

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**  
**ΠΟΛΥΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΩΝ (για κατοικίες μόνιμης διαμονής)**

**HomeCare, HomeCare Plus** (Παρέχονται μόνο στους νομούς Αττικής (εκτός νήσων), Θεσσαλονίκης, Αχαΐας, Ηρακλείου, Λάρισας, Μαγνησίας και στη Χαλκίδα)

**MultiHome** (Παρέχεται στις πιο πάνω περιοχές και σε όλη την υπόλοιπη Ελλάδα χωρίς την υπηρεσία επισκευής ζημιών)

Συμπληρώνεται από την Εταιρεία	Αριθμός Πρότασης _____ Αριθμός Συμβολαίου _____ Κωδικός πρακτορείου _____ Κ.Λ. _____
--------------------------------	--

Είναι απαραίτητο να συμπληρωθούν όλα τα παρακάτω κενά και να απαντηθούν όλες οι ερωτήσεις

<b>ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ /ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>	Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία: _____
	Διεύθυνση: Οδός _____ Αριθμός _____ Πόλη / χωριό _____ Τ.Κ. _____ Επάγγελμα _____ Ιδιότητα: <input type="checkbox"/> Ιδιώτης <input type="checkbox"/> Επιτηδευματίας Α.Φ.Μ. _____ Δ.Ο.Υ. _____ Τηλέφωνο Επικοινωνίας σταθερό _____ Τηλέφωνο Επικοινωνίας κινητό _____ Fax _____ E mail _____

<b>ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ</b>	Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία: _____ Α.Φ.Μ. _____ Δ.Ο.Υ. _____ Επάγγελμα: _____ Ενυπόθηκος δανειστής: _____
---------------------	---

<b>ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ</b>	Διεύθυνση: Οδός _____ Αριθμός _____ Πόλη / χωριό _____ Τ.Κ. _____
---------------------------	---

<b>ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>	Από _____ (12:00 μεσημβρινή) Μέχρι _____ (12:00 μεσημβρινή)
---------------------------	---

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΤΙΡΙΟΥ</b>	Έτος κατασκευής: _____ Αριθμός Άδειας οικοδομής: _____ Αριθμός ορόφων: _____ Είδος κατασκευής τοίχων: τούβλα <input type="checkbox"/> Πέτρες <input type="checkbox"/> τούβλα και πέτρες <input type="checkbox"/> άλλο (περιγράψτε): _____ Είδος κατασκευής στέγης: σπλισμένο σκυρόδεμα <input type="checkbox"/> κεραμίδια σε ξύλινο σκελετό <input type="checkbox"/> άλλο (περιγράψτε): _____
	Εφάπτεται το κτίριο με άλλα κτίρια; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> . Εάν ΝΑΙ, περιγράψτε την κατασκευή και χρήση τους: _____  Απέχει το κτίριο σε απόσταση μικρότερη από 1000 μέτρα (κατά προσέγγιση) από ποταμό, θάλασσα, λίμνη ή ρέμα; Εάν ΝΑΙ αναφέρετε την απόσταση κατά προσέγγιση: _____ Έχει υποστεί το κτίριο προσθήκες ή μετατροπές; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Εάν ΝΑΙ έχει εκδοθεί η σχετική άδεια; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

<b>ΧΡΗΣΕΙΣ ΚΤΙΡΙΟΥ</b>	Χρήσεις υπογείου (περιγράψτε): _____ Χρήσεις ισόγειου (περιγράψτε): _____ Χρήσεις ορόφων (περιγράψτε): _____ Χρήση ασφαλισμένου / ων ορόφου / ων: _____ μόνιμη διαμονή ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
------------------------	---

<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ</b>	Επιφάνεια σε τμ	Ασφ. ποσό σε EUR	(301) ΚΤΙΡΙΟ		(302) ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ	(304) ΚΟΣΜΗΜΑΤΑ	
						ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΞΙΑ ΣΕ EUR
Ισόγειο: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Οροφος: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Οροφος: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>							

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η κάλυψη των κοσμημάτων ισχύει για όσο χρόνο αυτά βρίσκονται μέσα στην κατοικία και με την προϋπόθεση ότι, αν δεν τα φέρει πάνω του ο ασφαλισμένος ή μέλος της οικογένειάς του που συγκατοικεί με αυτόν, θα είναι μέσα σε κλειδωμένο χρηματοκιβώτιο (εντοιχισμένο ή πακτωμένο). Επίσης, όταν βρίσκονται σε θυρίδα τράπεζας (όχι όμως κατά τη μεταφορά από και προς τη θυρίδα).

**Αναφορικά με το περιεχόμενο κατοικίας, τα κατωτέρω αναφερόμενα αντικείμενα ασφαλιζονται ΜΕΧΡΙ του ποσού των 1.500 € το καθένα χωριστά, εκτός εάν περιγραφούν συγκεκριμένα στο ασφαλιστήριο και αναφερθεί η συγκεκριμένη αξία τους, μεγαλύτερη από 1.500 €. Αν ισχύει τέτοια περίπτωση, επισυνάψτε λίστα με τα αντικείμενα και την αξία τους.**  
 Αντικείμενα από πορσελάνη, κρύσταλλο, ασήμι, αντικείμενα συλλεκτικής αξίας, εικονογραφίες, εικόνες, ιχνογραφίες, αντικείμενα γλυπτικής, μουσικά όργανα και όργανα ή εργαλεία των μαθηματικών, φυσικών, χημικών και λοιπών επιστημών, αντίκες (που ορίζονται ως έργα τέχνης, έπιπλα ή διακοσμητικά αντικείμενα αποδειγμένης ηλικίας τουλάχιστον 100 ετών), σχέδια, πρωτότυπα, μήτρες, καλούπια, κάθε είδους έργα τέχνης, γούνες, μηχανήματα ήχου και εικόνες (τηλεοράσεις, βίντεο, στερεοφωνικά, φωτογραφικές και κινηματογραφικές

μηχανές κλπ.) και όπλα. Ειδικά όμως τα τρόφιμα και οινοπνευματώδη ποτά (προς ιδιωτική κατανάλωση) καλύπτονται με συνολικό όριο € 1.500.

**ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**  
(Σημειώστε Χ στο ανάλογο τετράγωνο)

Έγινε ποτέ ζημιά στον προτεινόμενο κίνδυνο; ΝΑΙ  ΟΧΙ   
 Εάν ναι, ποιο το είδος και το ποσό της ζημιάς; \_\_\_\_\_

Έχει αρνηθεί ασφαλιστική εταιρεία πρότασή σας για ασφάλιση ή σας έχει ακυρώσει κάποια σχετική ασφάλιση; ΝΑΙ  ΟΧΙ   
 Εάν ναι, ποια ασφαλιστική εταιρεία και πότε; \_\_\_\_\_

Υπάρχει άλλη ασφάλιση σε ισχύ για τα προτεινόμενα προς ασφάλιση περιουσιακά στοιχεία; ΝΑΙ  ΟΧΙ   
 Εάν ΝΑΙ, με ποια εταιρεία και για τι ποσό; \_\_\_\_\_

Έχετε άλλα ασφαλιστήρια στην Εταιρεία;  
 ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ:  ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ (ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦ \_\_\_\_\_);  ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗΣ;  ΑΛΛΟ (αναφέρετε) \_\_\_\_\_

Έκπτωση όταν ο ίδιος συμβαλλόμενος έχει σε ισχύ στην Εταιρεία και συμβόλαιο αυτοκινήτου:  Ναι  Όχι

**ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**

Ετήσια  2 εξαμηνιαίες δόσεις  3 τετραμηνιαίες δόσεις  4 τριμηνιαίες δόσεις

**ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**

Μετρητά  Πιστωτική κάρτα: VISA  DINERS  MASTERCARD  Winbank easypay

Καλύψεις για το κτίριο  Καλύψεις για το περιεχόμενο

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ	(Επιλέξτε πρόγραμμα ασφάλισης) ->	MultiHome	HomeCare	HomeCare
		306	326	Plus 329
Πυρκαγιά και κεραυνός (περιλαμβάνονται και οι ζημιές πυρόσβεσης, πυρκαγιά από δάσος και από βραχυκύκλωμα και στο ίδιο το αντικείμενο)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Καπνός από πυρκαγιά		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Κατάργηση εξαίρεσης Τρομοκρατικών Ενεργειών		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Εκρηξη (περιλαμβάνονται και ζημιές στο ίδιο το αντικείμενο) με όριο κάλυψης € 3.000 για ζημιές στο ίδιο το αντικείμενο		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Πτώση αεροσκάφους		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Πρόσκρουση οχήματος ή τρένου		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Πτώση δέντρων		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Στάσεις, απεργίες, οχλαγωγίες, πολιτικές ταραχές		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Κακόβουλες ενέργειες		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Πλημμύρα, καταιγίδα, θύελλα, χιόνι, χαλάζι, παγετός		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Διαρροή νερού από σωληνώσεις (συμπεριλαμβανομένων αποχετεύσεων)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Θραύση σωληνώσεων και έξοδα εντοπισμού με όριο κάλυψης € 1.500		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ζημιές κτιρίου από διάρρηξη με όριο κάλυψης 5% του ασφαλισμένου κεφαλαίου περιεχομένου, όταν καλύπτεται μόνο περιεχόμενο		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Κλοπή από διάρρηξη (όχι όμως με αντικλειδί) και ληστεία		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Θραύση υαλοπινάκων με όριο κάλυψης € 1.000		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Θραύση ειδών υγιεινής με όριο κάλυψης € 1.000		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Θραύση καθρεπτών και εσωτερικών γυάλινων επιφανειών με όριο κάλυψης € 1.000		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Τυχαιά ζημιά ηλεκτρονικών συσκευών με όριο κάλυψης € 1.000 (αφορά συσκευές μέχρι 3 ετών)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Βραχυκύκλωμα ηλεκτρικών μηχανών με όριο κάλυψης € 1.000 (αφορά συσκευές μέχρι 3 ετών)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Αλλοίωση τροφίμων με όριο κάλυψης € 500		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Εξοδα αποκομιδής συντριμμάτων με όριο κάλυψης € 15.000		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ενοίκιο προσωρινής κατοικίας ή απώλεια ενοικίων, μέχρι 12 μήνες και με όριο κάλυψης 10% του ασφαλισμένου κεφαλαίου κτιρίου, όταν καλύπτεται κτίριο & 20% του ασφαλισμένου κεφαλαίου περιεχομένου, όταν καλύπτεται μόνο περιεχόμενο		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Αμοιβές αρχιτεκτόνων, πραγματογνωμόνων, συμβούλων και νομικών με όριο κάλυψης 5% του ασφαλισμένου κεφαλαίου κτιρίου		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Κόστος συμμόρφωσης με κανονισμούς με όριο κάλυψης 5% του ασφαλισμένου κεφαλαίου κτιρίου		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Εξοδα αντικατάστασης κλειδαριών με όριο κάλυψης € 500		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Απώλεια νερού με όριο κάλυψης € 250		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Έξοδα μεταφοράς και ζημιές κατά τη μεταφορά και κάλυψη των ασφαλισμένων αντικειμένων στη νέα προσωρινή διεύθυνση με όριο κάλυψης 5% του ασφαλισμένου κεφαλαίου περιεχομένου, για τα έξοδα μεταφοράς και τις ζημιές κατά τη μεταφορά Οικογενειακή αστική ευθύνη με όριο κάλυψης € 60.000 Υπηρεσία επισκευής ζημιών Συμβουλευτική υπηρεσία βοήθειας Υπηρεσία άμεσης επέμβασης	<input type="checkbox"/> Π.	<input type="checkbox"/> Π.	<input type="checkbox"/> Π.
	<input type="checkbox"/> Κ. <input type="checkbox"/> Π.	<input type="checkbox"/> Κ. <input type="checkbox"/> Π.	<input type="checkbox"/> Κ. <input type="checkbox"/> Π.
	<input type="checkbox"/> Κ. <input type="checkbox"/> Π.	<input type="checkbox"/> Κ. <input type="checkbox"/> Π.	<input type="checkbox"/> Κ. <input type="checkbox"/> Π.

**ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΙ ΟΡΟΙ**  
 Αξία αποκατάστασης καινούργιου  
 Αυτόματη τιμαριθμική αναπροσαρμογή σύμφωνα με το Δείκτη Τιμών Καταναλωτή  
 Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε Αυτόματη Τιμαριθμική Αναπροσαρμογή επιλέξτε  ΟΧΙ

<b>ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ</b>	308 <input type="checkbox"/> Σεισμός 320 <input type="checkbox"/> Καθίζηση – κατολίθωση εδάφους 841 <input type="checkbox"/> Διεύρυνση κάλυψης κτιρίου για υπαίθριες εγκαταστάσεις με όριο κάλυψης 5% του ασφαλισμένου κεφαλαίου κτιρίου 842 <input type="checkbox"/> Διεύρυνση κάλυψης περιεχομένου για αντικείμενα στο ύπαιθρο με όριο κάλυψης 2,5% του ασφαλισμένου κεφαλαίου περιεχομένου 381 <input type="checkbox"/> Διεύρυνση κάλυψης αστικής ευθύνης έτσι ώστε να περιλαμβάνει και υλικές ζημιές από διαρροή νερών με όριο κάλυψης μέχρι € 25.000 για κατοικίες με ασφαλισμένο κεφάλαιο μέχρι € 250.000 & μέχρι € 50.000 για τις υπόλοιπες κατοικίες 380 <input type="checkbox"/> Διεύρυνση κάλυψης αστικής ευθύνης ως προς τα όρια αποζημίωσης με όριο κάλυψης μέχρι € 125.000 για κατοικίες με ασφαλισμένο κεφάλαιο μέχρι € 250.000 & μέχρι € 250.000 για τις υπόλοιπες κατοικίες <input type="checkbox"/> Ασφάλιση κοσμημάτων με όριο κάλυψης ως κατάσταση αντικειμένων 423 <input type="checkbox"/> Ασφάλιση πιστωτικών καρτών με όριο κάλυψης € 1.000
	<b>ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ (για κάθε ζημιά)</b> A 36 <b>Ζημιές από νερά:</b> Σε κτίριο και περιεχόμενο ισογείου και ορόφων: 10% επί του ποσού της ζημιάς. Σε κτίριο και περιεχόμενο υπογείου: 20% επί του ποσού της ζημιάς. Ελάχιστη απαλλαγή € 250 A 1X <b>Θραύση σωληνώσεων και έξοδα εντοπισμού:</b> 10% επί του ποσού της ζημιάς A 1Y <b>Θραύση ειδών υγιεινής:</b> € 100 A 1Y <b>Τυχαία ζημιά ηλεκτρονικών συσκευών:</b> € 100 A 1Y <b>Βραχυκύκλωμα ηλεκτρικών μηχανών:</b> € 100 A 26 <b>Οικογενειακή Αστική Ευθύνη:</b> € 150, μόνο για υλικές ζημιές <b>Σεισμός:</b> ..... % επί του ασφαλισμένου κεφαλαίου με ελάχιστο €..... A 85 <b>Καθίζηση – κατολίθωση εδάφους:</b> 2% επί του ασφαλισμένου κεφαλαίου με ελάχιστο € 1.500 A 1Y <b>Ασφάλιση κοσμημάτων:</b> € 100

**ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΚΛΟΠΗΣ (029)**  
 Η προτεινόμενη για ασφάλιση κατοικία διαθέτει τα παρακάτω ελάχιστα μέτρα προστασίας κατά της κλοπής από διάρρηξη;  
 Μόνο το 1  Μόνο το 2  Συνδυασμός 1 και 2  Κανένα από τα δύο

1. Σύστημα συναγερμού ή εναλλακτικά:  
 2. Σύρτες ή πόρτι ή σιδερένια κάγκελα, στα παράθυρα και στις μπαλκονόπορτες ισογείου και υπογείου, και συμπανής ξύλινη πόρτα με κλειδαριά ασφαλείας στις εισόδους. Αν όμως η ασφαλισμένη αξία του περιεχομένου της κατοικίας υπερβαίνει τις € 50.000, η κύρια πόρτα εισόδου πρέπει να είναι ασφαλείας. Για διαμερίσματα με αξία περιεχομένου μέχρι € 50.000 δεν είναι απαραίτητο το σύστημα συναγερμού να είναι συνδεδεμένο. Για όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις, το σύστημα συναγερμού πρέπει απαραίτητα να είναι συνδεδεμένο.

**Ορισμοί:**  
 Σύστημα συνδεδεμένου συναγερμού: ηλεκτρονικό σύστημα συναγερμού που λειτουργεί με ηλεκτρικό ρεύμα, διαθέτει μπαταρία εφεδρικής τροφοδοσίας και σειρήνα, παγιδεύει όλες τις εισόδους με μαγνητικές επαφές ή ανιχνευτές κίνησης και είναι συνδεδεμένο με ειδικό κέντρο λήψης σημάτων και/ή την αστυνομία.  
 Σύστημα μη συνδεδεμένου συναγερμού: ηλεκτρονικό σύστημα συναγερμού που λειτουργεί με ηλεκτρικό ρεύμα, διαθέτει μπαταρία εφεδρικής τροφοδοσίας και σειρήνα, παγιδεύει όλες τις εισόδους με μαγνητικές επαφές ή ανιχνευτές κίνησης.

Κλειδαριά ασφαλείας: η αναγνωρισμένου τύπου κλειδαριά ασφαλείας με κλειδί τύπου χρηματοκιβωτίου και σύστημα κλειδώματος με 3 ή 4 στρόφες.  
 Πόρτα ασφαλείας: ατσάλινη πόρτα με κλειδαριά ασφαλείας πολλαπλών σημείων και μεταλλικούς πύρους στη βάση της.

**Επιπλέον έκπτωση:** Παρέχεται επιπλέον έκπτωση 20% επί των ασφαλιστρών της κλοπής, σε όσους ασφαλισμένους διαθέτουν περισσότερα από τα ελάχιστα μέτρα προστασίας, δηλαδή και σύστημα συναγερμού και τη φυσική προστασία (συνδυασμός 1 και 2)

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΧΡΕΩΣΗΣ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ**  
 Ο υπογράφων την παρούσα Εξουσιοδότηση ανάθεσης εξόφλησης ασφαλιστρών, δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ την EFG Eurolife A.E.G.A. να χρεώνει αυτομάτως την Πιστωτική μου κάρτα ..... με 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 εγγραφού ανακλήσεώς της προς την EFG Eurolife A.E.G.A.  
**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 Εταιρεία EFG Eurolife ΑΕΓΑ (Λ. Συγγρού 209-211, Νέα Σμύρνη, 17121) (<<Υπεύθυνος Επεξεργασίας>>) ενημερώνει το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει την παρούσα αίτηση (<<Υποκείμενο>>) ότι τα προσωπικά του δεδομένα που η Εταιρεία 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 Εταιρείας που απορρέουν από αυτήν και την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών. Περαιτέρω τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, ενδέχεται να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας με σκοπό την προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών της Εταιρείας εφ' όσον συντρέχουν οι εκάστοτε νόμιμες προϋποθέσεις.

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

**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 12Ν. 2472/199) καθώς και να προβάλλει οποιοδήποτε αντίρρησης για την επεξεργασία των δεδομένων που το αφορούν (άρθρο 13Ν. 2472/1997). Για τυχόν άσκηση των δικαιωμάτων πρόσβασης και αντίρρησης για την επεξεργασία των δεδομένων, μπορείτε να απευθύνεστε στον υπεύθυνο επεξεργασίας της Εταιρείας (Λ. Συγγρού 209-211 Νέα Σμύρνη, 171 21, Τηλ. 210-9303900)

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Εφ' όσον δεν σημειώνεται η αρνητική επιλογή στο κατωτέρω πεδίο, ο υπογράφων την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι, κατόπιν της ενημέρωσης που έγινε προς εμένα και αναφέρεται παραπάνω, συγκατατίθεμαι στη συλλογή και επεξεργασία από την EFG Eurolife Α.Ε.Γ.Α. ή και από τρίτους κατ' εντολή και για λογαριασμό της, των προσωπικών μου δεδομένων με σκοπό την ενημέρωσή μου για οποιοδήποτε θέμα σχετικό με την ασφαλιστική σύμβαση, την προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών ή και την αναβάθμιση των μεταξύ μας σχέσεων, μέσω σταθερής ή κινητής τηλεφωνίας (φωνητικών κλήσεων ή SMS) ή και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail), όπως και με οποιοδήποτε άλλο πρόσφορο μέσο.

 **ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ****ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο υπογράφων την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι η δηλούμενη από εμένα στην παρούσα αίτηση διεύθυνση αλληλογραφίας ισχύει για την αποστολή κάθε είδους αλληλογραφίας καθώς και βεβαιώσεων, δηλώσεων ή ειδοποιήσεων που τυχόν προβλέπονται συμβατικά ή εκ του Νόμου σε σχέση και με οποιοδήποτε άλλο ασφαλιστήριο συμβόλαιο διατηρώ ήδη στην Εταιρεία σας, μέχρι να σας ειδοποιήσω εγγράφως για τυχόν αλλαγή αυτής.

Δηλώνω ότι κατά το χρόνο υποβολής της παρούσας πρότασης παρέλαβα αντίγραφο αυτής με το προβλεπόμενο από το νόμο (άρθρο 4 παρ. 2 περ. Η Ν.Δ. 400/1970) 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 δικαιώματός της Εταιρείας να μην αποδεχτεί την παρούσα πρόταση ασφάλισης ή να την αποδεχτεί 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 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 Α.Ε.Γ.Α., με σκοπό τη διενέργεια ασφαλίσσεων κατά ζημιών ως Ανώνυμος Εταιρεία.

**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](http://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)

Τόπος

Υπογραφή

Υπογραφή Συνεργάτη

Ονοματεπώνυμο

Έγκριση Εταιρείας