



CROMAR
INSURANCE BROKERS SA

SECURE PI
ARCHITECTS
& ENGINEERS



www.cromar.gr

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΕΣ - ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

- Η Αίτηση Ασφάλισης πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη (Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές).
- Η "CROMAR στο πλαίσιο συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και σύμφωνα με την Πολιτική Προστασία Προσωπικών Δεδομένων που είναι αναρτημένη στον ιστότοπο της εταιρίας μας (www.cromar.gr), σας εγγυάται την ασφαλή αποθήκευση και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και δηλώνει υπεύθυνα πως αυτά δεν πρόκειται να διατεθούν σε Τρίτους για διαφημιστικούς ή άλλους σκοπούς αλλά θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά στη διαπραγμάτευση με Ασφαλιστές για τις ασφαλιστικές καλύψεις σας.

Κωδικός Διαμεσολαβούντα που ήρθε σε επαφή με την CROMAR: ...

Κωδικός Διαμεσολαβούντα που ήρθε σε επαφή με τον Λήπτη της Ασφάλισης: ...

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επωνυμία:	
Δραστηριότητα:	
Διεύθυνση:	Website:
Τηλ:	Email:
ΑΦΜ / ΔΟΥ / Έτος Ίδρυσης:	Αρ. Μητρώου:
Δηλώστε Επαγγελματικό Σύνδεσμο στον οποίο είστε Μέλος:	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΤΑΙΡΩΝ

Όνοματεπώνυμο	Προσόντα - Έτη εμπειρίας	Θέση στην Εταιρεία - Έτη

Διαχειριστές – Εταίροι:

Αρχιτέκτονες & Μηχανικοί:

Τεχνολόγοι - Σχεδιαστές:

Μη Τεχνικό –Διοικητικό Προσωπικό:

Σύνολο Προσωπικού: άτομα

"CROMAR Insurance Brokers SA" Lloyd's Coverholders

ΑΘΗΝΑ: Αγ. Κωνσταντίνου 17, Μαρούσι 15124, Τηλ:210 8028946, info@cromar.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Πολυτεχνείου 24, Θεσ/νίκη 54625, Τηλ:2310 502506, cromarbe@cromar.gr
www.cromar.gr & www.gkoutinas.gr



CROMAR
INSURANCE BROKERS SA

SECURE PI
ARCHITECTS
& ENGINEERS



www.cromar.gr

3. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

α) Εκχωρείτε υπηρεσίες σε ανεξάρτητες Εταιρείες, Υπεργολάβους ή Ειδικούς;
Η Επαγγελματική Ευθύνη αυτών δεν καλύπτεται από το Ασφαλιστήριό σας)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε είδος υπηρεσιών και % επί των συνολικών αμοιβών:

.....

β) Το μεγαλύτερο μέρος των εργασιών σας αναφέρατε σε ένα μόνο Πελάτη; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε όνομα Πελάτη καθώς και % τζίρου)

ΝΑΙ ΟΧΙ

.....

γ) Δραστηριοποιήστε στο Εξωτερικό; (Αν ΝΑΙ, αναφέρατε χώρες και % συνολικού τζίρου):

ΝΑΙ ΟΧΙ

.....

4. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ/ ΤΖΙΡΟΣ (2 τελευταία έτη- εκτίμηση για τρέχον έτος)

ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (€) / ΈΤΟΣ	20...	20...	20... (εκτ.)
Εγχώρια δραστηριότητα			
Δραστηριότητα Εξωτερικού (εκτός ΗΠΑ/ ΚΑΝΑΔΑ)			
ΣΥΝΟΛΟ			

5. ΦΥΣΗ & ΟΓΚΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

α) Είδος δραστηριότητα & αντίστοιχο % επί των συνολικών αμοιβών

- Αρχιτεκτονικά ... %
- Μελέτες Έργων Πολιτικού Μηχανικού ... %
- Στατικές Μελέτες ... %
- Γεωτεχνικές Μελέτες ... %
- Μελέτες Η/Μ ... %
- Τοπογραφικά ... %
- Μελέτες Βιομηχανίας - Περιβαλλοντικές Μελέτες ... %
- Υπηρεσίες Υγιεινής & Ασφάλειας, Πραγματογνωμοσύνες- ... %
- Άλλο (αναφέρετε) ... %

.....

β) Κατανομή έργων δραστηριότητας της Εταιρείας (% επί των αμοιβών)

- Κατοικίες, Γραφεία, Νοσοκομεία, Δημόσια Κτήρια ... %
- Βιομηχανικά κτήρια ... %
- Αεροδρόμια ... %
- Αποχετευτικά, Υδραυλικά έργα ... %
- Δρόμοι ... %

"CROMAR Insurance Brokers SA" Lloyd's Coverholders

ΑΘΗΝΑ: Αγ. Κωνσταντίνου 17, Μαρούσι 15124, Τηλ:210 8028946, info@cromar.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Πολυτεχνείου 24, Θεσ/νίκη 54625, Τηλ:2310 502506, cromarbe@cromar.gr

www.cromar.gr & www.gkoutinas.gr



CROMAR
INSURANCE BROKERS SA

SECURE PI
ARCHITECTS
& ENGINEERS



www.cromar.gr

- Γέφυρες και Σήραγγες ... %
- Φράγματα, Λιμενικά έργα ... %
- Ορυχεία, υπόγεια - υποθαλάσσια έργα ... %
- Χημικές, πετροχημικές & βιομηχανικές εγκαταστάσεις ... %
- Άλλο (αναφέρατε) ... %

γ) Κατανομή Ευθυνών (% επί των συνολικών αμοιβών)

- Σχεδιασμός / Μελέτες ...%

Από το ποσοστό των αμοιβών που αναφέρατε παραπάνω και σχετίζονται με τις εργασίες Σχεδιασμού / Μελετών) αναφέρατε ποιο εκτελείται από την εταιρία σας και ποιο ανατίθενται σε τρίτους Αρχιτέκτονες / Μηχανικούς:

....% εκτελούνται από την Εταιρία Μας
....% εκτελούνται από τρίτους

- Επίβλεψη κατασκευών ... %
- Διαχείριση έργων ... %
- Υπηρεσίες Συμβούλου (αναφέρατε) ... %

6. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Αναφέρατε σημαντικές συμβάσεις των τελευταίων ετών)

ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΜΟΙΒΕΣ (€)

7. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΖΗΜΙΩΝ

α) Έχετε ασφαλισθεί στο παρελθόν; (Αν ΝΑΙ, δηλώστε τις ζητούμενες πληροφορίες) ΝΑΙ ΟΧΙ

Ασφαλιστική Εταιρεία	Περίοδος Ασφάλισης	Όριο Ασφάλισης (ανά απαίτηση)

β) Έχουν εγερθεί αξιώσεις εναντίον της Εταιρείας σας τα τελευταία χρόνια; ΝΑΙ ΟΧΙ

γ) Γνωρίζετε να έχει υπάρξει κάποιο συμβάν που μπορεί να οδηγήσει σε αξίωση αποζημίωσης; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες:

.....
.....

"CROMAR Insurance Brokers SA" Lloyd's Coverholders

ΑΘΗΝΑ: Αγ. Κωνσταντίνου 17, Μαρούσι 15124, Τηλ:210 8028946, info@cromar.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Πολυτεχνείου 24, Θεσ/νίκη 54625, Τηλ:2310 502506, cromarbe@cromar.gr
www.cromar.gr & www.gkoutinas.gr



CROMAR
INSURANCE BROKERS SA

SECURE PI
ARCHITECTS
& ENGINEERS



www.cromar.gr

8. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Αποζημίωση ανά Απαίτηση: 500.000€ 1.000.000€ 2.000.000€ Άλλο:
Συνολικά ανά Έτος: 1.000.000€ 2.000.000€ 4.000.000€

Απαλλαγή (συμμετοχή Ασφαλισμένου στη ζημιά): 2.500€ 5.000€ 10.000€ Άλλο:

Η παρούσα Αίτηση Ασφάλισης αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που πρόκειται να εκδοθεί, υπό τον όρο ότι κάθε ένα από τα ενδιαφερόμενα μέρη, δηλ. ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης και ο Εξουσιοδοτημένος Ανταποκριτής, αποδεχτούν και συμφωνήσουν να προβούν στην έκδοση αυτού του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Πριν την υποβολή της παρούσας Αίτησης Ασφάλισης α) προσδιορίστηκαν από τον Διαμεσολαβούντα οι ασφαλιστικές ανάγκες του Συμβαλλόμενου/Λήπτη της Ασφάλισης, β) επεξηγήθηκαν με κατανοητό και αντικειμενικό τρόπο τα χαρακτηριστικά του ασφαλιστικού προϊόντος και ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης ενημερώθηκε επαρκώς για τις παρεχόμενες ασφαλιστικές καλύψεις, δικαιώματα και υποχρεώσεις, γ) παραδόθηκε το έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξε (άρθρο 20 της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/97) και δ) του επεξηγήθηκαν επαρκώς οι λόγοι για τους οποίους το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξε ικανοποιεί τις απαιτήσεις/ανάγκες του και το επέλεξε μετά την ενημέρωση για τις καλύψεις που παρέχει το συγκεκριμένο προϊόν και το κόστος του.

Δηλώνεται δε και συμφωνείται ότι α) ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης επιβεβαιώνει και δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν παρέλειψε ούτε απέκρυψε οτιδήποτε θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση ανωτέρω προτεινόμενο κίνδυνο και αποδέχεται ως αληθή και πραγματικά τα στοιχεία που αναφέρονται παραπάνω. Δηλώνει επίσης ότι αποδέχεται την παρούσα ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο και συμφωνεί ότι η ασφάλιση θα ισχύσει μετά την αποδοχή της Αίτησης Ασφάλισης από την Εταιρία και με την προϋπόθεση ότι θα έχει καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφάλιστρο.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ/ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

.....

.....

Ημερομηνία/...../.....

Έγκριση Εταιρίας

Σημείωση: Η αποστολή της πρότασης δε συνεπάγεται και αποδοχή του κινδύνου εκ μέρους της Εταιρίας.

“CROMAR Insurance Brokers SA” Lloyd’s Coverholders

ΑΘΗΝΑ: Αγ. Κωνσταντίνου 17, Μαρούσι 15124, Τηλ:210 8028946, info@cromar.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Πολυτεχνείου 24, Θεσ/νίκη 54625, Τηλ:2310 502506, cromarbe@cromar.gr
www.cromar.gr & www.gkoutinas.gr



CROMAR
INSURANCE BROKERS SA

SECURE PI
ARCHITECTS
& ENGINEERS



www.cromar.gr

Δήλωση Συναίνεσης για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

(Η υπογραφή της δήλωσης αυτής είναι αναγκαία για την έκδοση και τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου)

Ως Συμβαλλόμενος ή Ασφαλιζόμενος, δηλώνω ότι:

1. Διάβασα την σχετική πληροφόρηση «Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα».
2. Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που πραγματοποιούν οι εταιρείες του Ομίλου CROMAR και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (δηλ., πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης). Επίσης για το δικαίωμά μου να ανακαλέσω οποτεδήποτε στο μέλλον την συγκατάθεση που χορηγώ δις της παρούσης δήλωσης καθώς και για τα δικαιώματά μου που αναφέρονται στα άρθρα 12-22 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων»
3. Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου (Άρθρο 7 του Κανονισμού ΕΕ 2016/679) στην παραπάνω εταιρία υπεύθυνη επεξεργασίας για τα ακόλουθα:
 - A) Για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση ασφάλισης, καθώς και οποιονδήποτε άλλων έρθουν σε γνώση της εταιρείας στο μέλλον και έχουν σχέση με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που αιτούμαι, καθώς και με τη λειτουργία του.
 - B) Για την τήρηση αρχείων με όλα τα παραπάνω δεδομένα σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή.

Αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα είναι απολύτως αναγκαία για τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που αιτούμαι και ότι τυχόν ανάκλησή της στο μέλλον, θα δίνει στην εταιρεία το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που έχει εκδοθεί με βάση αυτή, με άμεση ισχύ.

Όνοματεπώνυμο.....

Υπογραφή.....

«Η CROMAR αποτελείται από την Cromar Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΑΕ (ΑΡ.ΓΕΜΗ 68768603000) και την Cromar Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρία Ασφαλιστικής Πρακτόρευσης (ΑΡ.ΓΕΜΗ 149475603000). Η σύναψη σύμβασης με την XL Insurance Company SA γίνεται μέσω της μίας εκ των παραπάνω εταιριών της CROMAR, αναλόγως της ιδιότητας / επαγγελματικής άδειας του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή που έρχεται σε επαφή με την CROMAR.»

“CROMAR Insurance Brokers SA” Lloyd’s Coverholders

ΑΘΗΝΑ: Αγ. Κωνσταντίνου 17, Μαρούσι 15124, Τηλ:210 8028946, info@cromar.gr
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Πολυτεχνείου 24, Θεσ/νίκη 54625, Τηλ:2310 502506, cromarbe@cromar.gr
www.cromar.gr & www.gkoutinas.gr