

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ

(Ελάχιστα Στοιχεία)

Όνομα Συνεργάτη	Ημερομηνία

Όνομα Προτείνοντος:	
Επάγγελμα:	
Τοποθεσία:	
Ώρες Λειτουργίας:	

Υπολογιζόμενος Κύκλος Εργασιών: € _____

Υπολογιζόμενες Ετήσιες Μεταφορές: € _____

Υπάρχει Χρηματοκιβώτιο; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Ποσό Ασφάλισης:

A) Χρήματα σε μεταφορά € _____

B) Στα υποστατικά κατά τις Ώρες Εργασίας:

- Σε κλειδωμένο Χρηματοκιβώτιο € _____
- Εκτός κλειδωμένου Χρηματοκιβωτίου € _____

Γ) Στα υποστατικά εκτός Ωρών Εργασίας:

- Σε κλειδωμένο Χρηματοκιβώτιο € _____
- Εκτός κλειδωμένου Χρηματοκιβωτίου € _____

Δ) Αξία Χρηματοκιβωτίου: € _____

Τρόπος Μεταφοράς Χρημάτων: _____

Ιστορικό Ζημιών / Απαιτήσεων (τα τελευταία 3 χρόνια):

ΕΤΟΣ	ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΖΗΜΙΑΣ	ΠΛΗΡΩΜΗ (€)	ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΕΚΡΕΜΕΙ (€)

Προηγούμενη Ασφαλιστική Εταιρεία: _____

Άλλες Πληροφορίες: _____

Σημείωση: 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 Εταιρία.

Υπογραφή Προτείνοντος

Υπογραφή Συνεργάτη

Ημερομηνία: _____