

Πρόταση Ασφάλισης Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού Κατά Παντός Κινδύνου



Παρακαλούμε να απαντηθούν όλες οι ερωτήσεις της πρότασης

1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου

Όνοματεπώνυμο	Α.Φ.Μ.		
Διεύθυνση Αλληλογραφίας Ασφαλιζομένου	T.K.	Περιοχή/Πόλη	Τηλέφωνο
Ημερομηνία Έναρξης Ασφάλισης	Διάρκεια Συμβολαίου 1 έτος <input type="checkbox"/>	ΕΛΑ	Τρόπος Πληρωμής Εφάπαξ <input type="checkbox"/> 6μηνη <input type="checkbox"/> 3μηνη <input type="checkbox"/>

2. Γενικές Πληροφορίες - Στοιχεία Ασφαλιζομένου Κινδύνου

Είδος Επιχείρησης			
Διεύθυνση Επιχείρησης/Τοποθεσία Εγκατάστασης Κινδύνου	T.K.	Περιοχή/Πόλη	Τηλέφωνο
Ιδιότητα Ασφαλιζομένου	Ιδιοκτήτης <input type="checkbox"/>	Χρήστης <input type="checkbox"/>	Ενοικιαστής <input type="checkbox"/>
	Συντηρητής <input type="checkbox"/>	Άλλη	
Ο ηλεκτρονικός εξοπλισμός είναι εγκατεστημένος και χρησιμοποιείται σύμφωνα με τις οδηγίες και τις συστάσεις του κατασκευαστή; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Αν ΟΧΙ, αναφέρατε εν συντομία τους λόγους:			
Περιγραφή Κτιρίου	Έτος Κατασκευής	Είδος Κατασκευής	
Αριθμός Ορόφων (εκτός ισογείου)	Χρήση Κτιρίου		
Εφάπτεται το κτίριο με άλλα και αν ΝΑΙ, ποια η κατασκευή και η χρήση τους;			
Περιγραφή χώρου όπου βρίσκεται η Κύρια Μονάδα του Η/Υ (όροφος, διαμέρισμα κ.λ.π.)			
- Σκελετός: Οπλισμένο Σκυρόδεμα <input type="checkbox"/> Μεταλλική Κατασκευή <input type="checkbox"/> Ξύλινη Κατασκευή <input type="checkbox"/> Πλινθοδομή <input type="checkbox"/> Άλλη			
- Στέγη: Ταράτσα Μπετόν <input type="checkbox"/> Μεταλλική <input type="checkbox"/> Κεραμοσκεπή <input type="checkbox"/> Άλλη			
Υπάρχει ο Κίνδυνος Πλημμύρας & Υγρασίας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, από: Οργανισμούς Ύδατος <input type="checkbox"/> Βροχοπτώσεις <input type="checkbox"/> Νερά Υπονόμων <input type="checkbox"/> Άλλα <input type="checkbox"/>	
Χρησιμοποιούνται Επικίνδυνα Υλικά στην περιοχή;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ: Αλισίβες <input type="checkbox"/> Εκρηκτικά <input type="checkbox"/> Ισότοπα <input type="checkbox"/> Άλλα <input type="checkbox"/>	

3. Στοιχεία Ασφάλισης - Γενικές Πληροφορίες

Ήταν Ασφαλισμένος ο Εξοπλισμός στο Παρελθόν με αντίστοιχο Συμβόλαιο;		
ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, σε ποια Εταιρία;
Υπάρχει άλλο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο για τα Ασφαλιζόμενα Περιουσιακά Στοιχεία;		
ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, σε ποια Εταιρία; Κεφάλαιο σε € Λήξη
Υπήρξαν Ζημιές κατά την τελευταία πενταετία; Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε αναφέρατε λεπτομέρειες		
Ημερομηνία, Συμβάντα, Αιτίες:		
Αντικείμενα που υπέστησαν τις Ζημιές ή/και Απώλειες:		
Ύψος Ζημιών	Ασφαλιστική Εταιρία	

4. Μέτρα Προστασίας

4.1 Πυροπροστασία Χώρου

<input type="checkbox"/>	Πυροσβεστήρες	<input type="checkbox"/>	Ανιχνευτές σε Οροφές	<input type="checkbox"/>	Σύστημα Πυρόσβεσης
<input type="checkbox"/>	Πυροσβεστικές Φωλιές	<input type="checkbox"/>	Ανιχνευτές Πυρός	<input type="checkbox"/>	Φύλακας επί 24ώρου Βάσεως
<input type="checkbox"/>	Φύλακας τις μη Εργάσιμες Ώρες	<input type="checkbox"/>	Ανιχνευτές Καπνού	<input type="checkbox"/>	Θωρακισμένη Θύρα Εισόδου
<input type="checkbox"/>	Πυράντοχοι Τοίχοι ή/και Πόρτες	<input type="checkbox"/>	Ρολά στην Πρόσοψη	<input type="checkbox"/>	Κλειστό Κύκλωμα Τηλεόρασης
<input type="checkbox"/>	Πυράντοχες Οροφές	<input type="checkbox"/>	Ανιχνευτές Ζέστης	<input type="checkbox"/>	Συναγερμός Κλοπής
<input type="checkbox"/>	Sprinklers	<input type="checkbox"/>	Ανιχνευτές σε Ψευδοπάτωμα	<input type="checkbox"/>	Συναγερμός Πυρανίχνευσης
<input type="checkbox"/>	Άλλα Μέτρα (παρακαλούμε αναφέρατε αναλυτικά):				

4.2 Μέτρα Προστασίας Εξοπλισμού

Ναι	Όχι		Ναι	Όχι	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Υπάρχει Σύστημα Αδιάλειπτης Παροχής της Τάσης (UPS);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Τα Back Up φυλάσσονται στον ίδιο χώρο;
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Υπάρχει Σύστημα Ανίχνευσης Νερού;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Υπάρχει Back Up για τα Προγράμματα (Software);
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Υπάρχει Back Up για την Επεξεργασία Στοιχείων (Data);			
Υπάρχει Συμβόλαιο Τεχνικής Υποστήριξης;		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ τι καλύπτει αυτό;		Ανταλλακτικά <input type="checkbox"/> Προληπτική Συντήρηση <input type="checkbox"/> Εργασίες Επισκευής <input type="checkbox"/>

5. Ασφαλιστικά Ποσά

Το ασφαλιστικό ποσό πρέπει να είναι ίσο με την αξία αντικατάστασης των ασφαλιζόμενων αντικειμένων με καινούργια ίδιου τύπου & δυνατοτήτων

Ποσά σε €

<input type="checkbox"/>	Τμήμα Ι Υλικές Ζημιές (Παρακαλούμε συμπληρώστε το Ερωτηματολόγιο – Προσάρτημα Α)	
<input type="checkbox"/>	Τμήμα ΙΙ Εξωτερικοί Φορείς Πληροφοριών (Παρακαλούμε συμπληρώστε το Ερωτηματολόγιο – Προσάρτημα Β)	
<input type="checkbox"/>	Τμήμα ΙΙΙ Αυξημένο Κόστος Εργασίας (Παρακαλούμε συμπληρώστε το Ερωτηματολόγιο – Προσάρτημα Γ)	

6. Βασικές Καλύψεις Οποιαδήποτε απρόβλεπτη & ξαφνική απώλεια ή ζημία, που μπορεί να οφείλεται ενδεικτικά σε αιτίες όπως:

<input type="checkbox"/>	Φωτιά	Νερό, Υγρασία	Καθίζηση, Κατολισθηση Εδάφους ή Βράχων	Μηχανικές Βλάβες
<input type="checkbox"/>	Έκρηξη	Κεραυνός	Παγετός	Ζημιές κατά τη Διάρκεια της Πυρόσβεσης
<input type="checkbox"/>	Πτώση Αεροσκάφους	Αμέλεια	Έλλειψη Ειδικότητας	Διαβρωτικά Αέρια
<input type="checkbox"/>	Πρόσκρουση Οχήματος	Βραχυκύκλωμα	Κλοπή μετά από Διάρρηξη ή/και Ληστεία	Σφάλματα Σχεδιασμού, Κατασκευής ή/και Συναρμολόγησης
<input type="checkbox"/>	Καπνός	Αιθάλη	Θύελλα	Ελαττώματα στη Χύτευση Υλικών
<input type="checkbox"/>	Θραύση τυχαία	Πτώση	Σφάλμα Εργαστηρίου	Κακόβουλες Ενέργειες Εργατών, Υπαλλήλων, Τρίτων
<input type="checkbox"/>	Χιονοστιβάδα	Χαλάζι	Κακοτεχνία	Κακός Χειρισμός

7. Πρόσθετες Προαιρετικές Καλύψεις

<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Σεισμού	<input type="checkbox"/>	Κλοπή (Απλή χωρίς Διάρρηξη)	<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Απεργιών, Οχλαγωγιών, Πολιτικών Ταραχών
<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Λαίλαπας	<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Αεροπορικού Ναύλου	<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Τρομοκρατικών Ενεργειών
<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Λυχνιών – Καθοδικών Σωλήνων	<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Κινητού και Φορητού Εξοπλισμού εντός Ελλάδος	<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Υπερρωρών, Νυχτερινών Εργασιών και Αργιών
<input type="checkbox"/>	Βλάβη Κλιματιστικών Μηχανημάτων	<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Πρόσθετων Δαπανών για Επαναπρογραμματισμό και Μεταφορά Δεδομένων	<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Πλήρους Αξίας Αντικατάστασης

8. Στοιχεία Ασφαλιζόμενων Μηχανημάτων

Παρακαλούμε συμπληρώστε το Ερωτηματολόγιο - Προσάρτημα Α

9. Προς την INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.

Ο υπογράφων ασφαλιζόμενος, παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο με βάση τα αναγραφόμενα στοιχεία, την ακρίβεια των οποίων βεβαιώνω υπεύθυνα και ότι δεν αποσιωπήθηκε κανένα στοιχείο ή πραγματικό περιστατικό που μπορεί να επηρεάσει τον υπό ασφάλιση κίνδυνο από την Ασφαλιστική Εταιρία. Επίσης, συμφωνώ ότι η παρούσα πρόταση ασφάλισης και το ερωτηματολόγιο/α – προσάρτημα/-τα που έχω συμπληρώσει και που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής, θα αποτελέσουν την βάση για την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η παραπάνω δήλωση μου ισχύει και για κάθε ανανέωση της ασφάλισης, εκτός εάν τροποποιηθεί γραπτώς. Η ευθύνη της Εταιρίας αρχίζει μετά την αποδοχή της παρούσας πρότασης από αυτήν. 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 δικαιώματά 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.

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

Προσάρτημα Γ'

Ερωτηματολόγιο Αυξημένου Κόστους Εργασιών συνεπεία Ζημίας Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού – Τμήμα ΙΙΙ

1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου

Όνοματεπώνυμο

Διεύθυνση Αλληλογραφίας Ασφαλιζομένου

2. Στοιχεία Ασφαλιζομένου Κινδύνου - Συστήματος

Ώρες Λειτουργίας Back-Up την ημέρα;		Κόστος του συστήματος Back-Up ανά ώρα, Back-Up ανά μήνα	
Υπάρχει σύστημα αδιάλειπτης παροχής ηλεκτρικού ρεύματος για το Back-Up;	NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, περιλαμβάνεται η αξία του στο ασφαλιζόμενο κεφάλαιο;	NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
Υπάρχει η δυνατότητα σε περίπτωση βλάβης ή δυσλειτουργίας να χρησιμοποιηθούν άλλα συστήματα πληροφορικής ώστε να προληφθεί η χρησιμοποίηση ενός εξωτερικού συστήματος;			NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
Υπάρχει χωριστή κλιματιστική μονάδα για το Ηλεκτρονικό Σύστημα Επεξεργασίας Δεδομένων;	NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, περιλαμβάνεται η αξία του στο ασφαλιζόμενο κεφάλαιο;	NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
Υπάρχει δυνατότητα χρήσης άλλων συστημάτων ηλεκτρονικής επεξεργασίας δεδομένων σε άλλο χώρο σε περίπτωση ανάγκης;			NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>

3. Εξωτερικό Σύστημα Επεξεργασίας Δεδομένων

Επωνυμία και Διεύθυνση Ιδιοκτήτη Χρονομισθωτή

Υπάρχουν συγκεκριμένοι όροι χρήσης του Εξωτερικού Συστήματος Επεξεργασίας Δεδομένων (περίοδοι αναμονής, κ.λ.π.); NAI OXI
Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε αναφέρατε αναλυτικά:
.....
.....

Το σύστημα έχει ήδη χρησιμοποιηθεί; NAI OXI Αν ΝΑΙ, πόσο συχνά;
Αιτίες:
.....
.....

Ανώτατη Διάρκεια: Ανώτατο Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο:

4. Καθορισμός Ασφαλιζομένου Κεφαλαίου

4.1 Κόστος Χρήσης του Εξωτερικού Συστήματος Επεξεργασίας Δεδομένων (π.χ. Ενοίκιο)
Σχετικό Κόστος ανά ώρα + Χ ώρες την ημέρα

4.2 Επιπρόσθετες Δαπάνες για έξοδα μεταφοράς & προσωπικού: ανά ημέρα

4.3 Κόστος αποθηκευμένων πληροφοριών σε περίπτωση ζημίας του συστήματος ανά ημέρα %

4.4 Αποζημίωση ανά ημέρα **Αποτέλεσμα των 4.1 - 4.4**

Ετήσιο ασφαλιζόμενο ποσό Αποζημίωση ανά ημέρα Χ ημέρες εργασίας το μήνα αν το ασφαλισμένο σύστημα χρησιμοποιείται Χ 12

Αυξημένο Κόστος Εργασιών που απαιτείται μόνο μία φορά (π.χ. Επαναπρογραμματισμός) – Ασφ. Ποσό 1^{ης} Ζημίας

