

Πρόταση Ασφάλισης Μεταφοράς Cargo Insurance

Παρακαλούμε να απαντηθούν όλες οι ερωτήσεις της πρότασης

1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου

Όνοματεπώνυμο & Πατρώνυμο Ιδιοκτήτη ή Επωνυμία Επιχείρησης		
Χρόνια Λειτουργίας		
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	T.K.	Περιοχή/Πόλη
Τηλέφωνο	Κινητό	A.Φ.Μ.

2. Διάρκεια Ασφάλισης & Τρόπος Πληρωμής Ασφαλιστρών

Ημερομηνία Έναρξης	Ημερομηνία Λήξης	Επόμενη Ανανέωση 12μηνη <input type="checkbox"/> 6μηνη <input type="checkbox"/> 3μηνη <input type="checkbox"/>	ΕΛΑ
--------------------	------------------	---	-----------

3. Αντικείμενο Ασφάλισης

Ασφαλιζόμενα Αντικείμενα
Μέσο Μεταφοράς

4. Περιγραφή Ασφαλιζομένου Κινδύνου

Ταξίδι	Από	Έως	Ημερομηνία Αναχώρησης
Θα υπάρχουν Μεταφορτώσεις; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Αν ΝΑΙ, αναφέρατε πόσες και που			
Λεπτομερής Περιγραφή Συσκευασίας			

5. Προτεινόμενες Καλύψεις

<input type="checkbox"/>	Ασφαλιζόμενο Ποσό	<input type="checkbox"/>	Ρήτρα Α
<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Φ.Π.Α. Ποσό	<input type="checkbox"/>	Ρήτρα Β
<input type="checkbox"/>	Κάλυψη Δασμών Ποσό	<input type="checkbox"/>	Ρήτρα C

6. Απαλλαγές

--

7. Προηγούμενες Ζημίες και Ασφαλίσεις

Έχετε προκαλέσει ζημίες τα τελευταία πέντε (5) χρόνια;	
Αναφέρατε ύψος, χρονολογία και είδος ζημίας	
Είχατε ασφαλιστεί για αυτές τις ζημίες; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, σε ποια ασφαλιστική εταιρία, για ποιο ποσό και ποια αποζημίωση λάβατε;
Ποια αρμόδια αρχή είχε επιληφθεί;	
Σας έχουν αρνηθεί στο παρελθόν πρότασή σας για ασφάλιση των παραπάνω κινδύνων ή σας έχουν ακυρώσει σχετική ασφάλισή σας; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Αν ΝΑΙ, ποια ασφαλιστική εταιρία και πότε;	

8. Άλλα Ασφαλιστήρια

Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε εταιρίες, ποσό και λήξη

Έχετε άλλα ασφαλιστήρια στην INTERLIFE;

Ζωής Πυρός Αυτοκινήτου Αστικής Ευθύνης Άλλο

9. Έκθεση Συνεργάτη (συμπληρώνεται από τον συνεργάτη)

Γνωρίζετε καλά τον προτεινόμενο προς ασφάλιση κίνδυνο;

Συνιστάτε αποδοχή της παρούσης προτάσεως;

Παρατηρήσεις που αφορούν τον προς ασφάλιση κίνδυνο και δεν καλύπτονται από τις ερωτήσεις της παρούσης προτάσεως

Πληροφορήσατε τον προτεινόντα την ασφάλιση για το συνολικό κόστος της παρούσης ασφαλίσεως και αν ΝΑΙ, για ποιο ποσό

ΝΑΙ ΟΧΙ Ποσό

10. Πρόσθετες Πληροφορίες που αφορούν τον προς Ασφάλιση Κίνδυνο

11. Προς την INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.

Δηλώνω ότι οι απαντήσεις μου είναι πλήρεις και ακριβείς και ότι δεν παρέλειψα περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση κίνδυνο από την ασφαλιστική Εταιρία. Επίσης, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα, να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο για τον παραπάνω επιθυμητό κίνδυνο. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, υπό την προϋπόθεση της εξοφλήσεως προηγουμένως των ασφαλιστρών. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της ασφαλίσεως, εκτός αν τροποποιηθεί με έγγραφο μου προς την Εταιρία σας. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που μου παραδόθηκαν αλλά και των οποίων έλαβα γνώση διαβάζοντάς τους στην ιστοσελίδα της εταιρίας σας. Στους Όρους αυτούς περιλαμβάνονται και Εξαιρέσεις τις οποίες και αποδέχομαι. Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση ασφάλισης που θα περιλαμβάνει όλους τους ανωτέρω Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλισης. Ανέγνωσα και ενημερώθηκα από το έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» που βρίσκεται στην ιστοσελίδα σας για το πλαίσιο που διέπει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί η Εταιρία και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους.

Ο Προτείνων και Δηλών	Ο Συνεργάτης		Ο Άμεσος Διανομέας	
	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.
		Α.Ε.Μ.		Α.Ε.Μ.
(Υπογραφή, Ημερομηνία & Ώρα)	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)		(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	