



**ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΞΙΑΣ (Α.Ε.Α.)**

ΕΙΔΟΣ	ΠΛΗΡΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΟΣΟ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

**ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ**

ΕΤΟΣ: ..... ΑΙΤΙΑ: ..... ΠΟΣΟ: ..... ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ: .....

**ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΗΣ ΚΛΟΠΗΣ:**

ΠΟΡΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (ΘΩΡΑΚΙΣΜΕΝΗ) ΟΧΙ  ΝΑΙ   
 ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ ΟΧΙ  ΝΑΙ   
 Ο ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΟΙΓΜΑΤΑ; ΟΧΙ  ΝΑΙ   
 Ο ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΕΙΝΑΙ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟΣ ΜΕ ΕΤΑΙΡΙΑ SECURITY; ΟΧΙ  ΝΑΙ

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΝΥΠΟΘΗΚΟΥ ΔΑΝΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗ, ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΤΟ ΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΙ ΤΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΤΑΙ:**

A. ΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ (Ενυπόθηκος Δανειστής)   
 B. ΠΟΣΟ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**

ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΕΚΔΟΘΕΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΚΑΘΕ ΔΙΑΔΟΧΙΚΗΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ, ΕΠΙΘΥΜΩ: (να συμπληρωθεί με X το αντίστοιχο τετράγωνο)

**A. ΝΑ ΧΡΕΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΜΟΥ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ**

1.  ΣΤΟΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ No   
 ΧΟΡΗΓΗΣΕΩΝ ΣΤΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ: .....

2.  ΣΤΟΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΑΤΑΘΕΣΕΩΝ No   
 ΣΤΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ: .....

**ΑΠΟΔΟΧΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ**

**B. ΝΑ ΚΑΤΑΒΑΛΛΩ ΣΕ ΜΕΤΡΗΤΑ ΩΣ ΕΞΗΣ:**

1.  ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΜΕΤΡΗΤΟΙΣ  
 2.  ΕΙΔΟΠΟΙΗΤΗΡΙΟ - ΤΑΧΥΠΛΗΡΩΜΗ

Ο υπογράφων την παρούσα πρόταση ασφάλισης δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα προς την ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε. ότι:

- Έλαβα πλήρη αντίγραφο των Γενικών και Ειδικών όρων του Πολυασφαλιστηρίου Κατοικιών από την Εταιρία η οποία με ενημέρωσε αναλυτικά σχετικά με το περιεχόμενο, την έννοια και τις εξαιρέσεις τους, που αποδέχομαι πλήρως και δέχομαι να ασφαλισθώ με αυτούς.
- Μου παραδόθηκε από την Εταιρία ενημερωτικό έντυπο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4 παρ. 2 περ. Η του Ν.Δ. 400/1970 και, όπως ενημερώθηκα από την Εταιρία, εφαρμοστέο δίκαιο στη σύμβαση ασφάλισης θα είναι το ελληνικό και δικαιούμαι να υποβάλλω εγγράφως προς την Εταιρία με συστημένη επιστολή στην έδρα της (Λ. Συγγρού 163, Νέα Σμύρνη 171 21) αιτήματα και παράπονα, για τα οποία θα λαμβάνω απάντηση εντός 30 ημερών από τη λήψη της επιστολής από την Εταιρία.
- Η Εταιρία με ενημέρωσε για το προβλεπόμενο στο νόμο δικαίωμά μου προς εναντίωση, την προθεσμία άσκησής του και τις επερχόμενες με την άσκησή του συνέπειες και μου παρέδωσε το σχετικό έντυπο δήλωσης εναντίωσης (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1).
- Η Εταιρία με ενημέρωσε για το δικαίωμά της να αποδεχθεί την προτεινόμενη ασφάλιση, παρεκκλίνοντας από τους όρους που περιέχει η παρούσα πρόταση ασφάλισης που υποβάλλω και με ενημέρωσε για το δικαίωμά μου να εναντιωθώ στο Ασφαλιστήριο στην περίπτωση αυτή εγγράφως μέσα σε προθεσμία ενός μηνός από την παραλαβή του και μου παρέδωσε το σχετικό έντυπο δήλωσης εναντίωσης (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2).
- Όλες οι παραπάνω δηλώσεις μου είναι αληθείς και δεν απέκρυψα, δεν αποσιώπησα και δεν παραποίησα οποιοδήποτε στοιχείο ή περιστατικό το οποίο είναι σημαντικό για την εκτίμηση του κινδύνου από την Εταιρία.
- Αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, που περιέχονται στο παρόν έγγραφο ή θα περιέλθουν στην Εταιρία σας κατά τη διάρκεια της συμβατικής μας σχέσης, ο υπογράφων την παρούσα αίτηση ασφάλισης έλαβα γνώση, συμφωνώ, αποδέχομαι και δηλώνω ρητά και εγγράφως ότι:  
 A. Η Εταιρία με την επωνυμία «ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.» θα τηρεί αρχείο στα γραφεία στην Αθήνα (Λ. Συγγρού 163) ή στις Περιφερειακές της Μονάδες και θα επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα, με σκοπό την υποστήριξη, προώθηση και εκτέλεση της συμβατικής σχέσης μας.  
 B. Δηλώνω ότι με γνωστοποιήθηκαν τα δικαιώματά μου εκ των άρθρων 12 & 13 του Ν. 2472/1997 και συγκεκριμένα: του δικαιώματος λήψης πληροφοριών σχετικά με όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που με αφορούν και του δικαιώματος προβολής αντιρρήσεων για την επεξεργασία δεδομένων που με αφορούν.  
 Υπέγραψα την παρούσα πρόταση ασφάλισης και έλαβα αντίγραφο αυτής σήμερα την ..... (ημ/νία).

Ο ΠΡΟΤΕΙΝΩΝ  
(ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....  
 Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.

(ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΩΣ ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ)