

Πρόταση Ασφάλισης **ΕΡΓΟΥ**

Κωδικός Διαμεσολαβούντα

Αριθμός Συμβολαίου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία:			
Οδός :	Αριθμός :	Πόλη :	T.K. :
A.Φ.Μ. :	Δ.Ο.Υ. :	Τηλέφωνο :	FAX :
Κύριος του Έργου :			
Ανάδοχος / Εργολάβος :			

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Έναρξη από :	(12:00 Μεσημβρινή)	Λήξη έως :	(12:00 Μεσημβρινή)
--------------	--------------------	------------	--------------------

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΕΦΑΠΑΞ	<input type="checkbox"/>	ΕΞΑΜΗΝΟ	<input type="checkbox"/>	ΤΡΙΜΗΝΟ	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Τίτλος έργου :	
Τοποθεσία έργου :	
Σύντομη τεχνική περιγραφή έργου (περιγραφή, διαστάσεις, μήκος, ύψος, όροφοι, υλικά κατασκευής κλπ) :	
Προϋπολογιζόμενη συνολική αξία έργου :	Αριθμός προσωπικού :
Προβλεπόμενη διάρκεια εργασιών :	
A) Περίοδος Κατασκευής από :	έως :
B) Περίοδος Συντήρησης από :	έως :

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ & ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ (ΣΕ €)**A. ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ**

Ασφαλιζόμενο κεφάλαιο

Αξία Έργου	
Μηχανολογικός εξοπλισμός	
Όριο αποκομιδής συντριμμάτων	
Εργοταξιακός εξοπλισμός	
Προϋπάρχουσα περιουσία που ανήκει στον Κύριο του Έργου ή βρίσκεται υπό τη φροντίδα & έλεγχό του	

B. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Όριο ευθύνης

Σωμ. Βλάβες, κατ'άτομο	
Σωμ. Βλάβες ανά γεγονός (ομαδικό ατύχημα)	
Υλικές Ζημιές ανά γεγονός	
Ανώτατο Όριο Ευθύνης για όλη τη διάρκεια του έργου	

Επιθυμείτε την ασφάλιση της Εργοδοτικής Αστικής Ευθύνης σας για τις πέραν του ΙΚΑ υποχρεώσεις για τυχόν απαιτήσεις του προσωπικού της εταιρίας σας λόγω αμέλειας σας ;

ναι όχι

Αν ναι, δώστε μας συνολικό μισθολόγιο :

Αριθμός προσωπικού :

ΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

(Σημειώστε μόνο τις επεκτάσεις που επιθυμείτε να περιληφθούν στην κάλυψη Αστικής Ευθύνης)

<input type="checkbox"/>	Αστική ευθύνη από πυρκαγιά, έκρηξη, βραχυκύκλωμα που θα προέλθει αποκλειστικά από τις εργασίες.
<input type="checkbox"/>	Αστική Ευθύνη από τη χρήση μηχανημάτων έργου ως εργαλεία στον εκάστοτε εργοταξιακό χώρο (πχ. Γερανοί κ.α.), μετά την εξάντληση του παρεχόμενου ορίου κάλυψης από την υποχρεωτική τους ασφάλιση ως εργαλεία ως επέκταση κάλυψης μέσα από τον κλάδο αυτοκινήτου εξαιρουμένων των παρακάτω περιπτώσεων : α) όταν η χρήση των μηχανημάτων γίνεται από άτομα που δεν διαθέτουν την νόμιμη άδεια χειριστή μηχανήματος, β) ατυχήματα που εμπíπτουν στην υποχρεωτική ασφάλιση Αστικής Ευθύνης Οχημάτων όπως ορίζει ο νόμος 3557/2007, και γ) ζημιών στα ίδια τα ανυψούμενα αντικείμενα
<input type="checkbox"/>	Αστική Ευθύνη από εργασίες φορτοεκφόρτωσης μέσα στο εργοτάξιο, εξαιρουμένων των ζημιών στα ίδια τα φορτηγά και στο μεταφερόμενο φορτίο.
<input type="checkbox"/>	Αστική Ευθύνη για ζημιές που θα προξηνηθούν σε υπόγεια καλώδια και / ή σωληνώσεις ή λοιπές υπόγειες εγκαταστάσεις Ο.Κ.Ω από και κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των εργασιών. Είναι προϋπόθεση πριν από την έναρξη τους, ο Ασφαλιζόμενος να έχει ενημερωθεί από τις Αρμόδιες Υπηρεσίες σχετικά με την ακριβή θέση των καλωδίων / σωληνώσεων / υπογείων εγκαταστάσεων και να έχει λάβει τα κατάλληλα μέτρα προστασίας. Η κάλυψη αυτή περιορίζεται μόνο στη δαπάνη επισκευής των καλωδίων, σωληνώσεων ή άλλων εγκαταστάσεων και εξαιρείται ρητά οποιαδήποτε επακόλουθη ή αποθετική ζημία (π.χ. απώλεια κερδών) καθώς και τυχόν πρόστιμα που θα επιβληθούν.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

1	Έχει εκδοθεί σχετική Άδεια ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>
2	Παρακαλούμε δώστε στοιχεία του αναδόχου (εργολάβου) και κυρίων υπεργολάβων : 1. 2. 3.
3	Τι εμπειρία έχετε σε αυτό το είδος της εργασίας ;
4	Αναφέρατε τυχόν ζημιές που είχατε τα τελευταία 5 χρόνια ανεξάρτητα εάν υπήρχε ασφάλιση ή όχι :
5	Στις οικοδομικές εργασίες περιλαμβάνονται κατεδάφιση ή εκσκαφές ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/> Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες :
6	Περιγράψτε το είδος κατασκευής και την κατά προσέγγιση ηλικία των γειτονικών οικοδομών (αν υπάρχουν) :
7	Περιγράψτε την τοποθεσία των εργασιών (π.χ. κοιλάδα, πεδιάδα, λόφος, ακτή, κατοικημένη περιοχή κλπ) :
8	Περιγράψτε μη συνηθισμένες κατασκευαστικές μεθόδους που θα ακολουθήσετε:
9	Θα υπάρξει περίοδος δοκιμαστικής λειτουργίας ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/> Αν ναι, παρακαλούμε να δηλώσετε : 1. μορφή αυτής : 2. περίοδο : από _____ έως _____
10	Περιγράψτε συνθήκες υπεδάφους (βραχώδες, αμμώδες, αργιλώδες κλπ) :
11	Αναφέρετε τύπο, ποσότητα, και λοιπά στοιχεία εκρηκτικών υλών που τυχόν θα χρησιμοποιηθούν :
12	Υπάρχει κίνδυνος πλημμύρας στην περιοχή ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>
13	Υπάρχει ιστορικό από καθίζηση - κατολίσθηση στη περιοχή ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>
14	Δώστε μας, κατά προσέγγιση, την απόσταση του έργου από ποτάμι, ρέμα, γκρεμό κλπ :

ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΟΥ – ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

Παρακαλούμε αναφέρετε αναλυτικά τα επιμέρους στάδια κατασκευής του έργου , τις ημερομηνίες ολοκλήρωσης αυτών καθώς και την συνολική αξία του έργου στο τέλος κάθε σταδίου κατασκευής :

Περιγραφή σταδίου κατασκευής	Ημερομηνία ολοκλήρωσης	Αξία έργου μετά την ολοκλήρωση του σταδίου

Παρατηρήσεις Εταιρίας (συμπληρώνεται από την Εταιρία)

Η παρούσα Πρόταση Ασφάλισης αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που πρόκειται να εκδοθεί υπό τον όρο ότι κάθε ένα από τα ενδιαφερόμενα μέρη, ήτοι ο προτείνων την ασφάλιση και ο Εξουσιοδοτημένος Ανταποκριτής, αποδεχτούν και συμφωνήσουν να προβούν στην έκδοση αυτού του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δηλούται δε και συμφωνείται ότι ο προτείνων την ασφάλιση επιβεβαιώνει και δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν παρέλειψε ούτε απέκρυψε οτιδήποτε θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση ανωτέρω προτεινόμενο κίνδυνο ,δηλώνει επίσης ότι αποδέχεται την παρούσα ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

.....

.....

Έγκριση Εταιρίας :