

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ

(Ελάχιστα Στοιχεία)

| | |
|--------------------------------|---|
| Όνομα Συνεργάτη | Ημερομηνία |
| Όνομα Προτείνοντος: | |
| Διεύθυνση Υποστατικού: | |
| Ιστοσελίδα | |
| Κατηγορία Τουριστικής Μονάδας: | Αστέρων / Τουριστικά Διαμερίσματα (διαγράψετε ότι δεν ισχύει) |

Είδος Ασφαλιστηρίου : Hotel Shield Hotel Shield
 Πυρός και άλλων Κινδύνων Έναντι όλων των Κινδύνων

| |
|-----------------------------------|
| Ημερομηνία Υποβολής Προσφοράς: |
|-----------------------------------|

Να συμπληρωθούν τα πιο κάτω ανεξάρτητα του Είδους Ασφαλιστηρίου

Ετος κατασκευής Κατασκευή τοίχων Κατασκευή οροφής

Ημερ. τελευταίας ανακαίνισης Σκελετός κτιρίου Αριθμός πισίνων

Περιγραφή, χρήση, κατασκευή εξωτερικών κτιρίων (κιόσκια, πέργολες, τέντες κ.α.) και εξοπλισμού σε ανοικτούς χώρους (μηχανοστάσια, κομπρεσόροι κ.α.) _____

Συνολικός αριθμός δωματίων Αριθμός εστιατορίων Μήνες λειτουργίας

Περιγραφή υπηρεσιών ή δραστηριοτήτων (spa, γήπεδα, γυμναστήριο κτλ – εξαιρούνται τα watersports) που προσφέρονται στο υποστατικό καθώς και τυχόν καταστημάτων υπό την δική σας ευθύνη _____

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - Τα ποσά ασφάλισης αντιπροσωπεύουν αξίες αποκατάστασης/αντικατάστασης

Κτίρια/Βελτιώσεις Κτιρίων €

Περιεχόμενο
 (Α) Έπιπλα, εξαρτήματα, εξοπλισμός, μηχανήματα και προσαρτήματα €

(Β) Αποθέματα εμπορευμάτων €

(Γ) Επίπλωση σε εξωτερικούς χώρους – περιγραφή €

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| (Δ) | Προϊόντα καπνού και οινοπνευματώδη ποτά | € |
| (Ε) | Αντίκες, σπάνια βιβλία, έργα τέχνης | € |
| (ΣΤ) | Τέντες,πέργολες,κιόσκια,πινακίδες,ηλιακοί,πύργοι,αντένες,περιφράξεις (αν ο Προτείνοντας επιθυμεί κάλυψη πέραν των €30.000) | € |
| (Ζ) | Απώλεια ενοικίων, πληρωτέων / εισπρακτέων – Αρ. Μηνών | € |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ | | € |

Μέτρα πυρασφάλειας και προστασίας:

| | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| (Α) Πυροσβεστήρες ή σωλήνες πυρόσβεσης | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Β) Σύστημα ανίχνευσης καπνού και συναγερμού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Γ) Σύστημα κατάσβεσης πυρκαγιάς | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Δ) Σύστημα ανίχνευσης υγραερίου και συναγερμού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Ε) Σύστημα εντοπισμού κλεφτών και συναγερμού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Επιπρόσθετες Καλύψεις/Ασφαλίσεις

| | ΝΑΙ | ΟΧΙ | |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 1. Διακοπή Εργασιών Περίοδος Αποζημίωσης μήνες | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Μικτό Κέρδος € |

**Σημειώστε όριο μόνο αν ο πελάτης επιθυμεί
μεγαλύτερα όρια ευθύνης από τα σύνηθες**

| | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 2. Αστική Ευθύνη | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ανά Περιστατικό € |
| | | | Ανά Περίοδο Ασφάλισης € |

Δικαιοδοσία Ευρωπαϊκών Δικαστηρίων

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 3. Ευθύνη Προϊόντων | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ανά Περιστατικό € |
| | | | Ανά Περίοδο Ασφάλισης € |

Δικαιοδοσία Ευρωπαϊκών Δικαστηρίων

| | | | |
|----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 4. Υαλοπίνακες | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ανά Περιστατικό € |
| | | | Ανά Περίοδο Ασφάλισης € |

5. Ανεντιμότητα Υπαλλήλων Ανά Περιστατικό €
 Για Περίοδο Ασφάλισης €

6. Αλλοίωση Εμπορευμάτων Ανά Ψυγείο €
 Ανά Περιστατικό €
 Ανά Περίοδο Ασφάλισης €

7. Απώλεια Χρημάτων Ανά μεταφορά €
 Σε αφύλακτα υποστατικά ή εκτός ωρών λειτουργίας εκτός χρηματοκιβωτίου €
 Σε υποστατικά κατά τις ώρες λειτουργίας εκτός χρηματοκιβωτίου €
 Σε χρηματοκιβώτιο €
 Συνολικές ετήσιες μεταφορές €

Επιπρόσθετες Καλύψεις/Ασφαλίσεις

ΝΑΙ

ΟΧΙ

8. Ευθύνης Εργοδότη Όριο ανά υπάλληλο €
 (αν πέραν των €160.000)

| Περιγραφή εργασίας | Αριθμός Υπαλλήλων | Ετήσιες Ακαθάριστες Απολαβές (€) |
|---------------------------|----------------------|----------------------------------|
| Γραφείς, receptionists | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Υπάλ. Κουζίνας & Τεχνικοί | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Υπόλοιποι υπάλληλοι | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

9. Εμπορεύματα σε διαμετακόμιση Ανά Μεταφορά €
 Ανά Περίοδο Ασφάλισης €

Άλλες Επεκτάσεις

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Περίοδος που το Ξενοδοχείο είναι κλειστό Βραχυκύκλωμα
 Αριθμός μηνών Όριο κάλυψης €

Ιστορικό Ζημιών / Απαιτήσεων (τα τελευταία 3 χρόνια)

| ΕΤΟΣ | ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΖΗΜΙΑΣ | ΠΛΗΡΩΜΗ (€) | ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΕΚΚΡΕΜΕΙ (€) |
|------|---------------------|-------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Γενικές Ερωτήσεις

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Έχει ποτέ οποιαδήποτε Ασφαλιστική Εταιρεία αρνηθεί να σας παρέχει ή δεν σας έχει ανανεώσει ή σας έχει ακυρώσει οποιαδήποτε Ασφάλιση ή Κάλυψη ή έχει εφαρμόσει ειδικούς όρους;

Έχετε καταδικαστεί για οποιοδήποτε αδίκημα, τραυματισμό, μη εφαρμογή προνοιών σχετικών με την λειτουργία της Μονάδας σας ή την εργοδότηση προσωπικού;

Προηγούμενη Ασφαλιστική Εταιρεία: _____

Άλλες Πληροφορίες: _____

Σημείωση 1: Hotel Shield Πυρός και άλλων Κινδύνων εννοείται Φωτιάς, Κεραυνού, Έκρηξης, Σεισμού, Κλοπής με διάρρηξη, Θύελλας, Καταιγίδας, Πλημμύρας, Έκρηξης Σωλήνων, Πτώσης Αεροπλάνων, Πρόσκρουσης, Οχλαγωγίας, Απεργίας, Κακόβουλης Ζημιάς, Διαφυγή Νερού, Φωτιά από χόρτα, δάση, θάμνους.

Σημείωση 2: Η προσφορά που θα δοθεί από την TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD είναι ενδεικτική και θα ετοιμαστεί με βάση τα στοιχεία που θα παραθέσετε. Απαιτείται η συμπλήρωση της σχετικής πρότασης ασφάλισης που θα αξιολογηθεί από την Εταιρεία.

Υπογραφή Προτεινόντος

Υπογραφή Συνεργάτη

Ημερομηνία: _____