



SECURE ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΠΡΑΚΤΟΡΑΣ – ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ ΙΚΕ»

Όνοματεπώνυμο Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή :

ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΛΑΔΟΥ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Δυνατότητα καταβολής ετησίων ασφαλίσεων €

Σε συνάντηση με τον / την κ.

Διεύθυνση.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας :

E-mail :

Επάγγελμα :

Ημερομηνία Γέννησης : Ημερομηνία Διπλώματος:.....

A.Φ.Μ:..... Δ.Ο.Υ:..... ΑΔΤ:

Μάρκα/Μοντέλο:..... Αρ. Κυκλοφορίας:..... Χρήση:.....

Αξία €

μου γνωστοποίησε με την θέληση του τα ανωτέρω στοιχεία.

Παρέλαβα τα κάτωθι έγγραφα, τα οποία κρίνονται απαραίτητα για την ενδεικτική τιμολόγηση και την προσφορά ασφάλισης οχήματος, που επιθυμεί ο υποψήφιος προς ασφάλιση:

Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας	
Αντίγραφο Άδειας κυκλοφορίας	
Αντίγραφο Διαβατηρίου	
Αντίγραφο Διπλώματος Οδήγησης	
Αντίγραφο Άδειας Οδήγησης	
Αντίγραφο προηγούμενο ασφαλιστηρίου συμβολαίου	

Ασφαλιστικές καλύψεις

ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΤΡΙΤΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑΣ ΑΠΟ ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ	ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΑΛΛΓΗΣ ΙΔΙΩΝ ΖΗΜΙΩΝ	
ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ & ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ	
ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ Glass Fit ΕΙΧ	
ΘΡΑΥΣΗ ΚΑΘΡΕΠΤΩΝ	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ Glass Fit TAXI	
DRIVER CARE	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ Glass Fit ΦΙΧ & ΑΓΡ. έως 25 HP	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ Glass Fit ΕΙΧ ΦΙΧ & ΑΓΡ. άνω 25 HP	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟ ΟΧΗΜΑ	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ Glass Fit ΦΔΧ	
ΠΥΡΟΣ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΟΛΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	
ΠΥΡΟΣ & ΤΡΟΜΟΚΡ. & ΣΤΑΣΕΙΣ-ΑΠΕΡΓΙΕΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΝΩΝ	
ΚΛΟΠΗ ΟΛΙΚΗ	ΑΤΥΧΗΜΑ ΚΑΤΟΙΚΙΔΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑ	
ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ & ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΑΠΑΛ €500	ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟ ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	
ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ & ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΑΠΑΛ €1.000		



ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ & ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΑΠΑΛ €1.500			

ΕΘΝΙΚΗ		CITY INS.	
AIG		ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΑΛΛΗΛΟ. ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ	
ALLIANZ		DALLBOGG	
INTERAMERICAN		TRIGLAV (APEIRON)	
GENERALI		ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ	
EFG EUROLIFE LEVINS		MINETTA	

ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογραφή.....

Δηλώνω ότι:

Γνωστοποιώ τα προσωπικά μου στοιχεία στην εταιρία σας με σκοπό την έρευνα της ασφαλιστικής αγοράς για την συλλογή ενδεικτικών ασφαλιστικών προτάσεων – προσφορών και την παροχή της ασφαλιστικής μου κάλυψης, σύμφωνα με τις ανάγκες και τις δυνατότητες που σας έχω δηλώσει. Οι σχετικές προσφορές δεν αποτελούν συμβόλαιο και δεν δεσμεύουν την Ασφαλιστική Εταιρία ως προς την αποδοχή της αίτησης. Το τελικό κόστος και το ύψος των ασφαλισμένων κεφαλαίων και καλύψεων, θα διαμορφωθούν με την οριστική έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής, έλαβε υπόψη του τις ασφαλιστικές μου ανάγκες καθώς και τις οικονομικές μου δυνατότητες.

Παρέλαβα σε φυσική ή ηλεκτρονική μορφή συγκεκριμένα ενημερωτικά έντυπα, διαφορετικά από τυχόν διαφημιστικά ή ενημερωτικά έντυπα των Εταιριών, ήτοι ξεχωριστά ως σώμα, διαφορετικού χρώματος και με την επωνυμία ή/και τον διακριτικό τίτλο ή/και το εμπορικό σήμα της «SECURE ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΠΡΑΚΤΟΡΑΣ/ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ ΙΚΕ».

Τα σχετικά έντυπα φέρουν με μεγάλα σκούρα γράμματα τον τίτλο:

«ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11 Π. 190/2006.ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ»

Ενημερώθηκα πλήρως για τις καλύψεις, τις παροχές, τους γενικούς και ειδικούς όρους, τις εξαιρέσεις, τις συνέπειες της πρόωρης διακοπής ή ακύρωσης ή εξαγοράς, τα δικαιώματα εναντίωσης, υπαναχώρησης και καταγγελίας του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που επέλεξα καθώς και για τις συνέπειες της μη έγκυρης καταβολής των Ασφαλίσεων.

Ενημερώθηκα για τις συνεργαζόμενες ασφαλιστικές εταιρίες με την «SECURE ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΠΡΑΚΤΟΡΑΣ/ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ ΙΚΕ»

Ημερομηνία:

Υπογραφή Πελάτη: