

Πρόταση Ασφάλισης ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Κωδικός Διαμεσολαβούντα

Αριθμός Συμβολαίου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ / ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία:

Οδός :

Αριθμός :

Πόλη :

Τ.Κ. :

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ. :

Τηλέφωνο :

FAX :

Δηλώστε Αριθμό Δικαιούχων της ΚΑΡΤΑΣ ΠΡΟΝΟΜΙΩΝ CROMAR "ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ"
(αφορά και σε τυχόν συνεταιίρους – εργαζομένους) :**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Έναρξη από :

(12:00 Μεσημβρινή)

Λήξη έως :

(12:00 Μεσημβρινή)

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΕΦΑΠΑΞ

ΕΞΑΜΗΝΟ

ΤΡΙΜΗΝΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**A. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΕΝΤΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ**

Αξία εξοπλισμού :

Διεύθυνση εγκαταστάσεων που βρίσκεται ο προς ασφάλιση εξοπλισμός:

Περιγραφή οικοδομής : Είδος κατασκευής (μπετόν, τουβλόκτιστη, κλπ., συνολικός αριθμός ορόφων)

Σε ποιο όροφο βρίσκεται ο προς ασφάλιση εξοπλισμός;

Μέτρα προστασίας :

Πόρτα : Κανονική Ασφαλείας Άλλο, παρακαλώ περιγράψτε :

Γεγονικά κτίρια ή επιχειρήσεις με επικίνδυνα υλικά (χημικά, εύφλεκτα, κλπ.) :

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε :

Πυροπροστασία :

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε :

Συναγερμός :

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε :

Άλλα Μέτρα Προστασίας :

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε :

B. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΕΚΤΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ (ΣΕ ΟΧΗΜΑΤΑ)

Αξία εξοπλισμού :

Είδος εξοπλισμού και χρήση του :

Αριθμός οχημάτων :

Συνολική αξία ανά όχημα :

Μέτρα προστασίας (συναγερμός, κλπ.) :

Ο εξοπλισμός παραμένει τοποθετημένος στα οχήματα όταν αυτά δεν χρησιμοποιούνται;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλώ περιγράψτε :

Όταν τα οχήματα είναι εκτός λειτουργίας βρίσκονται:

Σε κλειστό γκαράζ Άλλού

Παρακαλώ περιγράψτε :

Γ. ΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ

ΤΜΗΜΑ Ι - ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ

Συνολική αξία του προς ασφάλιση εξοπλισμού (A1+B1) :

Παρακαλούμε επισυνάψτε αναλυτική κατάσταση του προς ασφάλιση εξοπλισμού με περιγραφή ανά είδος, έτος κατασκευής και αξία αντικατάστασης καινούργιους.

ΤΜΗΜΑ ΙΙ - ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (EXTERNAL DATA MEDIA)

Αξία μέσω αποθήκευσης δεδομένων :

ΕΞΟΔΑ (κόστος επανεγγραφής πληροφοριών κλπ) :

ΤΜΗΜΑ ΙΙΙ - ΑΥΞΗΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Συνολικό κόστος χρήσης εναλλακτικού συστήματος Η / Υ :

Περίοδος αποζημίωσης : ... μήνες

Δ. ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

Έχετε σύμβαση τακτικής προληπτικής συντήρησης ; ναι όχι

Τι προβλέπει για τη δαπάνη αποκατάστασης βλάβης ;

Έχετε μηχανήματα που καλύπτονται από εγγύηση του κατασκευαστή; ναι όχι
Αν ναι, ποια;

Υπάρχει Σταθεροποιητής Τάσης (UPS) ; ναι για όλο τον εξοπλισμό ναι για μέρος του εξοπλισμού όχι

Τηρείτε αντίγραφα των προγραμμάτων και των αρχείων (back up); ναι όχι Πόσο συχνά;

Που βρίσκονται τα αντίγραφα (back up);

Εντός γραφείου Εκτός γραφείου Στο χρηματοκιβώτιο

Υπάρχει σύμβαση LEASING ή άλλη υποχρέωση σε άλλο φορέα; ναι όχι

Αν ναι, παρακαλώ αναφέρατε:

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

Παρακαλούμε αναφέρατε παρακάτω τις ζημιές που είχατε τα τελευταία 3 χρόνια :

Ημερομηνία ζημιάς	Είδος ζημιάς	Πληρωθέν ποσό	Εκκρεμές ποσό

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ)

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 Ανταποκρίτης, 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 :