



ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ

Α.Δ.Τ

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ

Τ.Κ.

ΠΕΡΙΟΧΗ

ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛ.

Fax

E – mail

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ (Συμπληρώνεται όταν ο Ασφαλιζόμενος είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Λήπτη της Ασφάλισης)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ

Α.Δ.Τ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ

Τ.Κ.

ΠΕΡΙΟΧΗ

ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛ.

Fax

E – mail

ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ

Τ.Κ.

ΠΕΡΙΟΧΗ

ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛ.

Fax

E – mail

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΗΜΕΡ.ΕΝΑΡΞΗΣ (12 Μ.Μ.) _____

ΗΜΕΡ.ΛΗΞΗΣ (12 Μ.Μ.) _____

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

ΕΦΑΠΑΞ

*ΔΥΟ ΕΞΑΜΗΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ

*ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΤΡΙΜΗΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ

*ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΠΟΣΟ ΔΟΣΗΣ 50€

ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ

ΜΕΣΩ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΟΥΝΤΑ

ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΣΕ ΛΟΓ/ΣΜΟ ΤΗΣ ΑΙΓΑΙΟΝ

ΤΑΧΥΠΛΗΡΩΜΗ

Υπάρχει Ενυπόθηκο Ενδιαφέρον από Τράπεζα ή Οργανισμό;

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΤΡΑΠΕΖΑ

ΠΟΣΟΝ

2. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ

Σε περίπτωση διαφορετικών διευθύνσεων συμπληρώνετε για κάθε διεύθυνση ιδιαίτερη πρόταση

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

Α. ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

Β. ΒΕΛΤΙΩΣΕΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ)

Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Εξοπλισμός

Εξοπλισμός εκτός στεγασμένου χώρου

Επίπλωση

Μηχανολογικός εξοπλισμός

Εμπορεύματα

Εμπορεύματα ιδιοκτησίας τρίτων

A' & B' Ύλες, Υλικά συσκευασίας

Ύλες εκτός στεγασμένου χώρου

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ Α + Β + Γ



3. ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Σημειώστε το ειδικό πρόγραμμα ασφάλισης που επιθυμείτε

ΓΡΑΦΕΙΟ 1 2 3

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ

ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ

ΙΑΤΡΕΙΟ

ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ 1 2 3

Επιθυμείτε κάλυψη με Σεισμό ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, συμπληρώστε το ειδικό ερωτηματολόγιο στη σελίδα 4

4. ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Συμπληρώστε τις καλύψεις που επιθυμείτε στην περίπτωση που δεν έχετε επιλέξει κάποιο από τα ειδικά προγράμματα ασφάλισης

ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ (ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)

ΠΥΡΚΑΓΙΑ – ΚΕΡΑΥΝΟΣ

ΕΥΡΕΙΑ ΕΚΡΗΞΗ

ΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΑΠΟ ΔΑΣΟΣ

ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΚΑΠΝΟ

ΑΠΟΚΟΜΙΔΗ ΕΡΕΙΠΙΩΝ

Δηλώστε ποσοστό ή ποσό

ΣΤΑΣΕΙΣ, ΑΠΕΡΓΙΕΣ, ΟΧΛΑΓΩΓΙΕΣ,

ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ

ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

ΚΛΟΠΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΜΕ ΔΙΑΡΡΗΞΗ

ΠΛΗΜΜΥΡΑ

ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ – ΘΥΕΛΛΑ

ΘΡΑΥΣΗ / ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ

ΥΔΡΕΥΣΗΣ-ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ-ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΥ

ΘΡΑΥΣΗ / ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ

ΘΡΑΥΣΗ / ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

SPRINKLERS

ΧΙΟΝΙ – ΧΑΛΑΖΙ – ΠΑΓΕΤΟΣ

ΣΕΙΣΜΟΣ

ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΠΥΡΚΑΓΙΑ €

ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΕΚΡΗΞΗ €

ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΝΕΡΑ €

ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ €

ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ €

ΘΡΑΥΣΗ ΥΑΛΟΠΙΝΑΚΩΝ €

ΑΛΛΟΙΩΣΗ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ €

ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΝΟΙΚΙΩΝ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ €

ΖΗΜΙΕΣ ΚΛΟΠΗΣ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ €

ΑΛΛΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ (Παρακαλούμε αναφέρατε)

.....

.....

ΔΙΑΚΟΠΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

(Συμπληρώστε το ειδικό ερωτηματολόγιο στη σελίδα 4)

.....

.....

.....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ _____

ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΣΕ Τ.Μ. _____

ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ - ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ

ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ

ΞΥΛΙΝΟΣ

ΑΛΛΟ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ - ΤΟΥΒΛΑ

ΤΣΙΜΕΝΤΟΛΙΘΟΙ

ΠΕΤΡΑ

ΑΛΛΟ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΟΡΟΦΗΣ - ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ

ΚΕΡΑΜΙΔΙΑ

ΑΛΛΟ

ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΣΤΕΓΗΣ - ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ

ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ

ΞΥΛΙΝΟΣ

ΑΛΛΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ ΕΚΤΟΣ ΙΣΟΓΕΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΓΕΙΩΝ

Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΑΣ ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ:

ΣΤΟ ΥΠΟΓΕΙΟ ΣΤΟ ΙΣΟΓΕΙΟ

ΣΤΟΝ _____ ΟΡΟΦΟ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ

ΣΕ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΚΤΙΡΙΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΤΙΡΙΩΝ _____

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ / ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ / ΥΠΑΙΘΡΙΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ



ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Πρόκειται για οικοδομή ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΗ ΕΚΜΙΣΘΩΜΕΝΗ
ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΗ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΧΕΙ ΚΡΙΘΕΙ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ Ή ΔΙΑΤΗΡΗΤΕΑ; ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΧΕΙ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΕΙ / ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΕΙ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ / ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:
ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ : ΥΔΡΑΥΛΙΚΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ ΑΛΛΑ
ΕΦΑΠΤΕΤΑΙ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΜΕ ΑΛΛΑ ΚΤΙΡΙΑ; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ :

Φορητοί πυροσβεστήρες. Αναφέρατε πλήθος, τύπο, βάρος ΝΑΙ ΟΧΙ
Πυροσβεστικές φωλιές. Αναφέρατε πλήθος, διατομή (π.χ. 1/2", 3/4", 2") ΝΑΙ ΟΧΙ
Δεξαμενή νερού πυρόσβεσης. Χωρητικότητα σε κυβικά μέτρα ΝΑΙ ΟΧΙ
Πλήρες αντλιοστάσιο πυρόσβεσης ΝΑΙ ΟΧΙ
Αυτόματο σύστημα πυρανίχνευσης. Ανιχνευτές καπνού ή θερμότητας ΝΑΙ ΟΧΙ
Sprinklers (σε ποιους χώρους, εάν δεν υπάρχουν σε όλους τους χώρους) ΝΑΙ ΟΧΙ
Πυράντοχοι τοίχοι / οροφές / πόρτες ΝΑΙ ΟΧΙ
Υδροδοτικό σύστημα. Δημόσιο Γεώτρηση ΝΑΙ ΟΧΙ
Πιστοποιητικό Πυρασφαλείας από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία ΝΑΙ ΟΧΙ
Απόσταση της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας από τις εγκαταστάσεις σας ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΛΟΠΗΣ :

Κλειδαριές ασφαλείας Κλειδαριές ασφαλείας δαπέδου
Σύρτες : στα παράθυρα στις μπαλκονόπορτες Πίροι: στα παράθυρα στις μπαλκονόπορτες
Σιδερένια κάγκελα: στα παράθυρα στις μπαλκονόπορτες
Σιδερένια συμπαγή προστατευτικά στις βιτρίνες : ρολά κάγκελα που ασφαλίζουν με λουκέτα ασφαλείας
Συμπαγής ξύλινη πόρτα με κλειδαριές ασφαλείας στις εισόδους
Σιδερένια πόρτα με κλειδαριές ασφαλείας στις εισόδους
Υπάρχουν απροστάτευτα ανοίγματα στο κτίριο (π.χ. φωταγωγοί κλπ); ΝΑΙ ΟΧΙ
Υπάρχει ηλεκτρονικό σύστημα συναγερμού που λειτουργεί με ρεύμα; ΝΑΙ ΟΧΙ
Προστατεύει όλο το χώρο; ΝΑΙ ΟΧΙ Προστατεύει όλες τις εισόδους; ΝΑΙ ΟΧΙ
Το σύστημα συναγερμού διαθέτει:
Ραντάρ/ανιχνευτής κίνησης σε όλες τις εισόδους στο κτίριο Μαγνητικές επαφές σε όλες τις εισόδους στο κτίριο Σειρήνα Εσωτερική
Σειρήνα Εξωτερική διαθέτει μπαταρία εφεδρικής τροφοδοσίας για αυτόνομη λειτουργία σε περίπτωση διακοπής ρεύματος
Έχει σύνδεση με Ιδιωτική εταιρία προστασίας Πλησιέστερο αστυνομικό τμήμα Πόσο απέχει; Άλλη σύνδεση
Υπάρχει μόνιμος φύλακας: Όλο το 24ωρο; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Κατά την περίοδο λειτουργίας; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Υπάρχει εταιρία security που πραγματοποιεί περιπολίες; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΝΕΡΩΝ :

Υπάρχει αποχετευτικό δίκτυο απορροής υδάτων; ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν ΝΑΙ, Στο υπόγειο Στο ισόγειο
Υπάρχει αντλία αποχέτευσης; (ηλεκτροκίνητη ή βενζινοκίνητη) ΝΑΙ ΟΧΙ



Γίνεται καθαρισμός του αποχετευτικού συστήματος απορροής υδάτων

σε τακτά χρονικά διαστήματα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, κάθε πότε

Σε τι απόσταση βρίσκεται η επιχείρησή σας από τεχνητά ή φυσικά κανάλια νερού (θάλασσα, λίμνη, ποτάμι κ.λ.π.);

Σε τι απόσταση βρίσκεται η επιχείρησή σας από δασώδη περιοχή;

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΕΙΣΜΟ

Η κατασκευή της οικοδομής έγινε με νόμιμη άδεια;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Έτος έκδοσης πρώτης άδειας κατασκευής _____

Έχουν γίνει προσθήκες χωρίς νόμιμη άδεια;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει γίνει νομιμοποίηση αυθαιρέτου τμήματος ή ολοκλήρου της οικοδομής

μετά την ανέγερσή της;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει πυλωτή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπήρξαν ζημιές από σεισμό στο παρελθόν;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Πότε; Σκελετός Τοιχοποιία Άλλο

Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Έγινε αποχαρκτηρισμός του κτιρίου;

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΑΛΥΨΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΜΕ ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Δηλώστε το ποσό που επιθυμείτε για ημερήσια αποζημίωση €

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Έτη λειτουργίας της επιχείρησης

Είδος λογιστικών βιβλίων

Δηλώστε ποσά για :

Καθαρά κέρδη

Μισθοί

Εργοδοτικές εισφορές

Ενοίκια

Ασφάλιστρα

Τόκοι δανείων

Λοιπές σταθερές δαπάνες

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ

€

Περίοδος αποζημίωσης

3 μήνες 6 μήνες 12 μήνες __ μήνες

Για την ανωτέρω περίπτωση κάλυψης ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ παρακαλούμε να επισυνάψετε τον τελευταίο δημοσιευμένο ισολογισμό της επιχείρησής σας.

5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΆΛΛΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ

Υπάρχουν ασφαλιστήρια σε ισχύ σε άλλες εταιρίες για τον προτεινόμενο κίνδυνο;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εταιρία:

Ημερομηνία λήξης

Έχετε άλλα ασφαλιστήρια στην Εταιρία μας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Σε ποιους κλάδους;

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

Έχετε υποστεί ζημιά κατά το παρελθόν;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Πότε;

Αιτία Ζημιάς

Ποσό αποζημίωσης

Ασφαλιστική εταιρία

Αποκαταστάθηκε πλήρως η ζημιά;

Τι επιπλέον μέτρα προστασίας πήρατε μετά την ζημιά;



ΕΚΘΕΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Έχετε επιθεωρήσει τον προτεινόμενο για ασφάλιση κίνδυνο;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Πληροφορήσατε τον προτείνοντα για το συνολικό κόστος του ασφαλιστηρίου;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ποιο ποσό;

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ : (Πληροφορίες που αφορούν την προτεινόμενη για ασφάλιση Επιχείρηση και δεν καλύπτονται από τις ερωτήσεις της πρότασης)

Παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο με βάση τα πιο πάνω στοιχεία, τα οποία δηλώνω ότι είναι ακριβή και αληθινά. Δηλώνω ότι αποδέχομαι την ασφάλιση αυτή σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που μου γνωστοποιήθηκαν από την Εταιρία και συμφωνώ να ισχύσει η ασφάλιση αφού προηγουμένως η πρότασή μου αυτή γίνει δεκτή από την Εταιρία σας και εξοφλήσω τα αναλογούντα ασφαλιστρα.

Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση τελικά από την Εταιρία όλων των προβλεπόμενων από το Νόμο πληροφοριών (Ν 400/70, άρθρο 4, παρ. 2, περίπτωση Η), ειδικότερα, ότι η σύμβαση που θα καταρτιστεί θα διέπεται από το Ελληνικό δίκαιο, ότι παρέχεται δικαίωμα υποβολής γραπτών αιτημάτων και παραπόνων στην Εταιρία, η οποία έχει υποχρέωση να δίνει εξηγήσεις γραπτά, μέσα σε 15 μέρες από την υποβολή του γραπτού αιτήματος ή παραπόνου και σε καμία περίπτωση η διαδικασία αυτή δεν αποστερεί τον λήπτη της ασφάλισης από τη νόμιμη δικονομική του προστασία.

Η πρόταση αυτή θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για υποβολή αιτίας στην Εταιρία επισκεφθείτε την ηλεκτρονική διεύθυνση στο διαδίκτυο www.aigaion.gr/Επικοινωνία ή τηλεφωνήστε στο 2109119792.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ

ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ
