

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

**Όρια ευθύνης τα ελάχιστα όρια που προνοούνται από τον Νόμο**

Παρακαλούμε οι απαντήσεις να είναι πλήρεις και με κεφαλαία γράμματα. Συμπληρώστε μόνο τους λευκούς χώρους

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	
Όνομα:	
Ταχυδρομική Διεύθυνση:	
Τηλ:	φαξ:
Αρ.Μητρώου Εργοδότη Κοιν. Ασφαλ.:	Αρ.Ταυτ./Εγγραφής:
Είδος Εργασίας:	
Πλήρης περιγραφή των διεξαγομένων εργασιών:	
Τόπος συνήθους διεξαγωγής εργασιών:	
Ημερομηνία έναρξης εργασιών του Εργοδότη:	

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	
Από:	Μέχρι:

**Όρια Ευθύνης**

- α) Όριο Ευθύνης για κάθε εργοδοτούμενο: € 160,000  
 β) Όριο Ευθύνης για κάθε περιστατικό ή σειρά περιστατικών: € 3,415,000  
 γ) Συνολικό Όριο Ευθύνης για οποιαδήποτε περίοδο Ασφάλισης: € 5,125,000

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ	
1. Διατηρείτε τώρα σε ισχύ ασφαλιστική κάλυψη Ευθύνης Εργοδότη ή έχετε ποτέ στο παρελθόν υποβάλει πρόταση για τέτοια κάλυψη;	Εάν ναι αναφέρετε το όνομα της Ασφαλιστικής Εταιρείας:
2. Σε σχέση με την ασφάλιση των εργοδοτούμενων σας, έχει οποιαδήποτε Ασφαλιστική Εταιρεία οποτεδήποτε a) απορρίψει πρότασή σας; b) αρνηθεί να ανανεώσει το Ασφαλιστήριο σας; c) ακυρώσει Ασφαλιστήριο σας; d) απαιτήσει αυξημένο ασφάλιστρο ή επιβάλει ειδικούς όρους;	a) b) c) d)
3. Διατηρείτε σε ισχύ οποιαδήποτε άλλα ασφαλιστήρια με την Εταιρεία μας;	Εάν ναι, δώστε λεπτόμερειες:

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ							
Δηλώστε τον αριθμό των Ατυχημάτων και των Επαγγελματικών Ασθενειών που έχουν υποστεί εργοδοτούμενοι σας κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων έτων:							
Έτος	Ποσό που καταβλήθηκε υπό μορφή ακαθάριστων απολαβών €	Αριθμός Ατυχημάτων και Επαγγελματικών Ασθενειών	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ				
			ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΙΕΥΘΕΤΗΘΕΙ		ΠΟΥ ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ		
			Αριθμός απαιτήσεων	Ποσό που καταβλήθηκε €	Αριθμός απαιτήσεων	Ποσό που καταβλήθηκε €	

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ	
1. Δώστε πλήρεις λεπτομέρειες των μηχανημάτων που λειτουργούν με μηχανική ενέργεια- a) Ξυλουργικά μηχανήματα b) Άλλα μηχανήματα	a) b)
2. Είναι οι χώροι προσπέλασης, οι έξοδοι, οι χώροι εργασίας, τα μηχανήματα και οι εγκαταστάσεις σας	

κατάλληλα περιφραγμένα και προστατευμένα και γενικά σε καλή κατάσταση και λειτουργία;	
3. Είναι οι κτιριακές εγκαταστάσεις σας ικανοποιητικά συντηρημένες;	
4. - Έχετε οποιουσδήποτε λέβητες, ατμολέβητες, άλλα δοχεία που βρίσκονται υπό πίεση, ανελκυστήρες, ανυψωτήρες και γερανούς; -Εάν ναι, επιθεωρούνται τακτικά και από ποιον;	- -
5. Χειρίζεστε ή χρησιμοποιείτε ραδιοϊσότοπα, ραδιενεργές ουσίες ή άλλες πηγές ιονίζουσας ακτινοβολίας;	
6. Χρησιμοποιείτε ή έχετε αποθηκευμένα στους χώρους εργασίας σας, οποιαδήποτε οξέα, αέρια, χημικές ή εκρηκτικές ύλες ή άλλες επικίνδυνες ουσίες;	Εάν ναι αναφέρετε:
7. -Κατασκευάζετε, χειρίζεστε ή χρησιμοποιείτε αμιάντο ή διοξείδιο του πυριτίου; -Διαθέτετε χυτήριο μετάλλων;	- -
8. Έχετε κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών ετών κατηγορηθεί ή καταδικαστεί ή σας έχει γίνει οποιαδήποτε παρατήρηση ή υπόδειξη σε σχέση με οποιαδήποτε παράβαση οποιουδήποτε νόμου ή κανονισμού όσον αφορά την ασφάλεια των εργοδοτούμενων σας;	Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες:
9. Έχετε συμμορφωθεί με όλες τις υποχρεώσεις σας που απορρέουν από τους Νόμους και Κανονισμούς που διέπουν τη λειτουργία ή τη συντήρηση των υποστατικών σας και των μηχανημάτων σας και γενικά την ασφάλεια και υγεία των εργοδοτούμενων σας;	
10. Διεξάγετε οποιεσδήποτε εργασίες στο εξωτερικό;	Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες:

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟΥΣ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥΣ

**Να δοθούν λεπτομέρειες σε σχέση με ΟΛΟΥΣ τους εργοδοτούμενους μαζί με τις υπολογιζόμενες ακαθαρσίες απολαβές τους για τους επόμενους 12 ΜΗΝΕΣ**

Ο όρος «Ακαθαρσίες Απολαβές» σημαίνει το σύνολο των ημερομισθίων, μισθών, πληρωμών για υπερωριακή εργασία, προμηθειών, ωφελγημάτων, χρεώσεων για παροχή υπηρεσιών, φιλοδωρημάτων και άλλων πληρωμών, χωρίς οποιαδήποτε αποκοπή σε σχέση με Κοινωνικές Ασφαλίσεις, Φόρο Εισοδήματος, Ταμείο Προνοίας ή Υγείας ή άλλα ποσά που αποκóπτονται κατόπιν συμφωνίας με τους εργοδοτούμενους ή άλλως πως.

Περιγραφή εργασίας εργοδοτούμενων κατά κατηγορία καθκόντων	Υπολογιζόμενος αριθμός εργοδοτούμενων	Υπολογιζόμενες ετήσιες Ακαθαρσίες Απολαβές €	ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΟ	
			Ποσοστό Ασφαλίστρου %	Ασφάλιστρο €
Δικαιώματα/ Χαρτόσημα Συμβολαίου				
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>				

Υπογραφή Προτείνοντα:

Ημερομηνία: