

Εταιρία του ασφαλιστικού  
ομίλου **ERGO**.

**VICTORIA** Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία Ζημιών  
Βασ. Σοφίας 97, 115 21 Αθήνα  
Τηλ. κέντρο: 210 3705300 - Fax: 210 3705550  
Α.Φ.Μ.: 094256484 - Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕΕ Αθηνών  
Α.Μ.Α.Ε.: 20264/05/B/89/008

Υποκατάστημα Β.Ελλάδος  
Τομιακή 21, 546 24 Θεσσαλονίκη  
Τηλ. κέντρο: 2310 371100 - Fax: 2310 371392  
www.victoria.gr e-mail: victoria@victoria.gr

\_\_\_\_\_ ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ  
ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

\_\_\_\_\_ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

- ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  
 ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

<input type="checkbox"/> ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	<input type="checkbox"/> ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΚΩΔ. ΠΕΛΑΤΗ	_____	ΚΩΔ. ΕΝΕΧΥΡΟΥΧΟΥ	_____
ΕΠΩΝΥΜΟ	_____	ΟΝΟΜΑ	_____	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	_____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	_____	Α.Φ.Μ.	_____	Δ.Ο.Υ.	_____

#### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΟΔΟΣ	_____	ΑΡΙΘΜΟΣ	_____	Τ.Κ.	_____
ΣΥΝΟΙΚΙΑ	_____	ΠΟΛΗ	_____	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	_____
				FAX	_____

#### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΟΔΟΣ	_____	ΑΡΙΘΜΟΣ	_____	Τ.Κ.	_____
ΣΥΝΟΙΚΙΑ	_____	ΠΟΛΗ	_____	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	_____
				FAX	_____

#### ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΕΝΑΡΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	_____	ΛΗΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	_____	
ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ	_____	<input type="checkbox"/> ΕΤΗΣΙΟΣ	<input type="checkbox"/> ΕΞΕΜΗΝΟΣ	<input type="checkbox"/> ΤΡΙΜΗΝΟΣ
<input type="checkbox"/> ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ	<input type="checkbox"/> ΕΞΟΧΙΚΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ	ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗ Η ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΣΥΝΗΘΗΣ	<input type="checkbox"/> ΠΟΛΥΤΕΛΗΣ		
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ	<input type="checkbox"/> ΟΙΚΟΔΟΜΗ	€ _____	<input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ	€ _____
ΕΝΥΠΟΘΗΚΟΣ ΔΑΝΕΙΣΤΗΣ-ΤΡΑΠΕΖΑ-ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ	_____			
ΠΟΣΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΕΙΝΑΙ Η ΚΑΤΟΙΚΙΑ:	_____	ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	_____	
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ	<input type="checkbox"/> ΜΠΕΤΟΝ-ΤΟΥΒΛΟ	<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ	_____	
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΤΕΓΗΣ	<input type="checkbox"/> ΜΠΕΤΟΝ-ΤΑΡΑΤΣΑ	<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ	_____	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ (ΕΚΤΟΣ ΙΣΟΓΕΙΟΥ)	_____	ΟΡΟΦΟΣ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ	_____	
ΣΕ ΤΙ ΧΡΗΣΙΜΕΥΟΥΝ: ΤΟ ΥΠΟΓΕΙΟ	_____	ΤΟ ΙΣΟΓΕΙΟ	_____	ΟΙ ΟΡΟΦΟΙ
ΕΦΑΠΤΕΤΑΙ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΜΕ ΑΛΛΑ ΚΤΙΡΙΑ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ		

#### ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΦΟΡΗΤΟΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΕΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	ΠΟΡΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	(ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΜΕ SECURITY)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ

#### ΑΛΛΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΛΛΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΑΝ ΝΑΙ, ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΤΑΙΡΙΕΣ, ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΛΗΞΗ	_____	
ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΤΟ Ε.Ι.Χ. ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ ΣΑΣ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ΜΑΣ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΑΝ ΝΑΙ, ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	_____	

**ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΖΗΜΙΕΣ**

ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΙΔΟΣ ΖΗΜΙΩΝ

ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ ΓΙΑ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΖΗΜΙΕΣ;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΕΑΝ ΝΑΙ, ΣΕ ΠΟΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ, ΓΙΑ ΠΟΙΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΠΟΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΛΑΒΑΤΕ;

**ΚΑΛΥΨΕΙΣ-ΠΑΚΕΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ** BASIC IDEAL ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗ**ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ** ΦΩΤΙΑ ΚΑΙ ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΣΕΙΣΜΟ  ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ EUROSOS\*  ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΚΗ ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ DAS

\* Η επείγουσα τεχνική βοήθεια EUROSOS προσφέρεται στους Νομούς Αττικής, Θεσσαλονίκης, Αχαΐας, Ηρακλείου, Λάρισας και Μαγνησίας.

**ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ****ΕΙΔΟΣ****ΑΞΙΑ (€)**

ΕΙΔΗ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗΣ ΑΞΙΑΣ (Σημειώστε αναλυτικά τα είδη ιδιαίτερης αξίας που αναφέρονται παρακάτω)

ΛΟΙΠΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ

ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

ΕΙΔΗ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗΣ ΑΞΙΑΣ (Εάν δεν καταγραφούν τα είδη ιδιαίτερης αξίας, τότε το καθένα από αυτά αποζημιώνεται μέχρι το ποσό των 750€)

Εάν πρόκειται για εξοχική κατοικία, θέλετε τα παραπάνω είδη ιδιαίτερης αξίας να καλυφθούν και για τον κίνδυνο κλοπής;  ΝΑΙ  ΟΧΙ**ΕΙΔΟΣ****ΤΕΜΑΧΙΑ****ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ****ΑΞΙΑ (€)**

ΓΟΥΝΕΣ

ΚΡΥΣΤΑΛΛΑ, ΑΣΗΜΙΚΑ

ΧΑΛΙΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ

ΠΙΝΑΚΕΣ / ΕΡΓΑ ΤΕΧΝΗΣ

ΑΛΛΟ

**ΣΥΝΟΛΟ (Το σύνολο πρέπει να συμφωνεί με το ποσό που δηλώνεται παραπάνω στα ΕΙΔΗ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗΣ ΑΞΙΑΣ)**

Παρακαλώ με βάση τα στοιχεία που δήλωσα να εκδώσετε ασφαλιστήριο / πρόσθετη πράξη κλάδου Περιουσίας. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή από την εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου, υπό την προϋπόθεση της εξόφλησης προηγούμενων των ασφαλιστηρών, κατά τον συμφωνηθέντα τρόπο πληρωμής.

Σε περίπτωση ακύρωσης της αρχικής ασφαλιστικής σύμβασης, η εταιρία σας δικαιούται ως ελάχιστη αποζημίωσή της, για λειτουργικά και διαχειριστικά έξοδα έκδοσης και ακύρωσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μου, το ποσό των δεκαπέντε (15,00) ευρώ. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν για κάθε ανανέωση της ασφάλισης, εκτός αν τροποποιηθούν με έγγραφό μου προς την εταιρία σας.

Συμφωνώ και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους που αναγράφονται ή επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο / πρόσθετη πράξη που πρόκειται να εκδοθεί, ανεξάρτητα εάν αυτό φέρει την υπογραφή μου, καθώς επίσης γνωρίζω και αποδέχομαι όλους τους ενιαίους όρους ασφάλισης Ασφαλιστήριο συμβολαίου Περούσιας

**Επεξεργασία προσωπικών δεδομένων (ν.2472/97).** Συμφωνώ να τηρούνται σε αρχείο τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην παρούσα αίτηση ασφάλισης και να γνωστοποιούνται σε συνεργάτες της εταιρίας, όσα είναι απαραίτητα για την τήρηση των συμβατικών υποχρεώσεών της ή σε οποιαδήποτε δημόσια αρχή, κατόπιν σχετικού αιτήματός της. Διορθώσεις των στοιχείων αυτών γίνονται από την εταιρία δωρεάν, με αίτηση του απούοντος.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ****ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ  
ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΕΙΣΜΟΥ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ**

Όνοματεπώνυμο του λήπτη της ασφάλισης : .....

Όνοματεπώνυμο του ασφαλιζόμενου : .....

Τοποθεσία κινδύνου : .....

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

1. Αριθμός οικοδομικής άδειας : .....

2. Έτος έκδοσης άδειας : .....

3. Πολεοδομικό γραφείο : .....

4. Έχουν γίνει προσθήκες, επεκτάσεις και/ή τροποποιήσεις στο κτίριο; ΝΑΙ  ΟΧΙ 

Εάν ΝΑΙ αναφέρατε : Α. Αριθμό άδειας : .....

B. Περιγραφή : .....

5. Έχει υποστεί το κτίριο ζημιές από σεισμό; ΝΑΙ  ΟΧΙ 

Εάν ΝΑΙ αναφέρατε λεπτομερώς τις ζημιές και τις επισκευές τους .....

6. Το έδαφος που βρίσκεται το κτίριο έχει υποστεί επιχωματώσεις, προσχώσεις ή  
καλύψεις ρευμάτων ή ποταμών; ΝΑΙ  ΟΧΙ 

Με την παρούσα, που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της αίτησής μου προς ασφάλιση, σας δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθινά και ότι η κάλυψη του κινδύνου σεισμού θα αρχίσει όταν η αίτησή μου γίνει αποδεκτή από την Εταιρία.

.....  
Υπογραφή δηλούντα.....  
Υπογραφή συνεργάτη.....  
Έγκριση Εταιρίας