

## Πρόταση Ασφάλισης Απώλειας Κερδών από Πυρκαγιά

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΑΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

### 1. Στοιχεία Προτείνοντα

Όνοματεπώνυμο/Όνομα εταιρείας ..... Αρ.Πελάτη: ..... Τηλέφωνα:.....  
 Οικίας: ..... Γραφείου:..... Κινητό: .....  
 Τηλεομοιότυπο: ..... Αρ.Ταυτότητας/Αρ.εγγραφής εταιρείας: .....  
 Διεύθυνση ..... Τ.Κ.:.....  
 Επάγγελμα: ..... Ηλ.Διεύθυνση:.....

### 2. Περίοδος Ασφάλισης

Από ..... Μέχρι .....  
 ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ..... ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟΙ ΜΗΝΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΗΣ ΖΗΜΙΑΣ.  
 ΧΡΟΝΙΚΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ: ..... ΕΡΓΑΣΙΜΕΣ ΜΕΡΕΣ

### 3. Τοποθεσίες Κινδύνου και Ασφαλισμένα ποσά

Διευθύνσεις:.....  
 .....  
 .....

	ΑΣΦΑΛ. ΠΟΣΟ €	%0 €	ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
ΚΟΝΔΥΛΙ 1 ΜΕΙΚΤΟ ΚΕΡΔΟΣ (Σημείωση 1)			
ΚΟΝΔΥΛΙ 2 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ (Σημείωση 2)			
ΚΟΝΔΥΛΙ 3 ΑΜΟΙΒΗ ΕΛΕΓΚΤΩΝ (Σημείωση 3)			
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ			
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΧΑΡΤΟΣΗΜΑ			
ΟΛΙΚΟ			

## 4. Κάλυψη για άλλους κινδύνους (Με βάση το Progressive Business Shield)

Επιθυμείτε κάλυψη για άλλους κινδύνους; Αν Ναι, σημειώστε Χ στο ανάλογο τετραγωνάκι:

ΣΕΙΣΜΟΣ .....	<input type="checkbox"/>
ΘΥΕΛΛΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΙΓΔΑ .....	<input type="checkbox"/>
ΠΛΗΜΜΥΡΑ .....	<input type="checkbox"/>
ΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΣΚΑΦΟΥΣ .....	<input type="checkbox"/>
ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ .....	<input type="checkbox"/>
ΕΚΡΗΞΗ .....	<input type="checkbox"/>
ΣΤΑΣΕΙΣ, ΟΧΛΑΓΩΓΙΕΣ, ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ή ΕΡΓΑΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ .....	<input type="checkbox"/>
ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ .....	<input type="checkbox"/>
ΔΙΑΡΡΟΗ ΝΕΡΟΥ ή ΚΑΥΣΙΜΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ .....	<input type="checkbox"/>
ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΑ ΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΎΔΡΕΥΣΗΣ, ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ και ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΥ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΥΠΕΡΧΕΙΛΗΣΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ή ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΝΕΡΟΥ ή ΚΑΥΣΙΜΩΝ.	

## 5. Άλλες Πληροφορίες

Πόσο καιρό διεξάγετε εργασία σε αυτά τα κτίρια ή οπουδήποτε αλλού;	Σε αυτά τα κτίρια .....	χρόνια .....
	Σε άλλο χώρο.....	Χρόνια .....

Δώστε πλήρεις λεπτομέρειες όλων των απωλειών που έχετε υποστεί σε αυτή ή σε άλλη διεύθυνση σε σχέση με οποιοδήποτε από τους κινδύνους στους οποίους αυτή η πρόταση αναφέρεται:

Αρνήθηκε ποτέ οποιαδήποτε εταιρεία να σας ασφαλίσει ή διέκοψε ασφάλιση σας ή σας έχουν επιβληθεί ειδικοί όροι;

ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αν Ναι, δηλώστε λεπτομέρειες:

.....

Διατηρείτε και ενημερώνετε συχνά λογιστικά βιβλία για τα αποθέματα, τις αγορές και τις πωλήσεις σας;

ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αν Ναι, δηλώστε λεπτομέρειες:

.....

Ελέγχονται κανονικά τα βιβλία σας;

ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αν Ναι, δώστε το όνομα και τη διεύθυνση του ελεγκτή σας:

.....

Διεξάγετε εργασία σε οποιαδήποτε άλλα κτίρια;

ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αν Ναι, δηλώστε λεπτομέρειες:

.....

Έχετε οποιαδήποτε άλλη ασφάλιση που καλύπτει απώλεια κερδών;

ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αν Ναι, δηλώστε λεπτομέρειες:

.....

Συνολικό ποσό της ετήσιας ασφάλισης Περιουσίας με όλες τις Εταιρείες και Ασφαλιστές όσον αφορά τα περιεχόμενα των κτιρίων για τα οποία έχει εφαρμογή η ασφάλιση αυτή:	
Συνολικό Ετήσιο Ασφάλιστρο που πληρώνεται σχετικά με τέτοια ασφάλεια:	
Όνομα ασφαλιστικής Εταιρείας ή Ασφαλιστή που έχει το μεγαλύτερο μερίδιο τέτοιων ασφαλειών:	
Δηλώστε τους αντίστοιχους Αρ. Συμβολαίων Περιουσίας:	

## ΣΤ. Βοηθητικός Πίνακας Υπολογισμένου Ασφαλισμένου ποσού

Αυτός ο Βοηθητικός Πίνακας σκοπό έχει να βοηθήσει τον προτείνοντα στον υπολογισμό του ασφαλισμένου ποσού.

### ΚΟΝΔΥΛΙ ΑΡ. 1 - ΜΕΙΚΤΟ ΚΕΡΔΟΣ

€

Κύκλος Εργασιών για το τελευταίο οικονομικό έτος (μείον παραχωρηθείσες εκπτώσεις)	
<b>Πρόσθεσε</b> τελικό απόθεμα στο τέλος του έτους	
<b>Αφαίρεσε</b> αρχικό απόθεμα στην αρχή του έτους	
<b>Αφαιρέστε</b> Καθορισμένα Λειτουργικά Έξοδα τα οποία ποικίλλουν ανάλογα με τον Κύκλο Εργασιών	
(i) Αγορές (μείον εκπτώσεις)	
(ii) Ημερομίσθια* (αν ασφαλίζονται κάτω από το Κονδύλι 2)	
(iii)	
(iv)	
(v)	
(vi)	
<b>ΜΕΙΚΤΟ ΚΕΡΔΟΣ</b> για το τελευταίο οικονομικό έτος	
<b>Πρόσθεσε</b> παραχώρηση για μελλοντική αύξηση.....%	
<b>Βασικό ετήσιο</b> ποσό για το Κονδύλι 1	
Ανάλογη αύξηση αν η Περίοδος Αποζημίωσης υπερβαίνει τους 12 μήνες	
<b>ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ</b> σύμφωνα με το Κονδύλι 1	

### ΚΟΝΔΥΛΙ ΑΡ. 2 - ΗΜΕΡΟΜΗΣΘΙΑ

€

(Δε χρειάζεται αν τα ημερομίσθια ασφαλιστούν συνολικά, μέσα στην Περίοδο Αποζημίωσης που έχει επιλεγεί):	Για τις πρώτες.....εβδομάδες και .....% των συνολικών ημερομισθίων για το υπόλοιπο της Περιόδου Αποζημίωσης	
	<b>ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ</b> σύμφωνα με το Κονδύλι 2	

\* (Διαγράψετε αν τα Ημερομίσθια θα ασφαλιστούν για τη συνολική Περίοδο Αποζημίωσης)

## ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Προτίθεται να εξοφλήσω το ασφάλιστρο που θα μου κοινοποιηθεί σύμφωνα με τις ημερομηνίες που αναφέρονται στην σχετική ρήτρα πληρωμής ασφάλιστρου ως εξής:

- Με απ' ευθείας χρέωση του Τραπεζικού μου Λογαριασμού Αρ. ....  
με την Τράπεζα .....
- Πιστωτική Κάρτα Αρ. .... Ημερ. Λήξης: ...../...../.....
- Μετρητά-Επιταγή .....
- Με Αυτόματη Τραπεζική Εντολή (Direct Debit) από το Αριθμό Λογαριασμού μου .....  
με την Τράπεζα .....
- Μέσω της ιστοσελίδας μας [www.progressiveic.com](http://www.progressiveic.com)

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι οτιδήποτε αναφέρεται στην πρόταση αυτή είναι απόλυτα αληθές και ότι δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Συμφωνώ επίσης ότι η πρόταση και δήλωση αυτή θα είναι απόλυτα δεσμευτική για μένα, θα αποτελεί την βάση του ασφαλιστηρίου αυτού μεταξύ μου και της PROGRESSIVE INSURANCE COMPANY LTD και θα θεωρείται ως να ενσωματώνεται στο ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί.

Υπογραφή

Ημερομηνία

Ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων καθορίζει τις αρχές που ακολουθούνται από την Progressive Insurance Company Ltd. ("Progressive") κατά την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας, καθώς αφορά/και εφαρμόζεται σε όλες τις υπηρεσίες που προσφέρονται από την/παρέχει η Progressive, συμπεριλαμβανομένων των συμβάσεων ασφάλισης σας.

Ο σκοπός για τον οποίο η Progressive συλλέγει, επεξεργάζεται και διατηρεί τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας για όλη τη διάρκεια της σχέσης σας μαζί μας ως πελάτη ή ως υποψήφιου πελάτη σχετίζεται με τα ασφαλιστήρια συμβόλαια σας που συνάπτονται με την Progressive και αυτά που ενδεχομένως συναφθούν μαζί σας ως υποψήφιου πελάτη.

Τα αρχεία μας ενδέχεται να περιλαμβάνουν ευαίσθητα και μη ευαίσθητα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας.

Το περιεχόμενο των αρχείων μας λαμβάνεται είτε απευθείας από εσάς, είτε μέσω σχετικών εγγράφων, μέσω αντιπροσώπων και συνεντεύξεων που έγιναν ή υποβλήθηκαν κατά την διαδικασία της αίτησης και πρότασης για ασφάλιση σας στη βάση της εκφρασθείσας προς εμάς συγκατάθεσης σας. Τα αρχεία θα ενημερώνονται σε τακτά χρονικά διαστήματα με την ίδια μέθοδο με την οποία είχαν ληφθεί.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας αποθηκεύονται σε διακομιστές (servers) που βρίσκονται στην Κύπρο και ελέγχονται από το προσωπικό μας. Έχουμε εγκατεστημένα μέτρα ασφαλείας που διασφαλίζουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που περιέχονται στη βάση δεδομένων μας και αυτά τα μέτρα ασφαλείας υπόκεινται σε συνεχή αναθεώρηση και αναβάθμιση.

## ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Έχω διαβάσει τις πιο πάνω πληροφορίες και επιβεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες αυτές είναι ξεκάθαρα κατανοητές σε εμένα και επιβεβαιώνω ότι:

Συγκατατίθεται οικειοθελώς στη συλλογή, επεξεργασία και διατήρηση δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα από την Progressive υπό την ιδιότητα μου ως υποψήφιου πελάτη ή ασφαλισμένου ή για την επεξεργασία και διεκπεραίωση απαιτήσεων σε σχέση με ασφαλιστήρια συμβόλαια μου.

Συγκατατίθεται στην διαβίβαση χωρίς περιορισμό των δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα από την Progressive για σκοπούς αντισταθμής της σύμβασης ασφάλισης μου και/ή για την επεξεργασία και/ή διεκπεραίωση σχετικών απαιτήσεων, εάν υπάρχουν, και

Επιβεβαιώνω ότι έχω πληροφορηθεί και κατανώ τα δικαιώματά μου που αφορούν στην πρόσβαση και διόρθωση των δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα, στην υποβολή γραπτού αιτήματος για παύση της επεξεργασίας ή διαγραφής των δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα ή εναντίωσης μου στην επεξεργασία δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα και ανάκλησης της συγκατάθεσης μου σε οιονδήποτε χρόνο με την υποβολή γραπτής ανάκλησης στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) προς [customercare@progressiveic.com](mailto:customercare@progressiveic.com).

Επιθυμώ όπως με ενημερώνετε σχετικά με τις υπηρεσίες που προσφέρονται από την Progressive είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) είτε με την αποστολή μηνύματος (text message) στο κινητό μου τηλέφωνο.

Υπογραφή

Ημερομηνία

Εγώ ο/η ..... (Ασφαλιστικός Πράκτορας/Σύμβουλος/Μεσάζοντας/Υπάλληλος) από ..... δηλώνω ότι δεν παρέλπινα να παράσχω στον/η ενδιαφερόμενο/η οποιαδήποτε ουσιώδη πληροφορία αναφορικά με την ασφαλιστική σύμβαση και ότι:

α. Είμαι κάτοχος ή εξουσιοδοτημένος υπάλληλος Ασφαλιστικού Πράκτορα/Μεσάζοντα με Πιστοποιητικό Εγγραφής Αρ. .... που εκδόθηκε από την Υπηρεσία Ελέγχου Ασφαλιστικών Εταιρειών.

β. Είμαι εξουσιοδοτημένος υπάλληλος της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

.....  
Υπογραφή

.....  
Ημερομηνία

### ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ

Αν η περίοδος αποζημίωσης είναι:

**Δώδεκα μήνες**, τότε το ασφαλισμένο ποσό σύμφωνα με το Κονδύλι 1 θα πρέπει να αντιπροσωπεύει το υπολογιζόμενο ετήσιο Μεικτό Κέρδος και το ασφαλισμένο ποσό σύμφωνα με το Κονδύλι 2 (αν ζητείται) θα πρέπει να αντιπροσωπεύει το 100% των υπολογιζόμενων ετήσιων ημερομισθίων.

**Πέραν των δώδεκα μηνών**, τότε το ασφαλισμένο ποσό θα πρέπει να αυξηθεί κατ' αναλογία.

**Μικρότερη των δώδεκα μηνών**, τότε το ασφαλισμένο ποσό σύμφωνα με το Κονδύλι 1 θα πρέπει παρόλα αυτά να αντιπροσωπεύει το υπολογιζόμενο Μεικτό Κέρδος για ένα ολόκληρο χρόνο.

#### 1. ΜΕΙΚΤΟ ΚΕΡΔΟΣ:

Όπως παρουσιάζεται στο Βοηθητικό Πίνακα το Ασφαλισμένο Ποσό στα Μεικτά Κέρδη θα πρέπει να υπολογίζεται από τους τελευταίους διαθέσιμους ετήσιους λογαριασμούς της επιχείρησης ως ακολούθως:

Ετήσιος κύκλος εργασιών (μείον παραχωρηθείσες εκπτώσεις) πλέον τελικά αποθέματα, μείον Αρχικά Αποθέματα, Αγορές και όλα τα Λειτουργικά Έξοδα τα οποία ποικίλουν ανάλογα με τον κύκλο εργασιών (όπως καθορίζονται στο Κονδύλι 1 της πρότασης) αφού ληφθεί υπόψη οποιαδήποτε αναμενόμενη αύξηση των εργασιών.

#### 2. ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ:

Αν δεν επιθυμείτε να ασφαλίσετε πλήρως τα ημερομίσθια κατά τη διάρκεια της περιόδου αποζημίωσης, η οποία έχει επιλεγεί, το ποσό των ημερομισθίων μπορεί να αφαιρεθεί κατά τον υπολογισμό του Ασφαλισμένου Ποσού για τα Μεικτά Κέρδη και τα Ημερομίσθια μπορούν τότε να ασφαλιστούν ξεχωριστά στο Κονδύλι 2 σύμφωνα με το οποίο παρέχεται 100% κάλυψη ημερομισθίων για μια μικρή αρχική περίοδο (όχι μικρότερη των τεσσάρων εβδομάδων) μετά τη φωτιά και ένα μικρότερο ποσοστό για το υπόλοιπο της Περιόδου Αποζημίωσης που έχει επιλεγεί για το Κονδύλι 1 στα Μεικτά Κέρδη. Αυτός ο τύπος κάλυψης ημερομισθίων δεν παραχωρείται σε συσχετισμό με ασφαλίσεις για Απώλεια Κερδών για περιόδους αποζημίωσης μικρότερες των 12 μηνών, όπου συνιστάται να περιλαμβάνονται τα ολικά ημερομίσθια στο Κονδύλι Μεικτού Κέρδους. Το Ασφαλισμένο Ποσό για τα Ημερομίσθια θα πρέπει να περιλαμβάνει τις εισφορές του Εργοδότη στις Κοινωνικές Ασφαλίσεις και όπου εφαρμόζεται, έκτακτα φιλοδωρήματα, και όλες τις άλλες πληρωμές που αναφέρονται στα ημερομίσθια.

#### 3. ΑΜΟΙΒΗ ΕΛΕΓΚΤΩΝ:

Η ασφάλιση τη Αμοιβής των Ελεγκτών που πρέπει να προνοεί την αμοιβή που θα είναι πληρωτέα στους ελεγκτές σας για την συλλογή και πιστοποίηση πληροφοριών που ζητούνται σχετικά με την απαίτηση.