

Πρόταση Ασφάλισης Μεταφοράς Cargo Insurance

Παρακαλούμε να απαντηθούν όλες οι ερωτήσεις της πρότασης

1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου Ιδιοκτήτη/Λήπτη της Ασφάλισης			
Όνοματεπώνυμο & Πατρώνυμο Ιδιοκτήτη ή Επωνυμία Επιχείρησης			
Χρόνια Λειτουργίας			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	Ταχ. Κωδ.	Περιοχή/Πόλη	Τηλέφωνο
Κινητό	Α.Φ.Μ.		
2. Διάρκεια Ασφάλισης & Τρόπος Πληρωμής			
Ημερομηνία Έναρξης	Ημερομηνία Λήξης	Τρόπος Πληρωμής	12μηνο <input type="checkbox"/> 6μηνο <input type="checkbox"/> 3μηνο <input type="checkbox"/>
3. Αντικείμενο Ασφάλισης			
Ασφαλιζόμενα Αντικείμενα			
Μέσο Μεταφοράς			
4. Περιγραφή Ασφαλιζομένου Κινδύνου & Παρατηρήσεις			
Ταξίδι Από Έως			
Θα υπάρχουν Μεταφορτώσεις; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			
Αν ναι αναφέρατε πόσες και που:			
Λεπτομερής Περιγραφή της Συσκευασίας			
Ημερομηνία Αναχώρησης			
5. Προτεινόμενες Καλύψεις			
<input type="checkbox"/>	Ασφαλιζόμενο Ποσό	<input type="checkbox"/>	Επιθυμείτε Κάλυψη Δασμών και για ποιο Ποσό;
<input type="checkbox"/>	Επιθυμείτε Κάλυψη Φ.Π.Α. και για ποιο ποσό;	<input type="checkbox"/>	Ρήτρα Β
<input type="checkbox"/>	Ρήτρα Α	<input type="checkbox"/>	Ρήτρα C
6. Απαλλαγές			
7. Ιστορικό Ζημιών Προηγούμενες Ασφαλίσεις			
Έχετε προκαλέσει ζημιές τα τελευταία πέντε (5) χρόνια;			
Αναφέρατε ύψος, χρονολογία και είδος ζημίας:			
Είχατε ασφαλισθεί για αυτές τις ζημιές; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Αν ναι σε ποια Εταιρία , για ποιο Ποσό, και ποια Αποζημίωση λάβατε;			
Ποια αρμόδια αρχή είχε επιληφθεί;			
Σας έχουν αρνηθεί στο παρελθόν πρόταση σας για ασφάλιση των παραπάνω κινδύνων ή σας έχουν ακυρώσει σχετική ασφάλιση σας;			
Αν ναι ποια ασφαλιστική Εταιρία και πότε;			

8. Άλλα Ασφαλιστήρια	
Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο;	
Αν ναι, αναφέρατε εταιρίες, ποσό και λήξη:	
Έχετε άλλα ασφαλιστήρια στην Direkta;	Αναφέρατε σε ποιους Κλάδους

9. Έκθεση Συνεργάτη (Συμπληρώνεται μόνο από το Συνεργάτη)	
Γνωρίζετε καλά τον προτεινόμενο για ασφάλιση κίνδυνο;	
Συνιστάτε αποδοχή της παρούσης πρότασης;	
Παρατηρήσεις που αφορούν τον προς ασφάλιση κίνδυνο και δεν καλύπτονται από τις ερωτήσεις της παρούσας πρότασης:	
Πληροφορήσατε τον προτείνοντα την ασφάλιση για το συνολικό κόστος της παρούσης ασφάλισης και αν ναι, αναφέρατε ποσό:	

10. Πρόσθετες Πληροφορίες που αφορούν τον προς Ασφάλιση Κίνδυνο

11. Προς την Direkta A.A.E.Γ.Α.
--

Δηλώνω ότι οι απαντήσεις μου είναι πλήρεις και ακριβείς και ότι δεν παρέλειψα περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση κίνδυνο από την ασφαλιστική Εταιρία. Επίσης, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα, να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο Μεταφοράς Cargo για τον παραπάνω επιθυμητό κίνδυνο. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, υπό την προϋπόθεση της εξοφλήσεως προηγούμενων των ασφαλίσεων. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της ασφαλίσεως, εκτός αν τροποποιηθεί με έγγραφο μου προς την Εταιρία σας. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν γενικοί όροι με εξαιρέσεις και ειδικοί όροι με εξαιρέσεις. Έλαβα γνώση όλων των ανωτέρω και τα αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Ο Προτείνων & Δηλών

Όρα

Ημερομηνία

Ο Συνεργάτης (εάν υπάρχει)