

Έντυπο Προσφοράς Liability Shield

Όνομα Προτείνοντος
Δραστηριότητα Εταιρείας
Χρήση των υποστατικών προς ασφάλιση

1. Ασφάλιση Ευθύνης Εργοδότη (όριο για κάθε εργοδοτούμενο € 160.000)		
Στην περίπτωση όπου επιθυμείτε ψηλότερο όριο ευθύνης ανά εργοδοτούμενο από αυτό της Νομοθεσίας παρακαλώ όπως δηλώσετε το όριο αυτό		€
Περιγραφή εργασίας εργοδοτουμένων	Αριθμός Εργοδοτουμένων	Ετήσιες Ακαθάριστες Απολαβές
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
Σύνολο		€

Ειδικές πληροφορίες		
1. Υπάρχουν στα υποστατικά ή έρχεστε σε επαφή ή χρησιμοποιείτε ραδιοϊσότοπα, ραδιενεργές ουσίες ή οξέα, αέρια, χημικές ή εκρηκτικές ύλες ή άλλες επικίνδυνες ουσίες, αμίαντο ή με οποιαδήποτε ουσία που περιέχει αμίαντο ή σκόνη;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Αν, ναι δώστε λεπτομέρειες.		
2. Διεξάγετε οποιεσδήποτε εργασίες στο εξωτερικό;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Αν, ναι δώστε λεπτομέρειες.		

Σημείωση
- Εάν ο Ασφαλισμένος είναι Εργολάβος ή Υπεργολάβος Οικοδομών και έργων μηχανικών κατασκευών ή ασχολείται με κατεδαφίσεις ή εκσκαφές θα πρέπει να μας σταλεί: (α) η κατηγορία άδειας Εργολήπτου (β) μελέτη για διαχείριση Ασφάλειας και Υγείας και (γ) το πρόγραμμα εκπαίδευσης προσωπικού

2. Ασφάλιση Αστικής Ευθύνης		
Ανά περιστατικό	€	Όριο Ευθύνης
Ανά Περίοδο Ασφάλισης	€	
Επεκτάσεις		
1. Κάλυψη οπουδήποτε στην Κύπρο	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες των εργασιών αυτών		
2. Ευθύνη από την ύπαρξη πισινών	ΝΑΙ	ΟΧΙ
3. Χρήση οχημάτων ως εργαλεία και ανυψωτικά μηχανήματα	ΝΑΙ	ΟΧΙ
4. Περιουσιακά στοιχεία υπό την ευθύνη ή τον έλεγχο του Προτείνοντος. Δηλώστε το είδος περιουσίας	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Ειδικές πληροφορίες		
1. Ποιος είναι ο υπολογιζόμενος κύκλος εργασιών της Εταιρείας	€	
α. Για εργασίες οι οποίες διεξάγονται στην Κύπρο	€	
β. Για εργασίες οι οποίες διεξάγονται στο εξωτερικό	€	
2. Σε σχέση με τις εργασίες στο εξωτερικό παρακαλώ δηλώστε σε ποιες χώρες διεξάγονται εργασίες		
3. Ποια είναι η χωρητικότητα του χώρου - Αριθμός καθισμάτων/κλινών/δωματίων		
4. Υπάρχουν πισίνες.	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Αν ναι, όλοι οι κανονισμοί που σχετίζονται με την ύπαρξη πισινών εφαρμόζονται;		
5. Εμβαδόν σε τετραγωνικά μέτρα (m ²)		

3. Ασφάλιση Ευθύνης Προϊόντων		
Ανά περιστατικό	€	Όριο Ευθύνης
Ανά Περίοδο Ασφάλισης	€	

Ειδικές πληροφορίες		
1. Ποιος είναι ο υπολογιζόμενος κύκλος εργασιών της Εταιρείας		
α. Για προϊόντα στην Κύπρο	€	
β. Για προϊόντα στο εξωτερικό	€	

Προϊόντα	Ετήσιες Μεικτές Πωλήσεις	Αριθμός Μονάδων

2. Σχεδιάζετε να κυκλοφορήσετε στην αγορά καινούργια προϊόντα; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.	NAI	OXI
3. Εξάγετε εμπορεύματα σε ΗΠΑ και Καναδά; Αν ναι, δηλώστε: α. Ποιος είναι ο υπολογιζόμενος κύκλος εργασιών; β. Είδος προϊόντων που εμπορεύεστε στις ΗΠΑ και Καναδά	NAI	OXI
4. Διανέμετε προϊόντα στο όνομα άλλων; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.	NAI	OXI
5. Πωλείτε ή επιφέρετε αλλαγές σε προϊόντα τρίτων που διανέμετε; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.	NAI	OXI
6. Τα προϊόντα που κατασκευάζονται, πωλούνται ή και σχεδιάζονται από την επιχείρησή σας υπόκεινται σε κάποιο υποχρεωτικό έλεγχο ποιότητας (π.χ. ISO, HACCP, DIN κλπ.); Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.	NAI	OXI
7. Δίνετε οποιεσδήποτε εγγυήσεις για τα προϊόντα σας; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.	NAI	OXI
8. Έχετε ποτέ ανακαλέσει ή σταματήσει να διανέμετε προϊόντα σας; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.	NAI	OXI

Γενικές πληροφορίες		
1. Δηλώστε την προηγούμενη ασφαλιστική εταιρεία, λεπτομέρειες των προηγούμενων ασφαλίσεων (ημερομηνία λήξης, όρια ευθύνης, αφαιρετέα ποσά, ετήσιο ασφάλιστρο)		
2. Υπάρχουν προηγούμενες απώλειες ή ζημιές, τραυματισμοί, ευθύνες, αγωγές ή καταδίκες είτε έχει υποβληθεί απαίτηση είτε όχι; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες;	NAI	OXI
3. Έχει οποιαδήποτε Ασφαλιστική Εταιρεία οποτεδήποτε απορρίψει Πρόταση σας για ασφάλιση, αρνηθεί να ανανεώσει Ασφαλιστήριο σας, ακυρώσει Ασφαλιστήριο σας ή απαιτήσει αυξημένο ασφάλιστρο ή επιβάλει ειδικούς όρους;	NAI	OXI
4. Υπάρχουν στα υποστατικά ή έρχεστε σε επαφή ή χρησιμοποιείτε πετρελαιοειδή, ραδιενεργές ουσίες, οξέα, αέρια, χημικά, εκρηκτικές ύλες ή άλλες επικίνδυνες ουσίες, αμianto ή με οποιαδήποτε ουσία που περιέχει αμianto ή σκόνη; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.	NAI	OXI

Όνομα Συνεργάτη/Προτείνοντα	Υπογραφή Συνεργάτη/Προτείνοντα	Ημερομηνία