

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ
ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

A. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΕΛΑΤΗ

1. ΝΟΜΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....
'Η ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....
2. ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ.:
4. ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΦΑΞ:
5. ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ & ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ:
6. ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ:
- α) ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΝΤΑΙ..... β) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....
7. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ: ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
8. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ: ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:.....
2. ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΕ ΑΛΛΗ ΕΤΑΙΡΙΑ:
3. ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΠΟ ΑΛΛΗ ΕΤΑΙΡΙΑ:.....
4. ΕΙΝΑΙ ΠΕΛΑΤΗΣ ΤΗΣ "GROURAMA - ΦΟΙΝΙΞ " ΜΕ ΑΛΛΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ:
(ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΚΛΑΔΟ, ΑΡΙΘΜ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ):
5. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:
2. ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ / ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ:
3. ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ:
4. ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

Παρακαλούμε, συμπληρώστε στον παρακάτω Πίνακα Παροχών τις αιτούμενες από τον υποψήφιο πελάτη παροχές, με τα αντίστοιχα ποσά τους, που θα μας βοηθήσουν στην καλύτερη δυνατή σύνταξη της προσφοράς.
Εάν οι παροχές είναι βασισμένες στον μισθό, χρειάζεται να επισυναφθεί και κατάσταση μισθοδοσίας, η οποία είναι απαραίτητο να περιλαμβάνει το φύλο, καθώς και την ημερομηνία γέννησης των εργαζομένων στην Επιχείρηση.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α΄	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β΄
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ		
ΑΣΦΑΛΕΙΑ Μ.Ο.Α. από ΑΣΘΕΝΕΙΑ		
ΑΣΦΑΛΕΙΑ Θ.Α./Μ.Ο.Α./Μ.Μ.Α.		
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ		
ΑΣΦΑΛΕΙΑ Π.Ο.Α. από ΑΤΥΧΗΜΑ		
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΝΟΣ/ΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ		
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣ/ΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		
ΑΣΦ. ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣ/ΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ & ΕΞΩΝ/ΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ		
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠ. ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ		
ΕΦΑΠΑΞ ΠΑΡΟΧΗ		
ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ		

Σημείωση: Η παρούσα αίτηση δεν αποτελεί δέσμευση για σύναψη Ομαδικής Ασφάλισης.

Ο ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΠΕΛΑΤΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....