

A1 Πρόταση Ασφάλισης Αυτοκινήτου

Φορολογική Χρήση Συμβολαίου: Ιδιωτική Χρήση (B2C) Επαγγελματική Χρήση (B2B)

1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης				
Διεύθυνση (Οδός & Αριθμός)	T.K.	Περιοχή, Πόλη			
Τηλέφωνο	Κινητό	Fax	A.Φ.Μ.	A.Δ.Τ.	Επάγγελμα
Αριθμός Διπλώματος	Ημερομηνία Έκδοσης		Κατηγορία Διπλώματος		

Στοιχεία άλλων συνήθων οδηγών εκτός του λήπτη της ασφάλισης

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης	Αρ. Διπλώματος	Ημερομηνία Έκδοσης
Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης	Αρ. Διπλώματος	Ημερομηνία Έκδοσης

2. Στοιχεία Ασφαλιζομένου Οχήματος

Αριθμός Κυκλοφορίας	Εργοστάσιο Κατασκευής/Τύπος Οχήματος	Cabrio <input type="checkbox"/>	Είναι Ενοικιαζόμενο; <input type="checkbox"/>	Έτος Κατασκευής
Φορολογήσιμη Ισχύς	Κυβικά Εκατοστά	Hard Top <input type="checkbox"/>	Κουκούλα <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Ωφέλιμο Φορτίο	Σύστημα Συναγερμού <input type="checkbox"/>	Χρήση Οχήματος	Θέσεις	Ετήσια Μείωση Ασφαλιζομένου Κεφαλαίου (%)
Αριθμός Πλαισίου	Αριθμός Κινητήρα	Το όχημα βρίσκεται σε άριστη κατάσταση	Χρώμα Οχήματος	Καύσιμο

3. Προηγούμενες Ασφαλίσεις - Ιστορικό Ζημιών - Διάρκεια Ασφάλισης

Προηγούμενη Ασφαλιστική Εταιρία	Προηγούμενοι Αριθμοί Κυκλοφορίας	Προηγούμενο Bonus - Malus	Πόσες ζημιές προκάλεσατε τα τελευταία 3 έτη
Πόσα έτη κατέχετε το δίπλωμα οδήγησης	Ημερομηνία Έναρξης Ασφάλισης	Ημερομηνία Λήξης Ασφάλισης	Ώρα Έναρξης Ασφάλισης

4. Ασφαλιζόμενοι Κίνδυνοι

ΠΑΚΕΤΑ & ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ	Κεφάλαια	ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΣΤΙΚΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ
BASIC Simple	<input type="checkbox"/>	Αστική Ευθύνη
BASIC Plus	<input type="checkbox"/>	Σχέδια
TRIPLEX	<input type="checkbox"/>	α. από τη Λειτουργία του Οχήματος σαν Εργαλείο
QUATTRO	<input type="checkbox"/>	β. από το Μεταφερόμενο Φορτίο
Οδική Βοήθεια Οχημάτων	EXTRA <input type="checkbox"/> MONDIAL <input type="checkbox"/>	γ. από το Ανυψούμενο Φορτίο (γερανοφόρο)
Οδική Βοήθεια Βαρών Οχημάτων	EXTRA <input type="checkbox"/> MONDIAL <input type="checkbox"/>	δ. για Ζημιές επί του Ανυψούμενου Φορτίου (γερανοφόρο)
MiniKASKO		Αστική Ευθύνη Μεταφορέα Όχημα: Βυτίο <input type="checkbox"/> Ψυγείο <input type="checkbox"/> Γενικού Φορτίου <input type="checkbox"/> Κάλυψη: Κλοπή Ολική <input type="checkbox"/> Κλοπή Μερική <input type="checkbox"/> Φορτοεκφόρτωση <input type="checkbox"/> Απαλλαγή:
TeilKASKO	ΑΠΑ:	
ExtensionKASKO	ΑΠΑ:	
VolIKASKO	ΑΠΑ:	
VolIKASKO Plus	ΑΠΑ:	
Σεισμός		Πρόσθετες Πληροφορίες
Πυρκαγιά & Πυρκαγιά από Τρομοκρατικές Ενέργειες		Άδεια Κυκλοφορίας <input type="checkbox"/>
Πυρκαγιά από Κακόβουλες Βλάβες		Δίπλωμα Οδηγού <input type="checkbox"/>
Ολική Κλοπή		Προασφαλιστικός Έλεγχος & Φωτογραφίες <input type="checkbox"/>
Μερική Κλοπή		Προηγούμενο Ασφαλιστήριο <input type="checkbox"/>
Φυσικά Φαινόμενα		Τιμολόγιο Αγοράς <input type="checkbox"/>
Πολιτικοί Κίνδυνοι		
Ίδιες Ζημιές	ΑΠΑ:	Έχετε λάβει χρηματοδότηση; <input type="checkbox"/>
Θραύση Κρυστάλλων		Να εκδοθεί βεβαίωση; <input type="checkbox"/>
Φροντίδα Ατυχήματος		Στοιχεία Τράπεζας: <input type="checkbox"/>
Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά		
Αντικατάσταση Οχήματος		
Ζημιές εκτός φιλικού Διακανονισμού		Εκπτώσεις ΕΛΑ <input type="checkbox"/> ΕΕ <input type="checkbox"/>

Για κεφάλαια άνω των 5.000€ Τροχαίο Ατύχημα:

Νομική Προστασία:

Δηλώνω ότι το όχημα δεν χρησιμοποιείται για μεταφορά Επικίνδυνων Φορτίων (επικίνδυνα φορτία δε θεωρούνται τα Υγρά Καύσιμα ή Φιάλες Υγραερίου).

Ο υπογεγραμμένος κύριος ή/και κάτοχος του περιγραφόμενου οχήματος παρακαλώ να εκδώσει ασφαλιστήριο συμβόλαιο με βάση τα στοιχεία της αίτησης αυτής που θα αποτελεί την βάση για την κατάρτιση της ασφάλισης, τα οποία δηλώνω ότι είναι πλήρη και ακριβή κατά την ημερομηνία υποβολής και ότι δεν παρέλειψα περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τους υπό εκτίμηση κινδύνους από την Ασφαλιστική Εταιρία. Διευκρινίζω ότι επιθυμώ μόνο εκείνους τους κινδύνους και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους, στους οποίους σημειώνονται τα ασφαλιζόμενα ποσά ή το αντίστοιχο ποσοστό ή η ένδειξη «Ναι». Συμφωνώ ότι το ασφαλιστήριο διέπεται από τις διατάξεις του Ν.489/76 μόνον όσον αφορά στους υποχρεωτικά καλυπτόμενους κινδύνους. Έλαβα από την Εταιρία Ενημερωτικό Έντυπο με πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν.Δ. 4364/2016. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που μου παραδόθηκαν αλλά και των οποίων έλαβα γνώση διαβάζοντάς τους στην ιστοσελίδα της εταιρίας σας. Στους Όρους αυτούς περιλαμβάνονται και Εξαιρέσεις τις οποίες και αποδέχομαι. Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση ασφάλισης που θα περιλαμβάνει όλους τους ανωτέρω Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλισης. Ανέγνωσα και ενημερώθηκα από το έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» που βρίσκεται στην ιστοσελίδα σας για το πλαίσιο που διέπει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί η Εταιρία και για τα δικαιώματά που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και ανανίωσης) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει και για κάθε ανανέωση της ασφάλισης, εκτός εάν τροποποιηθεί γραπτώς. Η ευθύνη της Εταιρίας αρχίζει μετά την αποδοχή της παρούσας πρότασης από αυτήν.

Ο Προτείνων και Δηλών

Ο Συνεργάτης

Ο Άμεσος Διανομέας

Επωνυμία	Α.Φ.Μ.	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.
(Υπογραφή, Ημερομηνία & Ώρα)	Α.Ε.Μ.	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	Α.Ε.Μ.