

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΦΩΤΟΒΟΛΤΑΪΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ

1. Στοιχεία Λήπτη της Ασφάλισης			
Όνοματεπώνυμο:			
Επάγγελμα:			
A.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.:			
Διεύθυνση (οδός, αριθμός):			
Ταχυδρομικός κώδικας / Περιοχή:			
Τηλέφωνα επικοινωνίας:	α) Κινητό:		
	β) Κατοικίας:		
	γ) Fax:		
E-mail:			
2. Στοιχεία του Κυρίου του Έργου (εάν είναι διαφορετικός από τον Λήπτη)			
Όνοματεπώνυμο:			
3. Στοιχεία δικαιούχων ασφάλισματος (αποζημίωσης)			
Επιθυμία τράπεζας (εφόσον υφίσταται χρηματοδότηση):			
Οφειλόμενο ποσό (€):			
4. Στοιχεία φωτοβολταϊκών μονάδων			
Διεύθυνση ασφαλιζόμενου κινδύνου:			
Τύπος φωτοβολταϊκών μονάδων:			
Κατασκευαστής εξοπλισμού:			
Συνολική ισχύς (kw):			
Ετήσια απόδοση (ώρες):			
Διάρκεια κατασκευής (συμπληρώνεται για ασφάλιση κατασκευής):	Έναρξη:		Λήξη:
Διάρκεια εκτεταμένης συντήρησης (μήνες):			
Περιγραφή χώρου εγκατάστασης φ/β μονάδας:			
Μέτρα προστασίας έναντι καιρικών φαινομένων & πυρκαγιάς:			
Μέτρα προστασίας κλοπής:			
Περιγραφή γεινιάσης ή υφιστάμενης περιουσίας:			
Ιστορικό ζημιών:			
5. Περιγραφή του προς ασφάλιση κινδύνου (δεν συμπληρώνονται τα κελιά με σκίαση)			
Αντικείμενο ασφάλισης	Ασφαλιζόμενα κεφάλαια		
	Ανέγερση / Συναρμολόγηση Κατά παντός κινδύνου	Λειτουργία	
		Περιουσία	Περιουσία & μηχανικές βλάβες
1.Υλικές ζημιές του έργου			
1.1. Αξία φωτοβολταϊκών συλλεκτών:			
1.2. Αξία μετατροπέα τάσης (inverter):			
1.3. Αξία λοιπού εξοπλισμού (βάσεις, οικίσκοι κλπ):			
2. Εργασιμαίος εξοπλισμός (εγκαταστάσεις που εξυπηρετούν το έργο):			
3. Εκκαθάριση συντριμμάτων:			
4.Κάλυψη υφιστάμενης περιουσίας (αφορά συναρμολόγηση σε οροφές κτιρίων):			
5. Έξοδα επαγγελματιών (μηχανικών) & έξοδα δημοσίων αρχών:			
6. Αστική ευθύνη σε όμορα συνεπεία πυρκαγιάς ή/και έκρηξης:			
7. Απώλεια κερδών (για περίοδο 6 μηνών):			
Σύνολο ασφαλισμένου κεφαλαίου:			
6. Προηγούμενη ασφάλιση			
Υφιστάμενη ασφαλιστική εταιρία:			
Ακυρώθηκε στο παρελθόν ασφαλιστήριο του φ/β ή αρνήθηκαν ανανέωσή του;			
7. Διάρκεια - Τρόπος πληρωμής			
Ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης:			
Τρόπος πληρωμής ασφαλιστρών (ετησίως ή εξαμηνιαίως):			

Επισήμανση

Δηλώνω ότι οι απαντήσεις μου στην πρόταση ασφάλισης είναι πλήρεις και ακριβείς και ότι έλαβα γνώση των χρήσιμων πληροφοριών του ενημερωτικού έντυπου του άρθρου 11 (Π.Δ. 190/2006). Η υπογραφή της παρούσας πρότασης δεν αποτελεί ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η έναρξη της ασφάλισης προϋποθέτει την αποδοχή της ασφαλιστικής εταιρίας αλλά και την πληρωμή του ασφαλιστρού.

Ημερομηνία / /

Υπογραφή

Η Ξηρογιαννόπουλος ΙΚΕ δεσμεύεται στην προστασία της εμπιστευτικότητας και της ιδιωτικότητας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και συμμορφώνεται με τις σχετικές διατάξεις του «Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων» (ΓΚΠΔ), λαμβάνοντας τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα με σκοπό την προστασία των προσωπικών δεδομένων που συλλέγει, τηρεί και επεξεργάζεται, διασφαλίζοντας παράλληλα τη νομιμότητά τους. Ενημέρωση αναφορικά με τον τρόπο με τον οποίο επεξεργαζόμαστε τα δεδομένα σας, αναγράφονται λεπτομερώς στη Πολιτική Ιδιωτικότητας της εταιρίας μας, η οποία έχει αναρτηθεί και βρίσκεται στη διάθεσή σας, στην ιστοσελίδα μας www.xirogiannopoulos.gr.