

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
HOME INSURANCE PROPOSAL

Για ορθή συμπλήρωση, παρακαλώ χρησιμοποιείστε ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ

ΚΩΔ.ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο Ασφαλιζομένου

Λήπτης Ασφαρίσματος (εφόσον είναι διαφορετικός)

Διεύθυνση Ασφαλιζομένου Κινδύνου

Οδός	Αριθμός	Πόλη Τηλέφωνο	Τ.Κ.
------	---------	------------------	------

Διεύθυνση Επικοινωνίας (εάν είναι ίδια με του ασφ/νου κινδύνου να μην επαναληφθεί)

Οδός	Αριθμός	Πόλη Τηλέφωνο	Τ.Κ.
------	---------	------------------	------

Επάγγελμα

Κινητό

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ.

Υπηκοότητα

Ενδιαφέρεται Τράπεζα ή Ταμείο σαν Ενεχυρούχος Δανειστής;
Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε αναφέρατε.

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία Από 12.00''

Ημέρα	Μήνας	Έτος
-------	-------	------

 Μέχρι 12.00''

Ημέρα	Μήνας	Έτος
-------	-------	------

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ : ΕΦΑΠΑΞ ΕΞΑΜΗΝΟ ΤΡΙΜΗΝΟ ΑΛΛΟΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ: ΤΑΧ/ΚΗ ΕΠΙΤΑΓΗ ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ VISA

No:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ :

ΕΙΣΠΡΑΚΤΟΡΑΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

A. ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ	B. Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΕΙΝΑΙ
<input type="checkbox"/> Μπετόν αρμέ τουβλόκτιστη ταρατσosκεπής	<input type="checkbox"/> Πολυόροφη (νοείται άνω των 2 ορόφων πέραν του ισογείου)
<input type="checkbox"/> Μπετόν αρμέ τουβλόκτιστη ταρατσosκεπής, με διακοσμητικά κεραμίδια	<input type="checkbox"/> Ισόγεια
<input type="checkbox"/> Μπετόν αρμέ τουβλόκτιστη κεραμοσκεπής επί ξυλοδοκών	<input type="checkbox"/> Ισόγειο μεθ' υπογείου
<input type="checkbox"/> Λιθόκτιστη ταρατσosκεπής με διακοσμητικά κεραμίδια	<input type="checkbox"/> Μεζονέττα
<input type="checkbox"/> Λιθόκτιστη ταρατσosκεπής	<input type="checkbox"/> Ισόγεια και ένας όροφος
<input type="checkbox"/> Λιθόκτιστη κεραμοσκεπής επί ξυλοδοκών	<input type="checkbox"/> Ισόγεια και ένας όροφος μεθ' υπογείου
<input type="checkbox"/> Άλλη κατασκευή:	

Γ. ΧΡΗΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (Συνοπτική περιγραφή κάθε ορόφου/ορόφων. Σε περίπτωση που συνυπάρχει αντικειμενικά επικίνδυνη επαγγελματική χρήση, αναφέρατε)

Μόνιμη Κατοικία

Εξοχική Κατοικία

Αν πρόκειται για διαμέρισμα, ΟΡΟΦΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ

Δ. ΕΜΒΑΔΟΝ ΑΣΦ/ΝΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (μικτό): τμ.

Ε. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

Οικοδομής (συνιστάται αξία καινούργιους με ελάχιστο ποσό ανά τμ/€ 1000) €

Περιεχόμενο (αφορά σε όλη την κινητή περιουσία) €.
 Σε περίπτωση που υπάρχουν αντικείμενα αξίας από € 1.500,00 και άνω να αναφερθούν αναλυτικά στην επισυναπτόμενη λίστα.

ΣΤ. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΚΛΟΠΗ

Υπάρχουν (παρακαλούμε περιγράψτε λεπτομερώς)

Δεν υπάρχουν

Ζ. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΖΗΜΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΖΗΜΙΑΣ	ΠΟΣΟ ΖΗΜΙΑΣ	ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Μετά τη ζημία, πήρατε κάποια πρόσθετα μέτρα;
 Εάν ΝΑΙ, περιγράψτε ΝΑΙ ΟΧΙ

Επιθυμείτε συμπληρωματική κάλυψη σεισμού;
 Εάν ΝΑΙ, συμπληρώστε το επισυναπτόμενο ερωτηματολόγιο. ΝΑΙ ΟΧΙ

1^η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ (Απαλλαγή Σεισμού 2%) **2^η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ (Απαλλαγή Σεισμού 5%)**

ΛΙΣΤΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΑΞΙΑΣ (ΑΝΩ ΤΩΝ € 1.500,00 ΕΚΑΣΤΟ)	ΑΞΙΑ €

Ημερομηνία

Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο Ασφαλιζομένου

Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο Συνεργάτη