

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ

Διαμεσολαβών στην ασφάλιση (κωδικός) _____ Αριθμός προσωρινού σήματος _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ / ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Επώνυμο/Επωνυμία συμβαλλόμενου _____ Όνομα _____ Τίτλος (Κύριος/Κυρία) _____
 Διεύθυνση αλληλογραφίας: Οδός _____ Αριθμός _____ Πόλη _____ Τ.Κ. _____
 Τηλέφωνο (σταθερό) _____ Τηλέφωνο (κινητό) _____ Φαξ _____ E-mail _____
 Α.Φ.Μ. _____ Δ.Ο.Υ. _____ Αρ. Δελτίου Ταυτότητας (αν στερείται ΑΦΜ) _____
 Επάγγελμα _____
Επώνυμο ασφαλισμένου _____ Όνομα ασφαλισμένου _____
Insured surname _____ **Name** _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΩΝ

ΓΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΣΕ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Κάτοχος Αυτοκινήτου / κύριος οδηγός	Μικρότερος σε ηλικία περιστασιακός οδηγός	Μεγαλύτερος σε ηλικία περιστασιακός οδηγός
Έτος γέννησης _____ Έτος απόκτησης άδειας οδήγησης _____ Φύλο _____ Νομός / Νησί διαμονής _____ Τ.Κ. _____	Έτος γέννησης _____ Έτος απόκτησης άδειας οδήγησης _____ _____	Έτος γέννησης _____ Έτος απόκτησης άδειας οδήγησης _____ _____

Έχετε προκαλέσει εσείς ή άλλος οδηγός, στον οποίο δώσατε αυτοκίνητό σας, ατύχημα τα τελευταία 3 χρόνια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, προξενήθηκε και σωματική βλάβη σε κάποιον από αυτά τα ατυχήματα; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΓΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΣΕ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ (ΕΤΑΙΡΕΙΑ)

Επιλέξτε μία από τις πιο κάτω κλίμακες ηλικιών που αφορούν τους οδηγούς αυτοκινήτου.

18 ετών και πάνω 24 ετών και πάνω 26 ετών και πάνω 28 ετών και πάνω 30 ετών και πάνω 39 – 69 ετών

Δηλώστε σχετικά με τους οδηγούς του αυτοκινήτου:

α) έχουν άδεια οδήγησης λιγότερο από 4 χρόνια; ΝΑΙ ΟΧΙ

β) έχουν προξενήσει ατύχημα τα τελευταία 3 χρόνια; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Αριθμός κυκλοφορίας _____ Αριθμός πλαισίου (αν δεν έχει εκδοθεί άδεια κυκλοφορίας) _____
 Εργοστάσιο κατασκευής _____ Μοντέλο _____ Έκδοση _____ Έτος κατασκευής _____
 Κυβισμός _____ Χρώμα _____ Φορολογήσιμοι ίπποι _____ Αριθμός θέσεων _____
 Μήνας/Έτος 1ης άδειας κυκλοφορίας _____ Παρακράτηση κυριότητας από: _____
 Αμάξωμα με ανοικτή οροφή: ΝΑΙ ΟΧΙ
 Εισαγωγή ως μεταχειρισμένο: ΝΑΙ ΟΧΙ Έχει υποστεί μετατροπές ΝΑΙ ΟΧΙ Εάν ΝΑΙ περιγράψτε _____

Το ασφαλισμένο όχημα έχει πραγματική ισχύ μεγαλύτερη από 150 HP και ανήκει στην κατηγορία των γρήγορων αυτοκινήτων, δηλ. GT, GTI, VTS, OPC, RALLY, RACING, κλπ; ΝΑΙ ΟΧΙ Εάν ΝΑΙ συμπληρώστε την πραγματική ισχύ του αυτοκινήτου: _____ HP

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ (Σημειώστε με X) – ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΚΛΟΠΗΣ

- Υπάρχει ηλεκτρονικός ακινητοποιητής (immobiliser); ΝΑΙ ΟΧΙ (Απαραίτητος για αυτοκίνητα αξίας από € 12.000 μέχρι € 50.000.)
- Το αυτοκίνητο φυλάσσεται σε χώρο κλειστό από όλες τις πλευρές, ή σε πιλοτή πολυκατοικίας ή σε αυλή με πόρτα στην είσοδο και με ηλεκτρονικό σύστημα κλειδώματος; ΝΑΙ ΟΧΙ (Απαραίτητο για αυτοκίνητα αξίας πάνω από € 50.000.)

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ (Τρέχουσα εμπορική αξία)

€ _____

ΔΙΑΝΥΘΕΝΤΑ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΑ

Στο ποσό αυτό συμπεριλαμβάνονται τα πιο κάτω πρόσθετα εξαρτήματα τα οποία είναι μόνιμα και σταθερά τοποθετημένα στο αυτοκίνητο και πληρούν τις προδιαγραφές που ορίζει ο κατασκευαστής για τη σωστή λειτουργία του.

**Περιγραφή πρόσθετων εξαρτημάτων
(μη εργοστασιακής τοποθέτησης)**

Αξία σε €

1) _____ 1) _____
 2) _____ 2) _____
 3) _____ 3) _____

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Από ____/____/____ (12η μεσημβρινή)

Μέχρι ____/____/____ (12η μεσημβρινή)

Αν η πρώτη περίοδος ασφάλισης δεν συμπίπτει ακριβώς με εξάμηνο ή δωδεκάμηνο η ανανέωση να γίνει: **ΕΞΑΜΗΝΗ** **ΔΩΔΕΚΑΜΗΝΗ**

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ (Επιλέξτε σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

Μετρητά Πιστωτική κάρτα: Visa Diners Mastercard Winbank easypay

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Επιλέξτε ένα από τα πιο κάτω προγράμματα σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ - ΒΑΣΙΚΕΣ

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Standard	Silver	Gold	Platinum	Diamond
Αστική ευθύνη <ul style="list-style-type: none"> - Από την κυκλοφορία του αυτοκινήτου - Από τη διαρροή υγρών, απαραίτητων για τη λειτουργία του αυτοκινήτου - Από τη χρήση ρυμουλκούμενου - Από τη μεταφορά αντικειμένων - Από πυρκαγιά του αυτοκινήτου - Για ζημιές στα αντικείμενα τρίτων που μεταφέρονται με το ασφαλιζόμενο αυτοκίνητο (εξαιρούνται χρήματα, αξιόγραφα, κοσμήματα, τιμαλφή, και έργα τέχνης) σε περίπτωση πρόσκρουσης, σύγκρουσης, ανατροπής, εκτροπής ή κατακρήμνισης του αυτοκινήτου - Όταν το αυτοκίνητο βρίσκεται σε κλειστούς φυλασσόμενους χώρους, πλωτά μέσα, σιδηροδρομικούς σταθμούς, συνεργεία επισκευής αυτοκινήτων, πορθμεία 	Όρια Αποζημίωσης	√	√	√	√	√
	Σωματικές βλάβες € 750.000 ανά θύμα	√	√	√	√	√
	Υλικές ζημιές € 750.000 ανά ατύχημα	√	√	√	√	√
		√	√	√	√	√
Πλήρης Οδική βοήθεια		√	√	√	√	√
Ταξιδιωτική βοήθεια		√	√	√	√	√
Φροντίδα ατυχήματος AutoAssist		√	√	√	√	√
Πυρκαγιά			√	√	√	√
Προσωπικό ατύχημα οδηγού και επιβαινόντων, θάνατος ή μόνιμη ολική αναπηρία € 15.000 κατ' ατύχημα, μόνιμη μερική αναπηρία ποσοστό % βάσει πίνακα των € 15.000 κατ' ατύχημα. Ιατροφαρμακευτικά έξοδα μέχρι € 1.500 κατ' ατύχημα.			√	√	√	√
Καθαρισμός του αυτοκινήτου λόγω μεταφοράς τραυματία μέχρι € 500			√	√	√	√
Αντικατάσταση χαμένων κλειδιών του αυτοκινήτου, μέχρι € 100			√	√	√	√
Αντικατάσταση κατεστραμμένων κλειδαριών μετά από παραβίαση ή προσπάθεια παραβίασής του, μέχρι € 300			√	√	√	√
Εκτίμηση ζημιών του αυτοκινήτου μετά από ατύχημα			√	√	√	√
Σπάσιμο κρυστάλλων από οποιαδήποτε αιτία μέχρι € 1.800			√	√	√	√
Ολική κλοπή				√	√	√
Μερική κλοπή και ζημιές από απόπειρα κλοπής: <ul style="list-style-type: none"> • για συστήματα ήχου που δεν τοποθετήθηκαν από το εργοστάσιο κατασκευής του οχήματος μέχρι 2,5% της ασφαλισμένης αξίας του • για ζημιές από την απόπειρα κλοπής μέχρι € 1.200 με απαλλαγή € 400 				√	√	√
Αντικατάσταση κατεστραμμένων ζωνών ασφαλείας και αερόσακων, σε περίπτωση καταστροφής τους μετά από ατύχημα μέχρι 5% της ασφαλισμένης αξίας του αυτοκινήτου				√	√	√
Ζημιές από ανασφάλιστο όχημα			√	√	√	√
Ζημιές από πλημμύρα, καταιγίδα, θύελλα, χιόνι, χαλάζι ή σεισμό με απαλλαγή € 400 (όριο αποζημίωσης για ζημιές από χαλάζι € 1.800)				√	√	√
Ίδιες Ζημιές του ασφαλισμένου αυτοκινήτου μετά από πρόσκρουση, σύγκρουση, ανατροπή, εκτροπή (και ζημιές από κακόβουλες ενέργειες μέχρι € 5.000) με απαλλαγή: € 400 <input type="checkbox"/> € 750 <input type="checkbox"/> 3% της ασφαλισμένης αξίας με ελάχιστο € 1.500 <input type="checkbox"/> (συμπληρώστε το τετράγωνο της απαλλαγής που επιθυμείτε, αλλιώς θα ισχύει απαλλαγή € 400. Για αυτοκίνητα αξίας άνω των € 50.000 τίθεται η μεγαλύτερη των τριών απαλλαγών).						√
Ολική καταστροφή του ασφαλισμένου αυτοκινήτου μετά από πρόσκρουση, σύγκρουση, ανατροπή, εκτροπή					√	
Παροχή αυτοκινήτου αντικατάστασης σε περίπτωση ζημιάς που καλύπτεται από το ασφαλιστήριο				√	√	√

ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ - ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ (Επιλέξτε σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

1. Προστασία Bonus
2. Ζημιές του ασφαλισμένου αυτοκινήτου από κακόβουλες ενέργειες μέχρι € 5.000 με απαλλαγή € 400 (ισχύει μόνο για το πακέτο Gold)
3. Αξία αντικατάστασης καινούργιου (ισχύει μόνο για καινούρια αυτοκίνητα ηλικίας μέχρι 2 έτη και πάντοτε μέχρι το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο)

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ (Επιλέξτε σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

1. **ΕΚΠΤΩΣΗ «ΠΑΝΤΡΕΜΕΝΟ ΖΕΥΓΑΡΙ»:** **ΝΑΙ**
 Παρέχεται εφόσον ισχύουν οι πιο κάτω προϋποθέσεις:
 - Το αυτοκίνητο οδηγείται αποκλειστικά και μόνο από παντρεμένο ζευγάρι.
 - Οι σύζυγοι είναι ηλικίας 30 ετών και πάνω και έχουν δίπλωμα οδήγησης τουλάχιστον 2 χρόνια.
2. **ΕΚΠΤΩΣΗ «ΜΟΝΑ - ΖΥΓΑ»:** **ΝΑΙ** Αριθμός κυκλοφορίας δεύτερου αυτοκινήτου: _____
 Παρέχεται στο αυτοκίνητο με τα λιγότερα ασφάλιστρα, εφόσον ισχύουν οι πιο κάτω προϋποθέσεις:
 - Ασφάλιστρο στην εταιρεία δύο αυτοκινήτων με αριθμό κυκλοφορίας, το ένα «ΜΟΝΟ» και το άλλο «ΖΥΓΟ» (ισχύει μόνο για αυτοκίνητα που ανήκουν σε φυσικά πρόσωπα και η έδρα τους είναι σε νομό που ισχύει ο νόμος της εκ περιτροπής κυκλοφορίας των αυτοκινήτων).
 - Αποκλειστικοί οδηγοί των αυτοκινήτων θα είναι το παντρεμένο ζευγάρι, είτε γονέας και παιδί, είτε αδέρφια που ζουν κάτω από την ίδια στέγη.
 - Δεν παρέχεται ήδη η έκπτωση «Παντρεμένο Ζευγάρι».
3. **ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ ΙΔΙΩΝ ΖΗΜΙΩΝ ΚΑΙ/Η ΚΛΟΠΗΣ:**
 Παρέχονται με την προϋπόθεση ότι το αυτοκίνητο:
 - Διαθέτει ηλεκτρονικό ακινητοποιητή (immobilizer) **ΝΑΙ**
 - Φυλάσσεται κατά τη συνήθη διανυκτέρευση σε κλειστό χώρο στάθμευσης **ΝΑΙ**

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΧΡΕΩΣΗΣ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ

Ο υπογράφων την παρούσα Εξουσιοδότηση ανάθεσης εξόφλησης ασφαλιστρών, δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ την EFG Eurolife A.E.Γ.Α. να χρεώνει αυτομάτως την Πιστωτική μου κάρταμε αριθμό :.....και ημερομηνία Λήξεως:.... με το ποσό των εκάστοτε οφειλομένων ασφαλιστρών, καθώς και με τα ασφάλιστρα των εν συνεχεία ανανεώσεων του προς έκδοση Ασφαλιστηρίου με βάση την παρούσα πρόταση μαζί με τις τυχόν αλλαγές ή τροποποιήσεις του. Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι εγγράφου ανακλήσεώς της προς την EFG Eurolife A.E.Γ.Α.

Ημερομηνία Υπογραφή λήπτη της ασφάλισης.....

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Σύμφωνα με τον Ν. 2472/1997 και με την υπ' αριθμ. 1/1999 Κανονιστική Πράξη της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα).

Η Εταιρία EFG Eurolife A.E.Γ.Α. (Λ. Συγγρού 209, Νέα Σμύρνη, 17121) («Υπεύθυνος Επεξεργασίας») ενημερώνει το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει την παρούσα αίτηση («Υποκείμενο») ότι τα προσωπικά του δεδομένα που η Εταιρία συλλέγει με την παρούσα αίτηση ή θα δημιουργηθούν μετά την έγκρισή της και κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από την ίδια ή / και από τρίτους που εκτελούν την επεξεργασία κατ' εντολή και για λογαριασμό της με σκοπό: την ομαλή λειτουργία της ασφάλισης, την εκτέλεση των υποχρεώσεων της Εταιρίας που απορρέουν από αυτήν, και την αναβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών. Περαιτέρω τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, ενδέχεται να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας με σκοπό την προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών της Εταιρίας εφ' όσον συντρέχουν οι εκάστοτε νόμιμες προϋποθέσεις

Αποδέκτες των δεδομένων : Η διοίκηση και οι υπηρεσίες της Εταιρίας, συνεργαζόμενα με την Εταιρία φυσικά ή νομικά πρόσωπα, εμπειρογνώμονες, πραγματογνώμονες, ερευνητές, σύμβουλοι κάθε φύσης, όπως νομικοί, οικονομικοί, πάροχοι ή συντηρητές μηχανογραφικών εφαρμογών οι συνδεδεμένες με την Εταιρία επιχειρήσεις, στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους, η Τράπεζα "EFG Eurobank Εργασίας Α.Ε." στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της, λοιπές ασφαλιστικές / αντασφαλιστικές εταιρίες για τα δεδομένα τα σχετικά με τη λήψη αντασφάλισης από την Εταιρία, οι δημόσιες υπηρεσίες και δικαστικές αρχές, δημόσιοι λειτουργοί και τρίτοι, βάσει επιταγών νόμου, δικαστικών αποφάσεων και για την προάσπιση των εννόμων συμφερόντων της Εταιρίας.

Δικαίωμα Πρόσβασης και Αντίρρησης: Το Υποκείμενο των δεδομένων έχει το δικαίωμα να γνωρίζει εάν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που το αφορούν αποτελούν ή αποτέλεσαν αντικείμενο επεξεργασίας (άρθρο 12 Ν. 2472/1997) καθώς και να προβάλλει οποτεδήποτε αντιρρήσεις για την επεξεργασία των δεδομένων που το αφορούν (άρθρο 13 Ν. 2472/1997). Για τυχόν άσκηση των δικαιωμάτων πρόσβασης και αντίρρησης για την επεξεργασία των δεδομένων, μπορείτε να απευθύνεστε στον υπεύθυνο επεξεργασίας της Εταιρίας (Λ. Συγγρού 209 - 211, Νέα Σμύρνη, 17121, Τηλ. 210-9303900).

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Δηλώνω ότι κατά το χρόνο υποβολής της παρούσας πρότασης παρέλαβα αντίγραφο της με το προβλεπόμενο από το νόμο Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών, ότι τα στοιχεία που δήλωσα στην παρούσα είναι αληθινά, πλήρη και χωρίς παραλείψεις και ότι επέλεξα την ασφαλιστική κάλυψη που αναγράφεται ανωτέρω αφού ενημερώθηκα για την κάλυψη και το κόστος αυτής. Έλαβα γνώση του δικαιώματος της Εταιρίας να μην αποδεχθεί την παρούσα πρόταση ασφάλισης ή να την αποδεχθεί με διαφορετικούς όρους από αυτούς που ζητούνται χωρίς υποχρέωση να δικαιολογήσει την απόφασή της.

Δηλώνω και αποδέχομαι ότι ουδεμία αξίωση για αποζημίωση (ασφάλισμα) θα έχω για οποιοδήποτε ζημιογόνο γεγονός το οποίο θα έχει συμβεί πριν από την έκδοση του Ασφαλιστηρίου.

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Άρθρο 4 παρ.2 περιπτ. Η του Ν.Δ. 400/70, όπως τροποποιήθηκε από το Π.Δ. 252/96)

Επωνυμία, Σκοπός, Νομική μορφή της Ασφαλιστικής Επιχείρησης :

EFG Eurolife A.E.Γ.Α., με σκοπό τη διενέργεια ασφαλίσεων κατά ζημιών ως Ανώνυμος Εταιρία.

Κράτος – Μέλος καταγωγής της Επιχείρησης : ΕΛΛΑΔΑ

Διεύθυνση της Έδρας της Ασφαλιστικής Επιχείρησης :

Λ. Συγγρού 209 - 211, 171 21 Νέα Σμύρνη, Τηλ. 210-9303900 Fax 210- 9303983, website : www.eurolife.gr

Εφαρμοστέο Δίκαιο :

Εφαρμοστέο Δίκαιο είναι το Ελληνικό.

Τρόπος και Χρόνος διευθέτησης εγγράφων παραπόνων του Ασφαλισμένου και/ ή Λήπτη της ασφάλισης:

Η εταιρία σε εύλογο χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του εγγράφου στην έδρα της, θα επιλαμβάνεται για τη διευθέτηση των εγγράφων παραπόνων.

Ημερομηνία

Ο Προτείνων (Λήπτης της ασφάλισης)

Έγκριση Εταιρείας

Υπογραφή : _____

Όνοματεπώνυμο : _____