

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ

Συνεργάτης (Ονοματεπώνυμο)	Κωδικός	Υποκωδικός
Αριθμός ασφαλιστηρίου		

- Πρόταση Ασφάλισης Κατοικίας
 Αίτηση Τροποποίησης Ασφάλισης Κατοικίας

Παρακαλώ συμπληρώστε την αίτηση με κεφαλαία γράμματα.

Στοιχεία λήπτη της ασφάλισης	<input type="checkbox"/> Φυσικό πρόσωπο <input type="checkbox"/> Νομικό πρόσωπο	Κωδ. Πελάτη		Κωδ. Ενεχυρούχου	
	Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία			Πατρώνυμο	
	Διεύθυνση (Οδός- αριθμός-πόλη-τ.κ.)			Τηλέφωνο	
	Επάγγελμα		ΑΦΜ	Δ.Ο.Υ.	

Στοιχεία ασφαλισμένου (αν είναι διαφορετικός από τον λήπτη της ασφάλισης)	<input type="checkbox"/> Φυσικό πρόσωπο <input type="checkbox"/> Νομικό πρόσωπο	Κωδ. Πελάτη		Κωδ. Ενεχυρούχου	
	Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία			Πατρώνυμο	
	Διεύθυνση (Οδός- αριθμός-πόλη-τ.κ.)			Τηλέφωνο	
	Επάγγελμα		ΑΦΜ	Δ.Ο.Υ.	

Διάρκεια ασφάλισης	Έναρξη ασφάλισης (12:00μ.μ.):		Λήξη ασφάλισης (12:00μ.μ.):	
--------------------	-------------------------------	--	-----------------------------	--

Διεύθυνση κατοικίας	Οδός	Αριθμός	Συνοικία	Πόλη	TK
---------------------	------	---------	----------	------	----

Περιγραφή κατοικίας	Τύπος κατοικίας		Αν αφορά εξοχική κατοικία, είναι ασφαλισμένη η κύρια κατοικία σας στην εταιρία μας;		
	<input type="checkbox"/> Κύρια Κατοικία <input type="checkbox"/> Εξοχική Κατοικία		<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		
	Κατασκευή σκελετού		Κατασκευή τοίχων		Κατασκευή ταράτσας
	<input type="checkbox"/> Μπετόν- αρμέ <input type="checkbox"/> Άλλο		<input type="checkbox"/> Μπετόν- αρμέ <input type="checkbox"/> Άλλο		<input type="checkbox"/> Μπετόν- αρμέ <input type="checkbox"/> Άλλο
	Συνολικό εμβαδόν	Έτος κατασκευής	Αριθμός ορόφων οικοδομής	Όροφος που βρίσκονται τα προς ασφάλιση αντικείμενα	
	Χρήση υπογείου		Χρήση ισογείου		Χρήση ορόφων
Εφάπτεται το κτίριο με άλλα κτίρια;		Αν ναι, περιγράψτε τη χρήση τους			
<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι					

Ασφαλιζόμενες αξίες	Οικοδομή/κτίριο:	€	Είδη ιδιαίτερης αξίας τα οποία περιλαμβάνονται στην αξία του περιεχομένου αποζημιώνονται μέχρι του ποσού των €1.500 ανά αντικείμενο. Στην περίπτωση που επιθυμείτε υπάρχει η δυνατότητα καταγραφής τους στην παρακάτω λίστα.		
	Βελτιώσεις κτιρίου:	€			
	Περιεχόμενο:	€			
	Είδος	Τεμάχια	Περιγραφή	Αξία	
	Γούνες			€	
	Κρύσταλλα, ασημικά			€	
	Χαλιά			€	
	Ηλεκτρικές συσκευές			€	
Πίνακες/έργα τέχνης			€		
Άλλο			€		
Σύνολο			€		

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ

Μέτρα προστασίας	Φορητοί πυροσβεστήρες	Θωρακισμένη πόρτα ασφαλείας	Σύστημα συναγερμού
	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Είναι ο συναγερμός συνδεδεμένος με κέντρο λήψης σημάτων;		<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Ασφαλιστικά προγράμματα	Επιλογή ασφαλιστικού προγράμματος:	<input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Ideal με απαλλαγές <input type="checkbox"/> Ideal χωρίς απαλλαγές <input type="checkbox"/> My Home
	Πρόσθετες προαιρετικές καλύψεις	<input type="checkbox"/> Φωτιά και ζημιές από σεισμό <input type="checkbox"/> Επείγουσα τεχνική βοήθεια Euirosos* <input type="checkbox"/> Οικογενειακή νομική προστασία DAS HELLAS
	Η κάλυψη του σεισμού είναι επιθυμητή για την οικοδομή, το περιεχόμενο ή και τα δύο; * Η επείγουσα τεχνική βοήθεια EUROSOS προσφέρεται στους Νομούς Αττικής, Θεσσαλονίκης, Αχαΐας, Ηρακλείου, Λάρισας και Μαγνησίας	

Τρόπος πληρωμής	<input type="checkbox"/> Ετήσιος <input type="checkbox"/> Εξάμηνος <input type="checkbox"/> Τρίμηνος
-----------------	--

Άλλες πληροφορίες	Είναι η κατοικία κοντά σε δασώδη περιοχή;	Υπάρχει ενυπόθηκο ενδιαφέρον από Τράπεζα; Αν ναι, δηλώστε την Τράπεζα
	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Τράπεζα:
	Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για την ίδια κατοικία; Αν ναι, δηλώστε εταιρίες ασφαλισμένα ποσά και λήξη	
	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Ασφ. Εταιρία: Ποσό: Ημ. Λήξης:
	Αναφέρετε με λεπτομέρεια ιστορικό ζημιών των τελευταίων πέντε (5) ετών (αιτία, ύψος, αποζημίωση, μέτρα που λήφθηκαν)	

Τροποποιήσεις επί υπάρχοντος συμβολαίου	<input type="checkbox"/> Ακύρωση ασφαλιστηρίου συμβολαίου / /
	Αιτιολογία
<input type="checkbox"/> Άλλες αλλαγές	

Δηλώσεις	<p>Παρακαλώ με βάση τα στοιχεία που δήλωσα να εκδώσετε ασφαλιστήριο 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 ασφαλίσεων, κατά τον συμφωνηθέντα τρόπο πληρωμής.</p> <p>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 πενήντα (50,00) ευρώ. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν για κάθε ανανέωση της ασφάλισης, εκτός αν τροποποιηθούν με έγγραφό μου προς την εταιρία σας.</p> <p>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 Ασφαλιστηρίου συμβολαίου Περιουσίας</p> <p>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 αιτούντος.</p> <p>Ασφαλιζονται στην ERGO και τα ακόλουθα οχήματα μου με αριθμό κυκλοφορίας ή συμβολαίου: </p> <p>Υπάρχουν στην ERGO και άλλες ασφαλίσσεις μου <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Αν ναι, αναφέρατε αρ. συμβολαίου:</p> <p>Ημερομηνία:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; background-color: #ccc;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; background-color: #ccc;"></div> </div> <p style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Υπογραφή Λήπτη της Ασφάλισης Υπογραφή Διαμεσολαβητή </p>
----------	--