

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο: _____ Πατρώνυμο: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____ Επάγγελμα: _____ ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση: _____ Περιοχή, πόλη: _____ ΤΚ: _____

Σταθερό Τηλέφωνο: _____ Κινητό Τηλέφωνο: _____ E-mail: _____

Γνωρίζετε τις ασφαλιστικές σας ανάγκες; Ναι Όχι

Α. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΟΧΗΜΑΤΩΝ

1ο Όχημα

Διάρκεια Ασφάλισης: ΕΙΧ ΦΙΧ ΜΟΤΟ Άλλο: _____

Αριθμός κυκλοφορίας: _____ Επέκταση (ρυμουλκούμενο): _____

Εργοστάσιο κατασκευής: _____ Τύπος / Μοντέλο: _____

Έτος 1ης άδειας κυκλοφορίας: _____ ΤΚ έδρας: _____ Φορ. ίπποι: _____

Κυβικά: _____ Θέσεις: _____ Τρέχουσα αξία οχήματος: _____

	1ος οδηγός	2ος οδηγός
Ημερομηνία γέννησης		
Ημερομηνία έκδοσης άδειας οδήγησης		
ΑΦΜ		
Τ.Κ. κατοικίας		

Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις

Αστική Ευθύνη	<input type="radio"/>	Προσωπικό Ατύχημα	<input type="radio"/>
Πυρός	<input type="radio"/>	Ιδίες Ζημιές	<input type="radio"/>
Τρομοκρατικές Ενέργειες	<input type="radio"/>	Κακόβουλες Ενέργειες	<input type="radio"/>
Ολική - Μερική Κλοπή	<input type="radio"/>	Νομική Προστασία	<input type="radio"/>
Φυσικά Φαινόμενα	<input type="radio"/>	Υ.Ζ. από ανασφάλιστο	<input type="radio"/>
Κάλυψη Χαλαζόπτωσης	<input type="radio"/>	Προστασία Β.Μ.	<input type="radio"/>
Θραύση Κρυστάλλων	<input type="radio"/>	Οδική Βοήθεια	<input type="radio"/>
Αστ. Ευθύνη Πυρός	<input type="radio"/>	Λοιπές Καλύψεις	<input type="radio"/>

Διάρκεια Ασφάλισης Ετήσιο Εξάμηνο Τρίμηνο

2ο Όχημα

Διάρκεια Ασφάλισης: ΕΙΧ ΦΙΧ ΜΟΤΟ Άλλο: _____

Αριθμός κυκλοφορίας: _____ Επέκταση (ρυμουλκούμενο): _____

Εργοστάσιο κατασκευής: _____ Τύπος / Μοντέλο: _____

Έτος 1ης άδειας κυκλοφορίας: _____ ΤΚ έδρας: _____ Φορ. ίπποι: _____

Κυβικά: _____ Θέσεις: _____ Τρέχουσα αξία οχήματος: _____

	1ος οδηγός	2ος οδηγός
Ημερομηνία γέννησης		
Ημερομηνία έκδοσης άδειας οδήγησης		
ΑΦΜ		
Τ.Κ. κατοικίας		

Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις

Αστική Ευθύνη	<input type="radio"/>	Προσωπικό Ατύχημα	<input type="radio"/>
Πυρός	<input type="radio"/>	Ιδίες Ζημιές	<input type="radio"/>
Τρομοκρατικές Ενέργειες	<input type="radio"/>	Κακόβουλες Ενέργειες	<input type="radio"/>
Ολική - Μερική Κλοπή	<input type="radio"/>	Νομική Προστασία	<input type="radio"/>
Φυσικά Φαινόμενα	<input type="radio"/>	Υ.Ζ. από ανασφάλιστο	<input type="radio"/>
Κάλυψη Χαλαζόπτωσης	<input type="radio"/>	Προστασία Β.Μ.	<input type="radio"/>
Θραύση Κρυστάλλων	<input type="radio"/>	Οδική Βοήθεια	<input type="radio"/>
Αστ. Ευθύνη Πυρός	<input type="radio"/>	Λοιπές Καλύψεις	<input type="radio"/>

Διάρκεια Ασφάλισης Ετήσιο Εξάμηνο Τρίμηνο

B. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Χρήση Κατοικίας: Μόνιμη Δευτερεύουσα - Εξοχική

Είδος Κατοικίας: Μονοκατοικία Διαμέρισμα

Διεύθυνση Κατοικίας: _____

Οικοδομή με Υπόγειο; Ναι Όχι Έτος Κατασκευής Οικοδομής: _____

Υλικό Κατασκευής: _____

α) Κατασκευή Σκελετού: _____

β) Κατασκευή Τοίχων: _____

γ) Κατασκευή Στέγης: _____

Χρήση οικοδομής (υπόγειο, ισόγειο, όροφοι κλπ): _____

Ενυπόθηκο ενδιαφέρον τράπεζας λόγω δανείου: _____

Ιστορικό Ζημιών τελευταίας 5ετίας: _____

Το κτίριο έχει ανεγερθεί με νόμιμη άδεια; Ναι Όχι

Λοιπά Συμπληρωματικά Στοιχεία: _____

Ασφαλιζόμενες Αξίες (σε €)

i. Οικοδομή

ii. Βελτιώσεις Οικοδομής

iii. Περιεχόμενο

Μετρα προστασίας κλοπής: _____

	Ναι	Όχι
Κλειδαριες ασφαλείας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Σύστημα συναγερμού	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Σύνδεση με κέντρο λήψης σημάτων εταιρίας security	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις			
Πυρός - Κεραυνός Οικοδομή	<input type="radio"/>	Κλοπή από Διάρρηξη	<input type="radio"/>
Πυρός - Κεραυνός Περιεχόμενο	<input type="radio"/>	Ζημιές Κλέπτη	<input type="radio"/>
Σεισμός Οικοδομής	<input type="radio"/>	Πρόσκρουση Οχήματος	<input type="radio"/>
Σεισμός Περιεχομένου	<input type="radio"/>	Πτώση Αεροσκάφους	<input type="radio"/>
Βραχυκύκλωμα	<input type="radio"/>	Τρομοκρατικές Ενέργειες	<input type="radio"/>
Εκρηξη	<input type="radio"/>	Κακόβουλες Ενέργειες	<input type="radio"/>
Πλημμύρα, Θύελλα, Καταιγίδα Χιόνι, Χαλάζι, Παγετός	<input type="radio"/>	Στάσεις Απεργίες Πολιτικές ταραχές	<input type="radio"/>
Διάρρηξη Σωληνώσεων	<input type="radio"/>	Α.Ε. προς Τρίτους	<input type="radio"/>
Δάσος	<input type="radio"/>	Λοιπές Καλύψεις	<input type="radio"/>
Εξοδα Αντλησης υδάτων	<input type="radio"/>	Αποκομιδή ερειπίων	<input type="radio"/>

Τρόπος Πληρωμής Ετήσιος Εξάμηνος Τρίμηνος

Γ. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Αντικείμενο δραστηριότητας: _____

Διεύθυνση Κινδύνου: _____

Οικοδομή με Υπόγειο; Ναι Όχι Έτος Κατασκευής Οικοδομής: _____

Υλικό Κατασκευής: _____

α) Κατασκευή Σκελετού: _____

β) Κατασκευή Τοίχων: _____

γ) Κατασκευή Στέγης: _____

Χρήση οικοδομής (υπόγειο, ισόγειο, όροφοι κλπ): _____

Ενυπόθηκο ενδιαφέρον τράπεζας λόγω δανείου: _____

Ιστορικό Ζημιών τελευταίας 5ετίας: _____

Το κτίριο έχει ανεγερθεί με νόμιμη άδεια; Ναι Όχι

Μέτρα προστασίας πυρός	Ναι	Όχι
Πυροσβεστήρες	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Πυροσβ. Φωλιές	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Πυρανίχνευση	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sprinklers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Άλλα Μέτρα Προστασίας Πυρός	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Μέτρα Προστασίας Κλοπής		
Κλειδαριές Ασφαλείας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ρολλά Ασφαλείας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Σύστημα Συναγερμού	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Συνδεδεμένο με κέντρο λήψης σημάτων εταιρίας security?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Συνδεδεμένο με σταθερό κινητό τηλέφωνο του ιδιοκτήτη?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Κλειστό κύκλωμα CCTV?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Άλλα Μέτρα Προστασίας Κλοπής	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ασφαλιζόμενες Αξίες (σε €)	
Οικοδομή / Κτίριο	
Βελτιώσεις Οικοδομής	
Πρώτες Ύλεις	
Εμπορεύματα	
Μηχανήματα	
Εξοπλισμός / Λοιπό περιεχόμενο	
Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο	

Τρόπος Πληρωμής Ετήσιος Εξάμηνος Τρίμηνος

Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις		
Πυρός - Κεραυνός Οικοδομή	<input type="radio"/>	Κλοπή Από Διάρρηξη <input type="radio"/>
Πυρός - Κεραυνός Περιεχόμενο	<input type="radio"/>	Ζημιές Κλέπτη <input type="radio"/>
Σεισμός Οικοδομής	<input type="radio"/>	Πρόσκρουση Οχήματος <input type="radio"/>
Σεισμός Περιεχομένου	<input type="radio"/>	Πτώση Αεροσκάφους <input type="radio"/>
Βραχυκύκλωμα	<input type="radio"/>	Τρομοκρατικές Ενέργειες <input type="radio"/>
Εκρηξη	<input type="radio"/>	Κακόβουλες Ενέργειες <input type="radio"/>
Πλημμύρα, Θύελλα, Καταιγίδα	<input type="radio"/>	Στάσεις Απεργίες <input type="radio"/>
Χιόνι, Χαλάζι, Παγετός	<input type="radio"/>	Πολιτικές ταραχές <input type="radio"/>
Διάρρηξη Σωληνώσεων	<input type="radio"/>	Α.Ε. προς Τρίτους <input type="radio"/>
Δάσος	<input type="radio"/>	Αποκομιδή ερειπίων <input type="radio"/>
Έξοδα Αντλησης υδάτων	<input type="radio"/>	Θραύση Κρυστάλλων <input type="radio"/>
Απώλεια Κερδών	<input type="radio"/>	Λοιπές Καλύψεις <input type="radio"/>

Δ. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΚΑΦΟΥΣ

Είδος Σκάφους: Μηχανοκίνητο Ιστιοπλοϊκό Motor Sailer Μη μηχανοκίνητο

Σημαία Σκάφους: _____ Όνομα Σκάφους: _____

Αρ. Νηολογίου / Λεμβολογίου: _____ Έτος Κατασκευής: _____ Ημερομηνία Αγοράς: _____

Κατασκευαστής: _____ Μοντέλο: _____

Υλικό Κατασκευής: _____ Μηκος: _____ Πλάτος: _____

Τύπος Μηχανής (ή μηχανών): Εξωλέμβιος Εσωλέμβιος Εσω-Εξωλέμβιος

Ιπποδύναμη Μηχανών: _____ Έτος Κατασκευής Μηχανών: _____

Χρήση Σκάφους: Ιδιωτική Αναψυχή Επαγγελματική με πλήρωμα Άλλη: _____

Διαθέτει Επαγγελματικό Πλήρωμα: Ναι Όχι

Γεωγραφικά Όρια Πλεύσης: _____ Συνολικές Ασφαλιζόμενες Αξίες (σε €): _____

Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις

Κάλυψη Αστ. Ευθύνης προς Τρίτους (Ν. 4256/2014)	Σωμ Βλάβες ανά πρόσωπο 50.000 € και ανά συμβάν 500.000 € Υλικές Ζημιές 150.000 € Θαλάσια Ρύπανση 90.000 €	
	Ναι	Όχι
Κάλυψη Αστ. Ευθύνης σκιερ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Κάλυψη Ιδίων Ζημιών	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Κάλυψη προπέλας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Κάλυψη μηχ. βλαβών	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Κάλυψη Νομικής Προστασίας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Λοιπές Καλύψεις		

Διάρκεια Ασφάλισης: Ετήσια Εξάμηνη Τρίμηνη

Ε. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Γενική Αστική Ευθύνη προς Τρίτους	
Επαγγελματική Αστική Ευθύνη	
Γενική Αστική Ευθύνη Drones	
Γενική Αστική Ευθύνη Έργου	
Γενική Αστική Ευθύνη Ενοικιαζόμενου Διαμερίσματος μέσω Ηλεκτρονικών Εφαρμογών	
Γενική Αστική Ευθύνη Ενοικιαζόμενου Μονοκατοικίας μέσω Ηλεκτρονικών Εφαρμογών	

Δηλώνω ότι :

1. Παρέλαβα από τον Ασφαλιστικό Διανομέα, το ενημερωτικό υλικό που προβλέπεται από το άρθρο 28 παρ.1&2 του Ν. 4583/2018
2. Τα στοιχεία που δηλώνω στο παρόν έντυπο είναι αληθινά.
3. Αναγνωρίζω ότι ο Ασφαλιστικός Διανομέας βασίζεται στα στοιχεία αυτά για να ερευνήσει και να αναλύσει τις ασφαλιστικές μου ανάγκες. Αναγνωρίζω επίσης ότι , ελλιπή ή ανακριβή στοιχεία μπορεί να επηρεάσουν την κρίση του Ασφαλιστικού Διανομέα ως προς την εκτίμηση των αναγκών μου.
4. Αναγνωρίζω ότι η συλλογή προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιείται κατά την συμπλήρωση του παρόντος εντύπου και η μεταγενέστερη επεξεργασία αυτών από τον Ασφαλιστικό Διανομέα αποσκοπεί στην εκπλήρωση της προβλεπόμενης από το άρθρο 30 Ν. 4583/2018 υποχρέωσής του να προσδιορίζει τις ασφαλιστικές απαιτήσεις και τις ανάγκες μου βάσει των παρεχόμενων από εμένα πληροφοριών και να μου διευκρινίζει τους λόγους στους οποίους βασίζονται οι ασφαλιστικές συμβουλές που θα μου παράσχει πριν από την σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης. Αποδέκτες των προσωπικών μου δεδομένων δύναται να είναι η Ασφαλιστική Εταιρία προς την οποία θα υποβληθεί αίτηση ασφάλισης με την διαμεσολάβηση του Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή ή πιστοποιημένου Ασφαλιστικού Υπαλλήλου, οι δημόσιες υπηρεσίες και δικαστικές αρχές , δημόσιοι λειτουργοί και τρίτοι , βάσει νόμιμων επιταγών ή δικαστικών αποφάσεων καθώς και για την προάσπιση έννομων συμφερόντων του Ασφαλιστικού Διανομέα.
5. Ενημερώθηκα ότι έχω δικαίωμα να γνωρίζω αν τα προσωπικά μου δεδομένα αποτελούν η αποτέλεσαν αντικείμενο επεξεργασίας καθώς και να προβάλω οποτεδήποτε αντιρρήσεις για την επεξεργασία των δεδομένων αυτών σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679. Επίσης ενημερώθηκα ότι για την άσκηση των δικαιωμάτων πρόσβασης και αντίρρησης για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων μπορώ να απευθυνθώ στον Ασφαλιστικό μου Διαμεσολαβητή ή στην Ασφαλιστική Εταιρία.
6. Παρέλαβα αντίγραφο του παρόντος εντύπου.
7. Το παρόν έντυπο σε καμία περίπτωση δεν επέχει θέση ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ούτε αίτησης ασφάλισης.
8. Στο πλαίσιο της προσυμβατικής μου ενημέρωσης παρέλαβα τα προβλεπόμενα από τον Νόμο έγγραφα πληροφοριών για την ασφαλιστική εταιρία ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΠΙΣΤΗ ΑΕΓΑ και για τα ασφαλιστικά της προϊόντα.

Ημερομηνία

Ο Υποψήφιος Πελάτης

Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής /
Πιστοποιημένος Ασφαλιστικός Υπάλληλος