

Ασφάλιση Εγγυήσεων - Surety Bonds

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - INFORMATION ABOUT THE PROPOSER OR REPRESENTATIVE

Νομικό πρόσωπο, επωνυμία / Name of firm, company in full: _____

Α.Φ.Μ / VAT: _____

Δ.Ο.Υ. / Fiscal Authority: _____

Διακριτικός Τίτλος / Brand name: _____

Είδος επιχείρησης (Δραστηριότητα) / Type & Business Sector: _____

Στοιχεία επικοινωνίας εκπροσώπου / Contact details of the proposer or representative

Διεύθυνση Έδρας Επιχείρησης / Headquarters Address

Οδός & αριθμός / Street & Number: _____

T.K. / Postal Code: _____

Πόλη & Περιοχή / City & Area: _____

Διεύθυνση αλληλογραφίας / Correspondance Address

Οδός & αριθμός / Street & Number: _____

T.K. / Postal Code: _____

Πόλη & Περιοχή / City & Area: _____

Τηλέφωνο / Telephone: _____

Κινητό / Mobile: _____

E-mail: _____

Ηλεκτρονική παραλαβή ασφαλιστικών εγγράφων: Ως Συμβαλλόμενος επιθυμώ να παραλαμβάνω ηλεκτρονικά στο email που δηλώνω παραπάνω τους όρους ασφάλισης, Γενικούς & Ειδικούς, καθώς και το σύνολο των ασφαλιστικών εγγράφων που αφορούν στη συγκεκριμένη ασφαλιστική σύμβαση.

☐

Correspondance via email: I hereby declare that I wish to receive all relevant and necessary documentation & correspondance via email.

☐

Υπάρχει προθεσμία για την έκδοση της Εγγυητικής Επιστολής; Is there a deadline for the issuance of the Surety Bond?

NAI/YES

☐

OXI/NO

☐

Εάν ΝΑΙ, πότε; / If YES, when? _____

ΤΥΠΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ / TYPE OF SURETY BOND

	ΔΙΑΡΚΕΙΑ / PERIOD	ΠΟΣΟ / AMOUNT
☐ Συμμετοχής / Participation (bid / tender)	_____	_____
☐ Ανάληψης προκαταβολών / Advance payment bond	_____	_____
☐ Καλής εκτέλεσης έργου / Performance bond	_____	_____
☐ Συντήρησης (καλής λειτουργίας) έργου / Retention, maintenance - warranty bond	_____	_____
☐ Φορολογικών & τελωνειακών δασμών / Custom bond	_____	_____
☐ Καλής πληρωμής / Payment bond - guarantee	_____	_____
☐ Βεβαίωση Παραγωγού Ηλεκτρικής Ενέργειας / Producer's Certificate	_____	_____
☐ Άλλο / Other	_____	_____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΡ ΗΣ Η ΕΓΓΥΗΣΗ / PRINCIPAL INFORMATION

Νομικό πρόσωπο, επωνυμία / Name of firm, company in full: _____

Α.Φ.Μ & Δ.Ο.Υ. / VAT & Fiscal Authority: _____

Διακριτικός Τίτλος / Brand name: _____

Είδος επιχείρησης (Δραστηριότητα) / Type & Business Sector: _____

Οδός & αριθμός / Street & Number: _____

T.K. / Postal Code: _____ Πόλη & Περιοχή / City & Area: _____

Τηλέφωνο / Telephone: _____ Email: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ / BENEFICIARY INFORMATION

Ονοματεπώνυμο / Name & Surname: _____

Α.Φ.Μ & Δ.Ο.Υ. / VAT & Fiscal Authority: _____

Διακριτικός Τίτλος / Brand name: _____

Είδος επιχείρησης (Δραστηριότητα) / Type & Business Sector: _____

Οδός & αριθμός / Street & Number: _____

T.K. / Postal Code: _____ Πόλη & Περιοχή / City & Area: _____

Τηλέφωνο / Telephone: _____ Email: _____

HOWDEN HELLAS Insurance and Reinsurance Brokers SA

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ / PROJECT CONTRACT INFORMATION

Αριθμός / Number: _____

Ημερομηνία / Date: Ημέρα/Μήνας/Έτος _____ Day/Month/Year _____

Παρακαλώ επισυνάψτε αντίγραφο της σύμβασης / Please attach a copy of the Project Contract

1. Σύντομη περιγραφή / Brief description

2. Τοποθεσία / Venue: _____

3. Συνολικό τίμημα σύμβασης / Total Cost: _____

4. Διάρκεια σύμβασης / Duration: _____

5. Ζητείται η κάλυψη από την ασφάλιση εγγύησης της περιόδου συντήρησης μετά την ολοκλήρωση των εργασιών; / Is a retention, maintenance / warranty bond required? ΝΑΙ/YES ☐ ΟΧΙ/NO ☐

Αν ΝΑΙ προσδιορίστε την περίοδο κάλυψης / If YES, please determine the period of coverage:

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΕΡΓΟΥ / PROJECT MANAGERS

Όνοματεπώνυμο
Name & SurnameΈτη στην εταιρία
Years with the companyΘέση
PositionΗμ.γέννησης
Date of Birth

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / FURTHER INFORMATION

(Παρακαλούμε συμπληρώστε μόνο στις περιπτώσεις αίτησης για ασφάλιση εγγύησης καλής εκτέλεσης έργου, προκαταβολών, συμμετοχής, συντήρησης / Please provide only for retention, maintenance & warranty bond applications)

- Έχει αναλάβει στο παρελθόν ο Ασφαλισμένος έργο για το συγκεκριμένο Δικαιούχο; / Has the insured previously undertaken a project for the aforementioned Beneficiary?

NAI/YES ☐ OXI/NO ☐

- Έχει αναλάβει στο παρελθόν ο Ασφαλισμένος αντίστοιχο έργο; / Has the insured previously undertaken a similar Project?

NAI/YES ☐ OXI/NO ☐

- Ο Ασφαλισμένος θα έχει ρόλο Υπεργολάβου; / Will the insured act as a Subcontractor?

NAI/YES ☐ OXI/NO ☐

- Αν ναι ποιο είναι το ποσοστό (%) της υπεργολαβίας που του έχει ανατεθεί; / If yes what is the percentage of works he has undertaken?

- Παρακαλούμε επισυνάψτε την κατάσταση έργων που έχουν εκτελεστεί την τελευταία 3ετία και των έργων υπό εκτέλεση. Η κατάσταση θα πρέπει να έχει τα ακόλουθα στοιχεία: Περιγραφή έργου, Διάρκεια έργου, Τοποθεσία, Κύριος του Έργου, Αξία Σύμβασης, Ποσοστό ολοκλήρωσης / Please submit the list of Projects concluded and under construction during the last three (3) years. The list should include a brief description of the projects, duration, venue, project owner, value of contract, percentage of conclusion.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ / SPECIFIED SURETY BOND

Ο δικαιούχος ζητά Ε/Ε βάσει συγκεκριμένου υποδείγματος; / The Beneficiary requires a specific Surety Bond?

NAI/YES ☐ OXI/NO ☐

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε επισυνάψτε αντίγραφο του υποδείγματος. / If YES please provide a copy of the sample.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ / DETAILED INFORMATION OF THE INSURED**• Οικονομικές καταστάσεις**

Παρακαλώ επισυνάψτε τις πιο πρόσφατες οικονομικές καταστάσεις της εταιρίας που έχουν δημοσιευθεί. Εφόσον έχει παρέλθει περίοδος άνω των 6 μηνών από την ημερομηνία λήξης της περιόδου των οικονομικών καταστάσεων απαιτούνται στοιχεία του τρέχοντος 3μήνου, 6μήνου, 9μήνου. *Σημείωση: Παρακαλούμε να περιλαμβάνονται Ισολογισμός, Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης και πρόσφατο ισοζύγιο.*

• Financial Statements

Please attach the most recent published financial statements of the company. If a period of more than 6 months has elapsed, please provide the financial statements of the last 3, 6 or 9 months. Please include the Balance Sheet, Profit or Loss Account for the financial year and the most recent balance of payments.

ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ / COOPERATION WITH BANKING INSTITUTIONS

Επιλέξτε τις τράπεζες με τις οποίες συνεργάζεστε / Please select the banking institutions you cooperate with

ALPHA BANK ☐ EUROBANK ☐ NATIONAL BANK OF GREECE ☐ PIRAEUS BANK ☐ OTHER ☐

ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ BANKING INSTITUTION	ΟΡΙΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ FINANCING LIMIT	ΠΟΣΟ ΣΕ ΧΡΗΣΗ DISBURSMENT AMOUNT	ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ EXPIRATION	ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ GUARANTEES
Βραχυπρόθεσμος δανεισμός Short term borrowings				
Μακροπρόθεσμος δανεισμός Long term borrowings				
Εγγυητικές επιστολές Letters of guarantee				
Overdraft				

ΕΚΚΡΕΜΕΙΣ ΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΟΘΕΣΕΙΣ / PENDING LEGAL ACTIONS

Έχουν ασκηθεί νομικές ενέργειες εναντίον της εταιρίας τα τελευταία 5 έτη; / During the last 5 years have there any legal actions been exercised against your company?

NAI/YES ☐ OXI/NO ☐

Έχει υποβληθεί αίτηση πτώχευσης από την εταιρία, τη μητρική ή τις θυγατρικές ή συνεργαζόμενες εταιρίες ή από τους διαχειριστές αυτών; / Has the company, the parent company, the affiliates or any of the cooperating companies applied for bankruptcy?

NAI/YES ☐ OXI/NO ☐

Έχει προταθεί από την εταιρία σχέδιο εξυγίανσης ή σχέδιο αποπληρωμής πιστωτών; / Are you operating under a restructuring plan or a credit repayment plan?

NAI/YES ☐ OXI/NO ☐

Εφόσον έχει απαντηθεί ΝΑΙ σε οποιαδήποτε από τις παραπάνω ερωτήσεις παρακαλούμε επισυνάψτε λεπτομέρειες του γεγονότος και σχολιασμό του αναμενόμενου πορίσματος.

If any of the above answers is YES, please provide a detailed decription of the situation, as well as a summary of the expected outcome.

Τσεκάρετε το πεδίο **μόνον** εάν έχετε επισυνάψει το σχετικό έγγραφο/
Please check the box **only** if the relevant document is attached

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / NECESSARY CERTIFICATES

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ATTACHED

- Βεβαίωση της αρμόδιας Υπηρεσίας, σχετικά με τις τροποποιήσεις καταστατικού (εκτός των ατομικών επιχειρήσεων) / Certificate of amendment of the statute ☐
- Πιστοποιητικό μη πτώχευσης / Certificate of absence of previous bankruptcy ☐
- Πιστοποιητικό μη υποβολής αίτησης για πτώχευση / Certificate of non filing for bankruptcy ☐
- Πιστοποιητικό μη υπαγωγής σε διαδικασία εξυγίανσης ή αίτησης για υπαγωγή σε διαδικασία εξυγίανσης (άρθρο 99 Πτωχευτικού κώδικα) / Certificate of non submission to a restructuring plan or applying for submission to a restructuring plan (Bankruptcy Code, article 99) ☐
- Πιστοποιητικό μη θέσης σε εκκαθάριση (εκτός των ατομικών επιχειρήσεων) / Certificate of non insolvency and liquidation (proprietorships are excluded) ☐
- Πιστοποιητικό μη θέσης σε αναγκαστική διαχείριση (εκτός των ατομικών επιχειρήσεων) / Certificate of non forced administration (proprietorships are excluded) ☐
- Πρόσφατη Φορολογική Ενημερότητα / Recent tax clearance certificate ☐
- Πρόσφατη Ασφαλιστική Ενημερότητα / Recent social security clearance certificate ☐
- Μετοχική σύνθεση και σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου (εκτός των ατομικών επιχειρήσεων) / Shareholders and Board of Directors ☐
- Πρακτικό Δ.Σ. (για Α.Ε.), Πρακτικό Γ.Σ. (για ΕΠΕ) ή Υπεύθυνη Δήλωση του Διαχειριστή (ΟΕ, ΕΕ, Ατομική Επιχείρηση) με γνήσιο υπογραφής όπου θα αναγράφεται: / Board of Directors minutes or affirmation of the manager or administrator declaring:
γενικά η έγκριση παροχής δικαιώματος σύναψης συμβάσεων - αίτησης έκδοσης εγγυητικών επιστολών υπέρ της εταιρείας και υπογραφής σχετικών εγγράφων έκδοσης εγγυητικών επιστολών υπέρ της εταιρείας σε συγκεκριμένα πρόσωπα-εκπροσώπους της εταιρείας / the consent to sign the necessary documents concerning the issuance of a Surety Bond on behalf of the company and the persons authorised with the right to sign. ☐
- Πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ περί τρέχουσας εκπροσώπησης της εταιρείας / Registry Certificate - Affirmation of the Manager or Legal Representative ☐
- Υπογεγραμμένο ή ισολογισμό χρήσης των δύο τελευταίων ετών (συνοδευόμενο από το πιστοποιητικό ελέγχου του ορκωτού ελεγκτή, αν υφίσταται) - Ανακοίνωση ΓΕΜΗ / Signed or certified Balance Sheet for the last two (2) fiscal years ☐
- Ταυτότητα νόμιμου εκπροσώπου της εταιρείας / ID (scanned document) of the Legal Representative ☐
- Εκτύπωση από TAXIS (οφειλές σε ρύθμιση και οφειλές εκτός ρύθμισης) της εταιρείας / TAXIS print out or screen for debt and debt settlement ☐
- Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν.1599/1986) με θεώρηση του γνησίου υπογραφής του νομίμου εκπροσώπου της εταιρείας, στην οποία θα δηλώνει ότι δεν έχει καταπέσει εγγυητική που έχει χορηγηθεί υπέρ της εταιρείας καθώς και ότι δεν υπάρχει οφειλή της εταιρείας σε τράπεζα ή σε ασφαλιστική εταιρεία (από κατάπτωση εγγυητικής επιστολής) / Signed statement (article 8 Law 1599/1986) by the authorised manager or representative declaring that there is no forfeiture in whole or in part of a Surety Bond issued on behalf of the company and there is no subsequent debt at the bank or insurance company (the issuers). ☐
- Η τελευταία Ετήσια Έκθεση ή οι ελεγμένες Οικονομικές Καταστάσεις / The latest Annual Report or the approved Financial Statements ☐

Η ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΔΕΝ ΔΕΣΜΕΥΕΙ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΨΕΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΕΛΑΤΗ - ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΡΟΣ (ΑΝΤ)ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Τα στοιχεία που δηλώνω στο παρόν έντυπο, αντίγραφο του οποίου έχω παραλάβει, ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και ότι είναι πλήρη και ακριβή. Αναγνωρίζω ότι με βάση τα ανωτέρω στοιχεία, η HOWDEN HELLAS Μεσίτες Ασφαλίσεων και Αντασφαλίσεων Α.Ε. θα ερευνήσει και θα αναλύσει τις ασφαλιστικές μου ανάγκες προκειμένου να μου παρέχει συμβουλή βάσει αμερόληπτης και προσωπικής ανάλυσης, επεξεργαζόμενη ασφαλιστικές συμβάσεις οι οποίες διατίθενται στην αγορά. Επίσης, αναγνωρίζω ότι τυχόν ελλιπή ή ανακριβή στοιχεία, ενδέχεται να επηρεάσουν την HOWDEN HELLAS Μεσίτες Ασφαλίσεων & Αντασφαλίσεων Α.Ε. κατά την εκτίμηση των αναγκών μου. Δηλώνουμε ότι οι αναφορές και τα στοιχεία της παρούσας πρότασης είναι αληθή και ότι, κατόπιν έρευνας, δεν έχουν εκτεθεί ψευδώς ή αποκρυφθεί ουσιώδη στοιχεία. Συμφωνούμε ότι η παρούσα αίτηση, μαζί με οποιαδήποτε άλλη πληροφορία, θα αποτελέσει τη βάση οποιασδήποτε ασφαλιστικής σύμβασης υπογραφεί επ' αυτής. Αναλαμβάνουμε να ενημερώσουμε τους Ασφαλιστές σχετικά με την αλλαγή οποιουδήποτε ουσιώδους στοιχείου που θα λάβει χώρα πριν την υπογραφή της ασφαλιστικής σύμβασης. Ουσιώδες στοιχείο είναι αυτό που επηρεάζει την αποδοχή ή εκτίμηση του κινδύνου.

Για λογαριασμό και εκ μέρους όλων των Αιτούντων:

Όνοματεπώνυμο: _____	Όνοματεπώνυμο: _____
Υπογραφή: _____	Υπογραφή: _____
Τίτλος: _____	Τίτλος: _____
Ημ/νία: _____	Ημ/νία: _____
Εταιρία: _____	Εταιρία: _____

SIGNING THIS PROPOSAL DOES NOT BIND THE APPLICANT TO COMPLETE THIS INSURANCE

POTENTIAL (RE)INSURED - CUSTOMER DECLARATIONS

I declare that the information given in the present form, a copy of which I have received, to the best of my knowledge is true, accurate and complete. I understand that HOWDEN HELLAS Insurance and Reinsurance Brokers SA is relying on the above information to examine and analyze my insurance needs in order to advise me on an impartial and personal analysis, on insurance contracts which are available in the market. I also acknowledge that any incomplete or inaccurate information may affect HOWDEN HELLAS Insurance and Reinsurance Brokers SA when assessing my insurance needs.

We declare that the statements and particulars in this proposal are true and that no material facts have been mis-stated or suppressed after enquiry. We agree that this application, together with any other information supplied shall form the basis of any contract of insurance effected thereon. We undertake to inform Insurers of any material alteration of those facts occurring before completion of the contract of insurance. A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.

For and on behalf of all Applicants:

Name, Surname: _____	Name, Surname: _____
Signature: _____	Signature: _____
Title: _____	Title: _____
Date: _____	Date: _____
Company: _____	Company: _____