><input type="checkbox"/> Με ειδικά οχήματα αδειοδοτημένου Συλλέκτη/Μεταφορέα εντός ή εκτός Ελλάδος          Επωνυμία:          Αρ. Μητρώου ΥΠΕΧΩΔΕ:  <input type="checkbox"/> Σε ειδικά αδειοδοτημένα κέντρα επεξεργασίας  <input type="checkbox"/> Σε Χ.Υ.Τ.Α.  <input type="checkbox"/> Σε παρακείμενους υπέργειους χώρους  <input type="checkbox"/> Σε παρακείμενους υπόγειους χώρους  <input type="checkbox"/> Σε δημοτικές χωματερές</p>
<p>Τα έτοιμα προϊόντα αποθηκεύονται:</p>	<p><input type="checkbox"/> Σε ανοικτό χώρο  <input type="checkbox"/> Σε κλειστό χώρο  <input type="checkbox"/> Σε υπόγειο χώρο  <input type="checkbox"/> Σε υπόγειες δεξαμενές  <input type="checkbox"/> Σε υπέργειες δεξαμενές  <input type="checkbox"/> Σε ειδικά σχεδιασμένες εγκαταστάσεις προστασίας</p>
<p>Μέσος χρόνος παραμονής έτοιμων προϊόντων στην εγκατάσταση: ..... ημέρες</p>	
<p>Αντλείτε νερό για τις ανάγκες της εγκατάστασης από γεώτρηση ή από φυσικές πηγές;</p>	<p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ, εντός του γηπέδου της εγκατάστασης  <input type="checkbox"/> ΝΑΙ, πλησίον του γηπέδου της εγκατάστασης σε απόσταση ..... μ  <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>
<p>Η εγκατάσταση επιθεωρείται από τον Υπεύθυνο Περιβαλλοντικής Διαχείρισης για τυχόν διαρροές κάθε ..... μήνες</p>	
<p>Παρακολουθείτε/επιθεωρείτε την ποιότητα του εδάφους της εγκατάστασης;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε τη μέθοδο και τη συχνότητα των ελέγχων:</p>
<p>Έχετε ορίσει διαδικασίες/μέτρα/σχέδια για την αντιμετώπιση των ενδεχόμενων περιβαλλοντικών κινδύνων που απορρέουν από τη λειτουργία της επιχείρησής σας;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ (επισυνάψτε σχετικές μελέτες)      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	
<p>Οι υπάλληλοί σας είναι εκπαιδευμένοι ως προς τις διαδικασίες ασφαλούς διαχείρισης επικίνδυνων ουσιών;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	
<p>Η επιχείρησή σας έχει πιστοποιηθεί κατά κάποιο πρότυπο περιβαλλοντικής διαχείρισης;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε το πρότυπο, το έτος και τον Φορέα Πιστοποίησης:</p>
<p>Η επιχείρησή σας υπάγεται σε ειδικό κανονιστικό καθεστώς (π.χ. Κανονισμός REACH, Οδηγία SEVESO II);</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε λεπτομέρειες:</p>
<p>Έχει περιέλθει σε γνώση σας περίπτωση προϋπάρχουσας ρύπανσης στο γήπεδο της επιχείρησής ή σε ακτίνα 1 χιλιομέτρου από αυτό;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε συνοπτικά το γεγονός και τον τρόπο με τον οποίο το αντιμετωπίσατε:</p>
<p>Έχει περιέλθει σε γνώση σας περιστατικό ρύπανσης που προέκυψε από τη λειτουργία της επιχείρησής σας;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε συνοπτικά το γεγονός και τα μέτρα που λάβατε:</p>
<p>Υπάρχουν εκκρεμότητες στην περιβαλλοντική αδειοδότηση της επιχείρησής σας;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε λεπτομέρειες:</p>
<p>Έχετε ποτέ αντιμετωπίσει αδυναμία τήρησης των ισχυόντων περιβαλλοντικών όρων λειτουργίας της επιχείρησής σας;</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ      <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε συνοπτικά την περίπτωση και τα μέτρα που λάβατε:</p>

Η επιχείρησή σας έχει στο παρελθόν καταγγεληθεί/μηνυθεί/διωχθεί για περιβαλλοντική όχληση;  <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε συνοπτικά την/τις περίπτωση/εις:
---	---

Στην επιχείρησή σας έχει ποτέ επιβληθεί πρόστιμο για παράβαση νομοθεσίας από τις αρμόδιες αρχές;

ΝΑΙ (επισυνάψτε την/τις πράξη/εις επιβολής προστίμου)       ΟΧΙ

Πρόσθετες πληροφορίες που κρίνετε σκόπιμο να αναφερθούν αναφορικά με την περιβαλλοντική λειτουργία της επιχείρησής σας:

### 13. Απαραίτητα συνοδευτικά στοιχεία

**Επισυνάψτε απαραίτητως με την παρούσα Πρόταση Ασφάλισης τα παρακάτω συνοδευτικά στοιχεία, τα οποία επικουρούν την αξιολόγηση του υπό ασφάλιση κινδύνου:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Τοπογραφικό διάγραμμα του γηπέδου της εγκατάστασης και του περιβάλλοντος χώρου | <input type="checkbox"/> Αντίγραφο Πιστοποιητικού Προστασίας                       |
| <input type="checkbox"/> 4 αντιπροσωπευτικές φωτογραφίες της εγκατάστασης                               | <input type="checkbox"/> Αντίγραφο Απόφασης Έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων          |
| <input type="checkbox"/> Αντίγραφο Αδείας Εγκατάστασης  | <input type="checkbox"/> Αντίγραφο εγκεκριμένης Μελέτης Περιβαλλοντικών Επιπτώσεων |
| <input type="checkbox"/> Αντίγραφο Αδείας Λειτουργίας   | <input type="checkbox"/> Ισολογισμός παρελθούσης οικονομικής χρήσης                |

### 14. Ασφαλιστική Επιθεώρηση

**Παρακαλούμε σημειώστε ότι πριν από την ανάληψη του υπό ασφάλιση κινδύνου θα διενεργηθεί ασφαλιστική επιθεώρηση.**

#### Γενικές Πληροφορίες

Υπάρχουν άλλες ασφαλιστικές συμβάσεις για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ;  <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε ασφαλιστική εταιρία, ασφαλιζόμενα κεφάλαια (σε €) και καλυπτόμενους κινδύνους;
--	---

Πότε λήγουν αυτές οι ασφαλιστικές συμβάσεις;

Υπάρχουν συμβόλαια άλλων κλάδων στην INTERLIFE;  <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Αν ΝΑΙ, ποια;
--	---------------

Σας έχουν αρνηθεί ή σας έχουν ακυρώσει ασφαλιστική σας σύμβαση;  <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Αν ΝΑΙ, αναφέρετε ασφαλιστική εταιρία, ημερομηνία και είδος συμβολαίου;
--	---

### 10. Προς την INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.

Δηλώ ότι οι απαντήσεις μου είναι πλήρεις και ακριβείς και δεν παρέλειψα περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση κίνδυνο από την Ασφαλιστική Εταιρία. Επίσης με βάση τα στοιχεία που δήλωσα, να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο για τον παραπάνω επιθυμητό κίνδυνο. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, υπό την προϋπόθεση της εξοφλήσεως προηγούμενων των ασφαλιστρών. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της ασφαλίσεως, εκτός αν τροποποιηθεί με έγγραφο μου προς την Εταιρία σας. Έλαβα από την Εταιρία Ενημερωτικό Έντυπο με πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν.Δ. 4364/2016. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που μου παραδόθηκαν αλλά και των οποίων έλαβα γνώση διαβάζοντάς τους στην ιστοσελίδα της εταιρίας σας. Στους Όρους αυτούς περιλαμβάνονται και Εξαιρέσεις τις οποίες και αποδέχομαι. Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση ασφάλισης που θα περιλαμβάνει όλους τους ανωτέρω Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλισης. Ανέγνωσα και ενημερώθηκα από το έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» που βρίσκεται στην ιστοσελίδα σας για το πλαίσιο που διέπει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί η Εταιρία και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους.

**Πόλη** ..... **Ημερομηνία** ..... **Υπογραφή του προτείνοντος την ασφάλιση/θέση**

#### Έκθεση Συνεργάτη (συμπληρώνεται από τον συνεργάτη)

Γνωρίζετε αρκετά τον προτεινόμενο προς ασφάλιση κίνδυνο;

Συνιστάτε αποδοχή της παρούσης προτάσεως;

Παρατηρήσεις που αφορούν τον προς ασφάλιση κίνδυνο και δεν καλύπτονται από τις ερωτήσεις της παρούσης προτάσεως

Πληροφορήσατε τον προτείνοντα την ασφάλιση για το συνολικό κόστος της παρούσης ασφαλίσεως και αν ΝΑΙ, για ποιο ποσό      ΝΑΙ       ΟΧΙ       Ποσό .....

Ο Προτείνων και Δηλών	Ο Συνεργάτης		Ο Άμεσος Διανομέας	
	<b>Επωνυμία</b>	<b>Α.Φ.Μ.</b>	<b>Επωνυμία</b>	<b>Α.Φ.Μ.</b>
		<b>Α.Ε.Μ.</b>		<b>Α.Ε.Μ.</b>
(Υπογραφή, Ημερομηνία & Ώρα)	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)		(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	