

1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

(ασφαλιζονται οδηγοί ηλικίας από 12 έως 65 ετών, ενώ για Ηλεκτροκίνητα - Ηλιακά από 15 έως 65 ετών)

Όνοματεπώνυμο		Ημερομηνία Γέννησης	
Διεύθυνση (Οδός & Αριθμός)		T.K.	Περιοχή, Πόλη
Τηλέφωνο	Κινητό	Fax	A.Δ.Τ. ή Αρ. Διαβατηρίου
Επάγγελμα	A.Φ.Μ.	E-mail	

Στοιχεία άλλων οδηγών εκτός του ασφαλιζομένου

(ασφαλιζονται οδηγοί ηλικίας από 12 έως 65 ετών, ενώ για Ηλεκτροκίνητα - Ηλιακά από 15 έως 65 ετών)

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης
Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης

2. Στοιχεία Ασφαλιζομένου Ποδηλάτου

Χρήση Ποδηλάτου: Ιδιωτικής Χρήσης Ενοικιαζόμενο Ηλεκτροκίνητο - Ηλιακό Πατινι
έως 250 Watt

Τροχοί: 2τροχο 3τροχο 4τροχο

Μάρκα	Μοντέλο	Αρ. Πλαισίου
-------	---------	--------------

3. Έναρξη Ασφάλισης και Τρόποι Πληρωμής

Ημερομηνία Έναρξης	Ημερομηνία Λήξης	Τρόπος Πληρωμής:	Ετήσιο <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------	------------------	------------------	--

4. Ασφαλιζόμενοι Κίνδυνοι - Καλύψεις

Αστική Ευθύνη προς τρίτους	Σωματικές Βλάβες έως 15.000€ Υλικές Ζημιές έως 5.000€ Ανά συμβάν (ΣΒ+ΥΖ) έως 20.000€ Ανώτατη Ασφαλιστική Κάλυψη έως 20.000€
Νομική Προστασία	έως 3.000€

6. Ετήσια Ασφάλιστρα

Χρήση Ποδηλάτου	Ετήσια Ασφάλιστρα
Ιδιωτικής Χρήσης 2τροχα	20€
Ιδιωτικής Χρήσης 3τροχα - 4τροχα	30€
Ιδιωτικής Χρήσης Ηλεκτροκίνητα - Ηλιακά, Πατινία	35€
Ενοικιαζόμενα 2τροχα	35€
Ενοικιαζόμενα 3τροχα - 4τροχα, Ηλεκτροκίνητα - Ηλιακά, Πατινία	70€

Ο υπογεγραμμένος κύριος ή/και κάτοχος του περιγραφόμενου οχήματος παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο με βάση τα στοιχεία της αίτησης αυτής που θα αποτελεί την βάση για την κατάρτιση της ασφάλισης, τα οποία δηλώνω ότι είναι πλήρη και ακριβή κατά την ημερομηνία υποβολής και ότι δεν παρέλειψα περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τους υπό εκτίμηση κινδύνους από την Ασφαλιστική Εταιρία. Διευκρινίζω ότι επιθυμώ μόνο εκείνους τους κινδύνους και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους, στους οποίους σημειώνονται τα ασφαλιζόμενα ποσά ή το αντίστοιχο ποσοστό ή η ένδειξη «Ναι». Επίσης, συμφωνώ ότι το ασφαλιστήριο διέπεται από τις διατάξεις του Ν.489/76 μόνον όσον αφορά στους υποχρεωτικά καλυπτόμενους κινδύνους. Έλαβα από την Εταιρία Ενημερωτικό Έντυπο με πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν.Δ. 4364/2016. 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 δίνει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί η Εταιρία και για τα δικαιώματά 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. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει και για κάθε ανανέωση της ασφάλισης, εκτός εάν τροποποιηθεί γραπτώς. Η ευθύνη της Εταιρίας αρχίζει μετά την αποδοχή της παρούσας πρότασης από αυτήν.

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