

# ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Αίτηση ασφαλιστικής κάλυψης

## Home *comfort*

### Στοιχεία Συνεργάτη

Όνοματεπώνυμο: .....

Το ασφαλιστήριο αφορά επαγγελματική χρήση:  Ναι  Όχι

### Στοιχεία Συμβαλλομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

Επωνυμία / Όνοματεπώνυμο: .....

Α.Φ.Μ.: ..... Δ.Ο.Υ.: .....

Επάγγελμα: .....

Αριθμός IBAN\*: .....

\* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης μέχρι €3.000,00

### Στοιχεία Ασφαλισμένου

Επωνυμία / Όνοματεπώνυμο: .....

Α.Φ.Μ.: ..... Δ.Ο.Υ.: .....

Επάγγελμα: .....

Αριθμός IBAN\*: .....

\* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης μέχρι €3.000,00

### Διεύθυνση αλληλογραφίας

Οδός: ..... Αριθμός: ..... Τ.Κ.: ..... Πόλη: .....

Τηλ.: ..... Fax: ..... e-mail: .....

### Διεύθυνση ασφαλισμένου κινδύνου

 Επιλέξτε εάν είναι η ίδια με την «Διεύθυνση αλληλογραφίας».

Οδός: ..... Αριθμός: ..... Τ.Κ.: ..... Πόλη: .....

Τηλ.: .....

### Διάρκεια Ασφάλισης

Από 12:00 το μεσημέρι της: ..... μέχρι 12:00 το μεσημέρι της: .....

## Περιγραφή Ασφαλισμένου Χώρου

- |   |  |  |                                    |
|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Κύρια κατοικία | <input type="checkbox"/> Δευτερεύουσα – Εξοχική κατοικία | <input type="checkbox"/> Ενοίκιαση – Μίσθωση | <input type="checkbox"/> Εκμίσθωση |
| <input type="checkbox"/> Μόνιμη διαμονή | <input type="checkbox"/> Ιδιοκατοίκηση                   |  |                                    |
| <input type="checkbox"/> Διαμέρισμα     | <input type="checkbox"/> Μονοκατοικία                    |  |                                    |
- Έτος κατασκευής: ..... τ.μ. ασφαλισμένου κινδύνου: .....

### Στοιχεία διαμερίσματος

Όροφος: ..... Πρόσθετοι χώροι: .....  Με υπόγειο  Με αποθήκη

### Στοιχεία μονοκατοικίας

Αριθμός άλλων ορόφων: ..... Πρόσθετοι χώροι: .....  Με ισόγειο  Με υπόγειο

### Είδη κατασκευής

- Στέγη:  Μπετόν αρμέ / Διακοσμητικά κεραμίδια  Κεραμίδια σε ξύλινη βάση
- Τοιχοποιία:  Μπετόν αρμέ / Τούβλα  Μπετόν αρμέ / Πέτρα
- Χρησιμοποιείτε εναλλακτικά μέσα ενέργειας (όπως γεωθερμική, ηλιακή, αιολική, νερού):  Ναι (αναφέρατε): .....  Όχι

## Περιγραφή Μέτρων Προστασίας

- Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία προστασίας (Επωνυμία εταιρίας): .....
- Μόνιμος φύλακας  Πυροσβεστήρες
- Άλλα μέτρα (παρακαλούμε αναφέρετε αναλυτικά): .....

## Πρόγραμμα 1 – Πλήρες Πρόγραμμα Ασφάλισης

### Ασφαλισμένο Κεφάλαιο

(Παρακαλούμε συμπληρώστε το κεφάλαιο κάλυψης με το οποίο επιθυμείτε να καλύψετε την οικοδομή ή / και το περιεχόμενο)

- Οικοδομή (αξία κατασκευής νέας οικοδομής): ..... €
- Περιεχόμενο (αξία αντικατάστασης καινούργιων): ..... €
- Ενυπόθηκο ενδιαφέρον από τράπεζα
- Επωνυμία τράπεζας: ..... Χορηγούμενο δάνειο: ..... €

Το ασφαλισμένο κεφάλαιο πρέπει να είναι ίσο με το ποσό αντικατάστασης ή ίσο με το ποσό ανοικοδόμησης / ανακατασκευής. Ως αξία ανακατασκευής ορίζεται το άθροισμα των τετραγωνικών μέτρων του ασφαλισμένου ακινήτου και των βοηθητικών και κοινόχρηστων στεγασμένων χώρων του επί Ευρώ 1000,00 ανά τ.μ., και για το περιεχόμενο επί Ευρώ 300,00 ανά τ.μ. Το παραπάνω ποσό ανά τ.μ. θεωρείται από την Εταιρία ως ενδεικτική αξία οικοδομής / περιεχομένου.

## Βασικές Καλύψεις

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• πυρκαγιά</li><li>• κεραυνός</li><li>• πυρκαγιά από βραχυκύκλωμα</li><li>• έκρηξη από κάθε αιτία</li><li>• καπνός</li><li>• ζημιές στο λέβητα</li><li>• διασάλευση / διατάραξη δημόσιας τάξης</li><li>• κακόβουλες ενέργειες</li><li>• τρομοκρατικές ενέργειες</li><li>• φυσικά φαινόμενα</li><li>• διάρρηξη, διάρρηξη ή υπερχειλίση εγκαταστάσεων</li><li>• αξειδωση καθρεπτών</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• κλοπή / ληστεία<ul style="list-style-type: none"><li>▪ ζημιές στην οικοδομή</li><li>▪ δαπάνη ψυχολογικής υποστήριξης</li><li>▪ δαπάνη διακοσμητή</li><li>▪ χρήματα</li><li>▪ έξοδα για επανέκδοση διαβατηρίου, αστυνομικής ταυτότητας, άδεια οδήγησης</li></ul></li><li>• πρόσκρουση οχήματος</li><li>• πτώση αεροσκάφους ή άλλων αντικειμένων</li><li>• τυχαία θραύση κρυστάλλων</li><li>• αλλοίωση τροφίμων</li><li>• ζημιές στον ηλιακό θερμοσίφωνα</li><li>• απώλεια ενοικίων</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• πρόσθετες δαπάνες ως επακόλουθο υλικής ζημιάς<ul style="list-style-type: none"><li>▪ αποκομιδή ερειπίων</li><li>▪ δαπάνη προσωρινής στέγασης / διαμονής</li><li>▪ δαπάνη μεταφοράς / επανεγκατάστασης περιεχομένου</li></ul></li><li>• απώλεια / ζημιά περιεχομένου σε προσωρινή μεταστέγαση</li><li>• αστική ευθύνη</li><li>• κάλυψη περιεχομένου τραπεζικής θυρίδας</li><li>• δόση στεγαστικού δανείου</li><li>• αναπροσαρμογή ασφαλισμένης αξίας λόγω πληθωρισμού</li><li>• έξοδα μελέτης και έκδοσης αδειών</li></ul> |
|--|---|---|





## Πρόγραμμα 2 – Πρόγραμμα Ασφάλισης Συγκεκριμένων Κινδύνων

### Ασφαλισμένο Κεφάλαιο

(Παρακαλούμε συμπληρώστε το κεφάλαιο κόλυψης με το οποίο επιθυμείτε να καλύψετε την οικοδομή ή / και το περιεχόμενο)

- Οικοδομή (αξία κατασκευής νέας οικοδομής): ..... €
- Περιεχόμενο (αξία αντικατάστασης καινούργιων): ..... €
- Οικοδομή υπό κατασκευή: ..... € Έτος αποπεράτωσης: .....
- Ειδικές κατασκευές (π.χ. πισίνα, κιόσκια κτλ) Ποσό: ..... €
- Συμπεριλαμβάνονται στο ασφαλισμένο κεφάλαιο της οικοδομής  Δεν συμπεριλαμβάνονται
- Ενυπόθηκο ενδιαφέρον από τράπεζα Χορηγούμενο δάνειο: ..... €
- Επωνυμία τράπεζας: .....

Το ασφαλισμένο κεφάλαιο πρέπει να είναι ίσο με το ποσό αντικατάστασης ή ίσο με το ποσό ανοικοδόμησης / ανακατασκευής. Ως αξία ανακατασκευής ορίζεται το άθροισμα των τετραγωνικών μέτρων του ασφαλισμένου ακινήτου και των βοηθητικών και κοινόχρηστων στεγασμένων χώρων του επί Ευρώ 1000,00 ανά τ.μ., και για το περιεχόμενο επί Ευρώ 3000,00 ανά τ.μ. Το παραπάνω ποσό ανά τ.μ. θεωρείται από την Εταιρία ως ενδεικτική αξία οικοδομής / περιεχομένου.

### Βασικές Καλύψεις

- πυρκαγιά
- κεραυνός
- έκρηξη από κάθε αιτία
- καπνός
- πτώση αεροσκάφους
- δόση στεγαστικού δανείου
- έξοδα μελέτης και έκδοσης αδειών
- αστική ευθύνη από πυρκαγιά
- αναπροσαρμογή ασφαλισμένης αξίας λόγω πληθωρισμού
- σεισμός\*

[\* Για την κάλυψη του σεισμού, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τις ερωτήσεις 1-6, στην σελίδα 3 της αίτησης]

### Πληρωμή Ασφαλίστου

Συχνότητα Πληρωμής Ασφαλίστου:

- Ετήσια  Εξάμηνη  Μηνιαία\*
- \* (μόνο μέσω πάγιας εντολής χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού ή μέσω πιστωτικής κάρτας)

Τρόποι Πληρωμής Ασφαλίστου:

Η Εταιρία παρέχει την δυνατότητα εξόφλησης του ασφαλίστου σας με αυτόματη χρέωση της πιστωτικής σας κάρτας ή με πάγια εντολή στο τραπεζικό σας λογαριασμό, εφόσον η τράπεζα που επιλέγετε συμμετέχει στο διατραπεζικό σύστημα ΔΙΑΣ. Για να ενεργοποιήσετε τη δυνατότητα αυτή, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα πιο κάτω πεδία:

- Α) Αυτόματη χρέωση της πιστωτικής κάρτας
- Είδος πιστωτικής κάρτας:  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS
- Αριθ. πιστωτικής κάρτας: \_\_\_\_\_ Ημ/νία λήξης: \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- (Ο πελάτης αποδέχεται και αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει την Εταιρία γραπτά, για κάθε αλλαγή στην περίοδο ισχύος της πιστωτικής κάρτας ή στον αριθμό αυτής).

- Β) Πάγια εντολή χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού - (Απαιτείται η συμπλήρωση του συνημμένου εντύπου)

Επωνυμία Τράπεζας: .....

Γ) Άλλοι τρόποι πληρωμής

- Μέσω διαδικτύου (Web Banking)  Ταχυπληρωμή ΕΑΤΑ
- Ηλεκτρονική πληρωμή (Phone Banking)  Καταβολή στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας
- Πληρωμή σε ταμεία τραπεζών (ΔΙΑΣ)  Μέσω εισπράκτορα της Εταιρίας
- Κατάθεση σε ATM, εφόσον παρέχεται η δυνατότητα από την τράπεζα που συνεργάζεστε  Μέσω συνεργάτη της Εταιρίας

## Γενικές Πληροφορίες – Δηλώσεις Ασφαλισμένου

1. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής Εταιρίας): .....

Όχι

2. Σας έχουν αρνηθεί ή ακυρώσει ασφαλιστήρια;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής Εταιρίας): .....  
(είδος ασφαλιστηρίου): .....

Όχι

(περίοδος): .....

3. Υπήρξαν ζημιές στα ασφαλισμένα αντικείμενα:

Ναι (είδος ζημιάς): .....  
(χρονολογία): .....

Όχι

• Υπήρξε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής Εταιρίας): .....

Όχι

• Υπήρξε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών;

Ναι

Όχι

• Λάβατε αποζημίωση;

Ναι (ποσό αποζημίωσης): .....

Όχι

Με βάση τα στοιχεία που δήλωσα και τους Γενικούς και Ειδικούς όρους της Ασφάλισης που διάβασα και αποδέχομαι, παρακαλώ να προχωρήσετε με την έκδοση Ασφαλιστηρίου. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή της αίτησής μου από την Εταιρία σας και με την προϋπόθεση ότι θα έχω καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Την παρούσα Αίτηση Ασφάλισης συμπλήρωσα μετά από λεπτομερή ανάγνωση, έχω κατανοήσει πλήρως όλα τα ερωτήματα και τα στοιχεία που δηλώνω είναι απόλυτα ακριβή, πλήρη και αληθή. Η Αίτηση αυτή, μαζί με τις γραπτές συμπληρωματικές πληροφορίες, αλληλογραφία και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν και για κάθε ανανέωση του Ασφαλιστηρίου και κάθε Πρόσθετη Πράξη, εκτός εάν τροποποιηθούν με έγγραφό μου, το περιεχόμενο του οποίου θα αποδεχθεί η Εταιρία. Δηλώνω ότι μου παραδόθηκε από τον Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή και παρέλαβα έντυπο της Εταιρίας σας με όλες τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4 παρ. 2 περ. Η, Ν.Δ. 400/70 (όπως αυτό ισχύει) και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αναφέρονται στους ασφαλιστικούς κινδύνους που επέλεξα.

Τόπος - Ημερομηνία:

.....

Υπογραφή  
Συμβαλλόμενου / Ασφαλισμένου

Υπογραφή  
Συνεργάτη

Για Την Generali Hellas  
Ανώνυμος Εταιρία Ασφαλίσεων Ζημιών

.....

.....

.....



**GENERALI HELLAS**  
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

**Generali Hellas Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία**

Κεντρικά Γραφεία: Ηλίο Ηλίου 35-37 & Πυθίου - 11743 Αθήνα - Τηλ: 210 80 96 400 - Φαξ: 210 80 96 367 - www.generali.gr  
Υποκατάστημα Β. Ελλάδος: Κουντουριώτου 11 - 54626 Θεσσαλονίκη - Τηλ: 2310 551 144 - Φαξ: 2310 552 282