



# ManagementGuard

## Αίτηση Ασφάλισης

Ασφαλιστικό Πρακτορείο-Κωδικός: \_\_\_\_\_

### 1. Πληροφορίες για την Εταιρία (Λήπτης της Ασφάλισης)

<b>Επωνυμία Εταιρίας :</b>	
<b>Α.Φ.Μ.:</b>	<b>Δ.Ο.Υ.:</b>
<b>Διεύθυνση έδρας:</b>	
<b>Τηλέφωνο :</b>	<b>Ιστοσελίδα:</b>
<b>Έτος ίδρυσης της εταιρίας:</b>	
<b>Περιγραφή εργασιών:</b>	

### 2. Πληροφορίες για το ManagementGuard

Το ManagementGuard είναι ένα πολυασφαλιστήριο που προσφέρει προστασία σε επιχειρήσεις και διευθυντικά στελέχη και συνδυάζει τις παρακάτω καλύψεις:

Καλύψεις	Επεκτάσεις κάλυψης (δείτε αναλυτικά τα επιμέρους όρια στη σελίδα 8-Έντυπο προσφοράς)	Γεωγραφικά όρια	Πίνακες ασφαλιστρων
Ευθύνη διευθυντικών στελεχών – Βασική κάλυψη	- Εργατική Πρακτική - Ηθική Βλάβη/Προσβολή Προσωπικότητας	Παγκοσμίως εκτός Βορείου Αμερικής	Πίνακας 1
Ασφάλιση εταιρίας -Προαιρετική κάλυψη	- Έξοδα Υπεράσπισης για Περιστατικό Ρύπανσης - Έξοδα Υπεράσπισης / Έξοδα Ερευνών για την Υγιεινή και την Ασφάλεια της Εργασίας - Έξοδα Υπεράσπισης / Έξοδα Ερευνών - Χρηματικές Ποινές	Παγκοσμίως εκτός Βορείου Αμερικής	Πίνακας 2
Εμπιστοσύνη Υπαλλήλων και Απώλεια Χρημάτων- Προαιρετικές καλύψεις		Ελληνική Επικράτεια	Πίνακας 3
Προσωπικό ατύχημα-Προαιρετική κάλυψη		Παγκοσμίως	Πίνακας 4



### 3. Πίνακες ασφαλίσεων

(παρακαλούμε σημειώστε τα ασφάλιστρα που επιθυμείτε)

#### Πίνακας 1: Διοικητικές ευθύνες διευθυντικών στελεχών

Ετήσιος κύκλος εργασιών	Όριο ευθύνης (αθροιστικά και ανά γεγονός)							Απαλλαγή (ανά γεγονός)
	€ 250.000	€ 500.000	€ 1 εκ.	€ 2 εκ.	€ 3 εκ.	€ 4 εκ.	€ 5 εκ.	
Έως € 1.000.000	<input type="checkbox"/> € 550	<input type="checkbox"/> € 700	<input type="checkbox"/> € 1.000	-				Καμία
€ 1.000.001 – € 2.500.000	<input type="checkbox"/> € 600	<input type="checkbox"/> € 800	<input type="checkbox"/> € 1.050	<input type="checkbox"/> € 1.300	-			Καμία
€ 2.500.001 – € 5.000.000	-	<input type="checkbox"/> € 950	<input type="checkbox"/> € 1.250	<input type="checkbox"/> € 1.600	<input type="checkbox"/> € 1.850	-		Καμία
€ 5.000.001 – € 10.000.000	-	<input type="checkbox"/> € 1.100	<input type="checkbox"/> € 1.500	<input type="checkbox"/> € 1.850	<input type="checkbox"/> € 2.150	<input type="checkbox"/> € 2.450	<input type="checkbox"/> € 2.800	Καμία
€ 10.000.001 – € 20.000.000	-		<input type="checkbox"/> € 1.750	<input type="checkbox"/> € 2.250	<input type="checkbox"/> € 2.550	<input type="checkbox"/> € 2.900	<input type="checkbox"/> € 3.350	Καμία
€ 20.000.001 – € 30.000.000	-		<input type="checkbox"/> € 2.250	<input type="checkbox"/> € 2.500	<input type="checkbox"/> € 3.000	<input type="checkbox"/> € 3.400	<input type="checkbox"/> € 3.950	Καμία
€ 30.000.001 – € 40.000.000	-		<input type="checkbox"/> € 2.550	<input type="checkbox"/> € 3.000	<input type="checkbox"/> € 3.500	<input type="checkbox"/> € 3.900	<input type="checkbox"/> € 4.650	Καμία

#### Πίνακας 2: Ασφάλιση εταιρίας (συμπεριλαμβανομένης και της εργατικής πρακτικής για την εταιρία)

(το επιλεγέν όριο ευθύνης θα είναι επιμέρους του ορίου που έχει επιλεγεί στον Πίνακα 1 και επομένως δεν μπορεί να το ξεπερνά)

Ετήσιος κύκλος εργασιών	Όριο ευθύνης (αθροιστικά και ανά γεγονός)							Απαλλαγή (ανά γεγονός)
	€ 250.000	€ 500.000	€ 1 εκ.	€ 2 εκ.	€ 3 εκ.	€ 4 εκ.	€ 5 εκ.	
Έως € 1.000.000	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 600	<input type="checkbox"/> € 750	-				€ 2.500
€ 1.000.001 – € 2.500.000	<input type="checkbox"/> € 500	<input type="checkbox"/> € 650	<input type="checkbox"/> € 800	<input type="checkbox"/> € 1.050	-			€ 2.500
€ 2.500.001 – € 5.000.000	-	<input type="checkbox"/> € 750	<input type="checkbox"/> € 1.050	<input type="checkbox"/> € 1.300	<input type="checkbox"/> € 1.450	-		€ 2.500
€ 5.000.001 – € 10.000.000	-	<input type="checkbox"/> € 900	<input type="checkbox"/> € 1.200	<input type="checkbox"/> € 1.450	<input type="checkbox"/> € 1.700	<input type="checkbox"/> € 1.900	<input type="checkbox"/> € 2.250	€ 5.000
€ 10.000.001 – € 20.000.000	-		<input type="checkbox"/> € 1.450	<input type="checkbox"/> € 1.750	<input type="checkbox"/> € 2.000	<input type="checkbox"/> € 2.300	<input type="checkbox"/> € 2.700	€ 5.000
€ 20.000.001 – € 30.000.000	-		<input type="checkbox"/> € 1.750	<input type="checkbox"/> € 1.900	<input type="checkbox"/> € 2.400	<input type="checkbox"/> € 2.800	<input type="checkbox"/> € 3.200	€ 10.000
€ 30.000.001 – € 40.000.000	-		<input type="checkbox"/> € 2.100	<input type="checkbox"/> € 2.400	<input type="checkbox"/> € 2.800	<input type="checkbox"/> € 3.100	<input type="checkbox"/> € 3.800	€ 10.000



- Είναι το αντικείμενο της εταιρίας ή κάποιας θυγατρικής της σχετικό με τον κλάδο της τεχνολογίας, των τηλεπικοινωνιών, της φαρμακοβιομηχανίας, της αεροπορίας, της μεταλλευτικής ή της διαχείρισης αποβλήτων ;

 ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ το άθροισμα των ασφαλίσεων του Πίνακα 1 και 2 θα αυξηθεί κατά 15%.

### Πίνακας 3: Εμπιστοσύνη Υπαλλήλων/Απώλεια Χρημάτων

(τα επιλεγέντα όρια ευθύνης θα είναι επιμέρους του ορίου ευθύνης που έχει επιλεγεί στον Πίνακα 1)

Ετήσιος κύκλος εργασιών	Όριο ευθύνης(αθροιστικά και ανά γεγονός) Εμπιστοσύνη Υπαλλήλων/Απώλεια Χρημάτων		Απαλλαγή (ανά γεγονός) *η απαλλαγή εφαρμόζεται μόνο στην Εμπιστοσύνη Υπαλλήλων
	€ 150.000/€ 25.000	€ 250.000/ € 25.000	
Έως € 5.000.000	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 650	€ 2.500
€ 5.000.001 – € 20.000.000	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 650	€ 5.000
€ 20.000.001 – € 40.000.000	<input type="checkbox"/> € 400	<input type="checkbox"/> € 650	€ 10.000

### Πίνακας 4: Προσωπικό Ατύχημα

(Τα όρια ευθύνης είναι επιπλέον του ορίου ευθύνης που έχει επιλεγεί στον Πίνακα 1. Παρακαλούμε συμπληρώστε το Παράρτημα 1 στη σελίδα 7 της αίτησης )

Καλύψεις/ Όρια ευθύνης ανά Διευθυντικό Στέλεχος	Αριθμός Διευθυντικών Στελεχών		
	Έως 5	6-15	16-25
- Απώλεια Ζωής από Ατύχημα / € 20.000 - Μόνιμη Ολική & Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα / € 20.000 - Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες από Ατύχημα / € 3.000 - Μηνιαία Αποζημίωση για Ανικανότητα προς Εργασία από Ατύχημα / € 1.500	<input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 525	<input type="checkbox"/> 975



- Σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος το ανώτατο όριο ευθύνης της ασφαλιστικής εταιρίας ανά ζημιόγono γεγονός και για όλη την ασφαλιστική περίοδο θα είναι μέχρι το δεκαπλάσιο του ορίου της κάλυψης “Απώλεια Ζωής από Ατύχημα” ενός Διευθυντικού Στελέχους.  
Αν το συνολικό ποσό όλων των καταβλητέων παροχών υπερβαίνει το ανώτατο όριο ευθύνης κατά ομαδικό ατύχημα, τότε το ποσό που θα καταβληθεί για κάθε ένα στέλεχος θα μειωθεί αναλογικά ώστε το συνολικό ποσό να μην υπερβαίνει το ανώτατο όριο ευθύνης κατά ομαδικό ατύχημα.
- Οι καλύψεις ισχύουν για Διευθυντικά Στελέχη ηλικίας 18 -70 ετών, εκτός της κάλυψης “Μηνιαία Αποζημίωση για Ανικανότητα προς Εργασία από Ατύχημα” που ισχύει για Διευθυντικά Στελέχη ηλικίας 18-65 ετών.

#### 4. Συνολικό ασφάλιστρο

- Το συνολικό ασφάλιστρο θα είναι το άθροισμα των ασφαλίσεων των Πινάκων 1-4 (συμπεριλαμβανομένης της αύξησης του 15% σε περίπτωση που το αντικείμενο της εταιρίας ή κάποιας θυγατρικής της είναι σχετικό με τον κλάδο της τεχνολογίας, των τηλεπικοινωνιών, της φαρμακοβιομηχανίας, της αεροπορίας, της μεταλλευτικής ή της διαχείρισης αποβλήτων).
- Τρόπος πληρωμής: Εφάπαξ  Δύο δόσεις

#### 5. Προϋποθέσεις ισχύος του προγράμματος

- Παρακαλούμε επιβεβαιώστε ότι η Εταιρία (Λήπτης της Ασφάλισης):

- έχει έδρα στην Ελλάδα
- λειτουργεί συνεχόμενα πάνω από 12 μήνες
- δε δραστηριοποιείται με οποιοδήποτε τρόπο στη Βόρεια Αμερική
- δεν είναι εισηγμένη ούτε η ίδια, ούτε κάποια θυγατρική της σε χρηματιστήριο
- δεν είναι χρηματοοικονομικός οργανισμός, δημόσιος οργανισμός, δήμος, αθλητικό σωματείο
- έχει κύκλο εργασιών που δεν ξεπερνά τα € 40.000.000
- έχει θετικά Ίδια κεφάλαια (Καθαρή θέση) κατά την τελευταία χρήση για την οποία διατίθενται ετήσιες οικονομικές καταστάσεις
- έχει τη σύμφωνη γνώμη του ορκωτού ελεγκτή λογιστή στις ετήσιες οικονομικές καταστάσεις της τελευταίας χρήσης (εφόσον αυτές υποχρεούνται να ελέγχονται από ορκωτό ελεγκτή λογιστή)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

- Επιβεβαιώνετε ότι κατά την τελευταία 5ετία δεν έχουν εγερθεί κατά της Εταιρίας ή των Διευθυντών Στελεχών αυτής απαιτήσεις που σχετίζονται με τις καλύψεις του προγράμματος ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

- Επιβεβαιώνετε ότι η Εταιρία ή τα Διευθυντικά Στελέχη δεν έχουν λάβει γνώση κάποιου περιστατικού ή γεγονότος που μπορεί να καταλήξει σε απαίτηση που σχετίζεται με τις καλύψεις του προγράμματος ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ



➤ **Μόνο** εφόσον η Εταιρία (Λήπτης της Ασφάλισης) επιθυμεί την κάλυψη Εμπιστοσύνη Υπαλλήλων/Απώλεια Χρημάτων (Πίνακας 3) παρακαλούμε επιβεβαιώστε επιπλέον ότι:

- η Εταιρία δεν είναι και δεν περιλαμβάνει καμία θυγατρική που να είναι : πρατήριο καυσίμων, super market, παντοπωλείο, κοσμηματοπωλείο, πρακτορείο τυχερών παιχνιδιών, ενεχυροδανειστήριο, εταιρεία courier, κατάσταση κινητής τηλεφωνίας, καζίνο, κέντρο νυχτερινής διασκέδασης
- η μεταφορά χρημάτων γίνεται από υπαλλήλους της Εταιρίας
- το χρηματοκιβώτιο είναι εντοιχισμένο ή επακτωμένο πάνω σε σταθερά δομικά υλικά και/ή είναι βαρέως τύπου (άνω των 100 κιλών)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

*Προϋπόθεση ισχύος του ασφαλιστικού προγράμματος είναι να έχει σημειωθεί ΝΑΙ σε όλα τα παραπάνω πεδία. Σε διαφορετική περίπτωση θα πρέπει να επικοινωνήσετε με την AIG προκειμένου να εξεταστεί η δυνατότητα έκδοσης ειδικής προσφοράς.*

**Σημαντικές Σημειώσεις:**

- Η ασφαλιστική κάλυψη θα έχει έναρξη την ημερομηνία που παραλήφθηκε η αίτηση από την AIG και η διάρκεια της θα είναι ετήσια.
- Η πλήρης περιγραφή – έκταση της ασφαλιστικής κάλυψης αναφέρεται στους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Για κάθε διευκρίνιση μπορείτε να επικοινωνείτε με τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο ή απευθείας με την ασφαλιστική εταιρεία.

**Δηλώνω ότι οι παραπάνω απαντήσεις είναι αληθείς και ότι δεν έχω συγκαλύψει / αποσιωπήσει ή διατυπώσει εσφαλμένα οποιοδήποτε ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνώ ότι αυτή η πρόταση μαζί με οποιοδήποτε άλλο στοιχείο υποβάλλω θα αποτελέσει τη βάση της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω την Ασφαλιστική Εταιρία για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των δηλωθέντων στοιχείων. Σαν «ουσιώδες στοιχείο» εκλαμβάνεται καθετί το οποίο μπορεί να επηρεάσει την αποδοχή ή αξιολόγηση του κινδύνου.**

**🔒 Πως χρησιμοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες**

Η AIG Europe Limited, με την AIG ΕΛΛΑΣ Α.Ε. ως νόμιμο αντιπρόσωπο της στην Ελλάδα («η Εταιρία») δεσμεύεται να προστατεύει τα προσωπικά δεδομένα πελατών, συνεργατών και εν γένει τρίτων προσώπων,. Με την παροχή των Προσωπικών σας Πληροφοριών, όπως αυτές ορίζονται από τον Νόμο 2472/1997, συναινείτε στην χρήση αυτών όπως περιγράφεται πιο κάτω. Σε περίπτωση που παρέχετε Προσωπικές Πληροφορίες άλλου ατόμου, είναι αναγκαίο να είστε νόμιμα εξουσιοδοτημένος, να τις παρέχετε για την χρήση, που περιγράφεται κατωτέρω.

Τα είδη Προσωπικών Πληροφοριών που ενδέχεται να συλλέξουμε και για ποιους λόγους:

Ανάλογα με το είδος της σχέσης σας με την Εταιρία μας, οι Προσωπικές Πληροφορίες, που συλλέγονται και αφορούν εσάς, ενδέχεται να περιλαμβάνουν ενδεικτικώς : αναγνωριστικές πληροφορίες και πληροφορίες



επικοινωνίας, χρηματοοικονομικές πληροφορίες, ευαίσθητες πληροφορίες σχετικά με την ιατρική σας κατάσταση και την κατάσταση υγείας σας, και άλλες Προσωπικές Πληροφορίες που παρέχετε εσείς.

Οι Προσωπικές Πληροφορίες ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν για τους ακόλουθους σκοπούς:

- Λήψη αποφάσεων σχετικά με την παροχή ή όχι ασφαλιστικής κάλυψης
- Εκτέλεση και διαχείριση ασφαλιστικών συμβολαίων, π.χ. επικοινωνίες, επεξεργασία απαιτήσεων και πληρωμών
- Παροχή βοήθειας και συμβουλών σε ιατρικά θέματα και θέματα ταξιδιού
- Συμμόρφωση της Εταιρίας μας με εσωτερικές πολιτικές και διαδικασίες του Ομίλου μας
- Συμμόρφωση της Εταιρίας μας με την ισχύουσα νομοθεσία, και ανταπόκριση μας σε αιτήματα των αρμόδιων εποπτικών και ρυθμιστικών αρχών
- Παρακολούθηση και ηχογράφηση τηλεφωνικών κλήσεων για σκοπούς βελτίωσης της ποιότητας, εκπαίδευσης και ασφάλειας
- Μάρκετινγκ, έρευνα και ανάλυση της αγοράς

Για να μην λαμβάνετε οποιαδήποτε επικοινωνία σχετικά με θέματα μάρκετινγκ παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας με e-mail στην διεύθυνση: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com) ή **επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585**. Σε περίπτωση που επιλέξετε να μην λαμβάνετε επικοινωνία σχετικά με θέματα μάρκετινγκ, ενδέχεται να εξακολουθήσετε να λαμβάνετε άλλη σημαντική επικοινωνία π.χ. σχετικά με την διαχείριση του ασφαλιστήριου συμβολαίου σας ή της απαίτησης σας.

**Διαβίβαση Προσωπικών Πληροφοριών** – Για τους πιο πάνω σκοπούς, ενδέχεται να διαβιβάζουμε τις Προσωπικές Πληροφορίες σας και σε άλλες χώρες, εντός και εκτός Ε.Ε., καθώς και σε άλλες εταιρείες του Ομίλου μας αλλά μόνο στον βαθμό που επιτρέπεται από το εφαρμοστέο δίκαιο, και ειδικά τον Νόμο 2472/1997, και αφού έχουμε υποβάλει τις κατάλληλες κοινοποιήσεις στις αρμόδιες αρχές.

**Ασφάλεια και διατήρηση Προσωπικών Πληροφοριών** – Λαμβάνονται κατάλληλα νομικά μέτρα και μέτρα ασφαλείας για την προστασία των Προσωπικών σας Πληροφοριών. Επίσης, οι παροχείς υπηρεσιών μας επιλέγονται προσεκτικά και απαιτείται από αυτούς να λαμβάνουν κατάλληλα μέτρα προσεκτικά. Προσωπικές Πληροφορίες θα διατηρούνται στο αρχείο της Εταιρίας μας για την περίοδο, που απαιτείται για να εκπληρωθούν οι σκοποί που περιγράφονται ανωτέρω.

**Αιτήματα ή ερωτήσεις** – Για να αιτηθείτε πρόσβαση ή διόρθωση ανακριβών Προσωπικών Πληροφοριών, διαγραφή ή απόκρυψη Προσωπικών Πληροφοριών, ή για ένσταση στη χρήση αυτών, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας με e-mail στην διεύθυνση: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com) ή **επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585**. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την χρήση Προσωπικών Πληροφοριών από εμάς υπάρχουν στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που μπορείτε να βρείτε στην κεντρική σελίδα της Εταιρίας μας [www.aig.com.gr](http://www.aig.com.gr) στο [link privacy](#).

Με την παροχή των Προσωπικών σας Πληροφοριών σε σχέση με την αίτηση για ασφαλιστική κάλυψη συναινείτε στη συλλογή, επεξεργασία και μεταβίβαση τους σε τρίτους, όπως περιγράφεται ανωτέρω και αναλυτικότερα στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που βρίσκεται στην κεντρική σελίδα της Εταιρίας μας [www.aig.com.gr](http://www.aig.com.gr) στο [link privacy](#) και σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997. Στην περίπτωση που παρέχετε (ή θα παρέχετε) Προσωπικές Πληροφορίες άλλου προσώπου στην Εταιρία, επιβεβαιώνετε με το παρόν, ότι έχετε ενημερώσει το εν λόγω πρόσωπο σχετικά με το περιεχόμενο της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, και ότι έχετε λάβει νομίμως την συναίνεση του σύμφωνα και με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 για την συλλογή, επεξεργασία και μεταβίβαση των προσωπικών του δεδομένων.

Υπογραφή .....

Όνοματεπώνυμο.....

Θέση.....

Ημερομηνία.....

(Παρακαλούμε να υπογραφεί από τον Πρόεδρο / Διευθύνων Σύμβουλο ή ομότιμο.)

**AIG Europe Limited**

Υποκατάστημα Ελλάδαος

Λεωφόρος Κηφισίας 119, 151 24 Μαρούσι, τηλ.: 210 8127 600, fax: 210 8027 189

Info.Gr@aig.com www.aig.com.gr

Υποκατάστημα Θεσσαλονίκης

Μαρίνου Αντύπα 42, 570 01 Πυλαία Θεσσαλονίκης, τηλ.: 2310 474 999, fax: 2310 474 980, 2310 474 990

## Παράρτημα 1

Διευθυντικά Στελέχη για την κάλυψη του Προσωπικού Ατυχήματος:

	Όνοματεπώνυμο	Θέση
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		



**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ***(Το έντυπο αυτό συμπληρώνεται προαιρετικά, προς διευκόλυνση του ασφαλισμένου)***ManagementGuard****ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΧΡΗΜΑΤΙΚΩΝ  
ΑΠΩΛΕΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

<b>Λήπτης Ασφάλισης</b>	
<b>Περίοδος Ασφάλισης</b>	12 μήνες από την ημερομηνία που θα συμφωνηθεί
<b>Ασφαλισμένοι:</b> <b>Ασφαλισμένο Πρόσωπο</b> <b>Εταιρία</b>	3.1 Καλύπτεται 3.2 Καλύπτεται / Δεν καλύπτεται
<b>Ανώτατο Όριο Ασφαλιστικής Ευθύνης</b> (Ανώτατο ποσό για το σύνολο των Ζημιών, για όλους τους Ασφαλισμένους και για όλες τις ασφαλιστικές καλύψεις αθροιστικά)	3.1 Ευθύνη <b>Διευθυντικών Στελεχών</b> € .....
<b>Επιμέρους Όρια ευθύνης:</b> (Τα υπο-όρια αυτά περιλαμβάνονται στο <b>Ανώτατο Όριο Ασφαλιστικής Ευθύνης</b> και σε καμία περίπτωση δεν το αυξάνουν)	3.2 Ευθύνη <b>Εταιρίας</b> € .....
	3.3 Εμπιστοσύνη <b>Υπαλλήλων</b> € .....
	3.4 Απώλεια <b>Χρημάτων</b> € 25.000
	4.1 Εργατική Πρακτική <b>A) Ασφαλισμένο Πρόσωπο</b> <b>B) Εταιρία</b> Ίδιο με το 3.1 Ίδιο με το 3.2
	4.2 Ηθική Βλάβη – Προσβολή Προσωπικότητας € 250.000
	4.3 Έξοδα Υπεράσπισης για Περιστατικό <b>Ρύπανσης</b> € 100.000
	4.4 Έξοδα Υπεράσπισης / Έξοδα <b>Ερευνών</b> για την Υγιεινή και την Ασφάλεια της Εργασίας € 100.000
	4.5 Έξοδα Υπεράσπισης/Έξοδα <b>Ερευνών</b> <b>A) Ασφαλισμένο Πρόσωπο</b> <b>B) Εταιρία</b> Ίδιο με το 3.1 Ίδιο με το 3.2
	4.6 Χρηματικές Ποινές € 10.000





<b>Καλύψεις Προσωπικού Ατυχήματος ανά Διευθυντικό Στέλεχος</b>  (Τα υπο-όρια αυτά δεν περιλαμβάνονται στο <b>Ανώτατο Όριο Ασφαλιστικής Ευθύνης</b> , αλλά είναι επιπλέον. Ισχύουν μόνο εφόσον έχει συμπληρωθεί ο Πίνακας 4)	9.1 Απώλεια Ζωής από <b>Ατύχημα</b>	€ 20.000
	9.2 Μόνιμη Ολική & Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από <b>Ατύχημα</b>	€ 20.000
	9.3 Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες από <b>Ατύχημα</b>	€ 3.000
	9.4 Μηνιαία Αποζημίωση για Ανικανότητα προς Εργασία από <b>Ατύχημα</b>	€ 1.500
	Αριθμός καλυπτόμενων <b>Διευθυντικών</b> Στελεχών για το Προσωπικό <b>Ατύχημα</b>	.....
	Ανώτατο όριο ευθύνης σε περίπτωση ομαδικού <b>Ατυχήματος</b> ανά ζημιογόνο γεγονός και για όλη την ασφαλιστική περίοδο	€ .....
<b>Απαλλαγές</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Για κάθε <b>Ζημία</b> που υπέστη η <b>Εταιρία</b> από <b>Απαίτηση</b> εναντίον της / ή εναντίον <b>Ασφαλισμένου Προσώπου</b> για <b>Άδικη Πράξη</b></li><li>• Εμπιστοσύνη <b>Υπαλλήλων</b></li><li>• Υπόλοιπες καλύψεις</li></ul>	€ .....  € .....  Καμία απαλλαγή
<b>Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος</b>	Έναρξη ασφαλιστηρίου	
<b>Πρόσθετη Περίοδος Γνωστοποίησης</b>	Καλύψεις 3.1, 3.2, 4.1-4.6 : 5 έτη Κάλυψη 3.3 : 6 μήνες	
<b>Ασφάλιστρο</b>	.....	
<b>Τρόπος πληρωμής</b>		
<b>Γεωγραφικά όρια</b>	Καλύψεις 3.3-3.4	Ελληνική Επικράτεια
	Καλύψεις 9.1-9.4	Παγκοσμίως
	Λοιπές καλύψεις	Παγκοσμίως εκτός Βορείου Αμερικής
<b>Όροι</b>	Σύμφωνα με το ασφαλιστήριο ManagementGuard της AIG στην ελληνική γλώσσα	
<b>Ασφαλιστής</b>	AIG Europe Limited	

**AIG Europe Limited**

Υποκατάστημα Ελλάδαος

Λεωφόρος Κηφισίας 119, 151 24 Μαρούσι, τηλ.: 210 8127 600, fax: 210 8027 189

Info.Gr@aig.com www.aig.com.gr

Υποκατάστημα Θεσσαλονίκης

Μαρίνου Αντύπα 42, 570 01 Πυλαία Θεσσαλονίκης, τηλ.: 2310 474 999, fax: 2310 474 980, 2310 474 990

**Ισχύς της παρούσας προσφοράς**

Η παρούσα προσφορά είναι ενδεικτική και μη δεσμευτική και εκδόθηκε με βάση τις πληροφορίες που γνωρίστηκαν στον Ασφαλιστή. Ο Ασφαλιστής διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιήσει ή / και αποσύρει την παρούσα προσφορά σε περίπτωση επίτασης του κινδύνου. Η παρούσα προσφορά ΔΕΝ αποτελεί ασφαλιστική κάλυψη και θα παραμείνει σε ισχύ για ένα μήνα.