

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ**

**Α) ΣΥΖΥΓΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΠΕΡΙΟΧΗ/ ΠΟΛΗ/ ΤΚ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	

**Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ**

<b>1<sup>ο</sup> παιδί</b>		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ
<b>2<sup>ο</sup> παιδί</b>		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ

**Ερωτήσεις:**

1) Γνωρίζετε τις ασφαλιστικές σας ανάγκες;	<b>ΝΑΙ</b>		<b>ΟΧΙ</b>	
2) Επιθυμείτε να μας δώσετε στοιχεία τα οποία θα χρησιμοποιηθούν για εκπόνηση μελέτης ασφαλιστικών αναγκών για εσάς, την οικογένειά σας και την περιουσία σας;	<b>ΝΑΙ</b>		<b>ΟΧΙ</b>	

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

**ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

**Α) ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΟΧΗΜΑΤΩΝ**

1° ΟΧΗΜΑ				
ΧΡΗΣΗ: ΕΙΧ	ΦΙΧ	ΜΟΤΟ	ΆΛΛΟ.....	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ				
ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ				
ΤΥΠΟΣ / ΜΟΝΤΕΛΛΟ				
ΗΜ. 1 <sup>ης</sup> ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ				
ΕΔΡΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ (& ΤΚ)				
ΦΟΡ. ΙΣΧΥΣ				
ΚΥΒΙΚΑ				
ΘΕΣΕΙΣ				
ΑΞΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ/ΩΝ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ				
ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ				
ΝΕΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΣΕ ΗΛΙΚΙΑ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΝΕΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΣΕ ΔΙΠΛΩΜΑ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ				

2° ΟΧΗΜΑ				
ΧΡΗΣΗ: ΕΙΧ	ΦΙΧ	ΜΟΤΟ	ΆΛΛΟ.....	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ				
ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ				
ΤΥΠΟΣ / ΜΟΝΤΕΛΛΟ				
ΗΜ. 1 <sup>ης</sup> ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ				
ΕΔΡΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ (& ΤΚ)				
ΦΟΡ. ΙΣΧΥΣ				
ΚΥΒΙΚΑ				
ΘΕΣΕΙΣ				
ΑΞΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ/ΩΝ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ				
ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ				
ΝΕΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΣΕ ΗΛΙΚΙΑ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΝΕΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΣΕ ΔΙΠΛΩΜΑ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ				

**Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις**

Αστική Ευθύνη	Προσωπικό Ατύχημα	
Πυρός	Μικτή Ασφάλιση	
Τρομοκρατικές Ενέργειες	Κακόβουλες Ενέργειες	
Ολική - Μερική Κλοπή	Νομική Προστασία	
Φυσικά Φαινόμενα	Υ.Ζ. από ανασφάλιστο	
Κάλυψη Χαλαζόπτωσης	Προστασία Β.Μ.	
Θραύση Κρυστάλλων	Οδική Βοήθεια	
Αστ. Ευθύνη Πυρός	Λοιπές Καλύψεις	

Αστική Ευθύνη	Προσωπικό Ατύχημα	
Πυρός	Μικτή Ασφάλιση	
Τρομοκρατικές Ενέργειες	Κακόβουλες Ενέργειες	
Ολική - Μερική Κλοπή	Νομική Προστασία	
Φυσικά Φαινόμενα	Υ.Ζ. από ανασφάλιστο	
Κάλυψη Χαλαζόπτωσης	Προστασία Β.Μ.	
Θραύση Κρυστάλλων	Οδική Βοήθεια	
Αστ. Ευθύνη Πυρός	Λοιπές Καλύψεις	

Τρόπος πληρωμής	Ετήσια	Εξαμηνιαία	Τριμηνιαία

Τρόπος πληρωμής	Ετήσια	Εξαμηνιαία	Τριμηνιαία

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

**ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

**Β) ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ			
ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ΜΟΝΟΚΑΤΟΙΚΙΑ / ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΠΕΡΙΟΧΗ / ΤΚ			
ΟΡΟΦΟΣ Ή ΟΡΟΦΟΙ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ			
Η ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ		Σε όλη την οικοδομή / στον ..... όροφο	
ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ( ΣΕ m <sup>2</sup> )			
ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΜΕ ΥΠΟΓΕΙΟ;		ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΈΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ			
ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ			
Α) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΚΕΛΕΤΟΥ			
Β) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ			
Γ) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΤΕΓΗΣ			
ΧΡΗΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (ΥΠΟΓΕΙΟ, ΙΣΟΓΕΙΟ, ΟΡΟΦΟΙ ΚΛΠ)			
ΕΝΥΠΟΘΗΚΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ			
ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΛΟΓΩ ΔΑΝΕΙΟΥ			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ 5ΕΤΙΑΣ			
ΛΟΙΠΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ (ΣΕ €)			
i) ΟΙΚΟΔΟΜΗ			
ii) ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ			
iii) ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ			

ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ / ΕΞΟΧΙΚΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ			
ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ΜΟΝΟΚΑΤΟΙΚΙΑ / ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΠΕΡΙΟΧΗ / ΤΚ			
ΟΡΟΦΟΣ Ή ΟΡΟΦΟΙ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ			
Η ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ		Σε όλη την οικοδομή / στον ..... όροφο	
ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ( ΣΕ m <sup>2</sup> )			
ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΜΕ ΥΠΟΓΕΙΟ;		ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΈΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ			
ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ			
Α) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΚΕΛΕΤΟΥ			
Β) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ			
Γ) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΤΕΓΗΣ			
ΧΡΗΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (ΥΠΟΓΕΙΟ, ΙΣΟΓΕΙΟ, ΟΡΟΦΟΙ ΚΛΠ)			
ΕΝΥΠΟΘΗΚΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ			
ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΛΟΓΩ ΔΑΝΕΙΟΥ			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ 5ΕΤΙΑΣ			
ΛΟΙΠΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ (ΣΕ €)			
i) ΟΙΚΟΔΟΜΗ			
ii) ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ			
iii) ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ			

**Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις**

Πυρός - Κεραυνός Οικοδ.	Κλοπή Από Διάρρηξη
Πυρός - Κεραυνός Περιεχόμενο	Ζημιές Κλέπτη
Σεισμός Οικοδομής	Πρόσκρουση Οχήμ.
Σεισμός Περιεχομένου	Πτώση Αεροσκάφους
Βραχυκύκλωμα	Τρομοκρατικές Ενέργ.
Έκρηξη	Κακόβουλες Ενέργειες
Πλημμύρα, Θύελλα, Καταιγίδα	Στάσεις Απεργίες

Πυρός-Κεραυνός Οικοδ.	Κλοπή Από Διάρρηξη
Πυρός - Κεραυνός Περιεχόμενο	Ζημιές Κλέπτη
Σεισμός Οικοδομής	Πρόσκρουση Οχήμ.
Σεισμός Περιεχομένου	Πτώση Αεροσκάφους
Βραχυκύκλωμα	Τρομοκρατικές Ενέργ.
Έκρηξη	Κακόβουλες Ενέργειες
Πλημμύρα, Θύελλα, Καταιγίδα	Στάσεις Απεργίες

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ & ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ**

Χιόνι, Χαλάζι, Παγετός	Πολιτικές ταραχές	
Διάρρηξη Σωληνώσεων	Α.Ε. προς Τρίτους	
Έξοδα Άντλησης υδάτων	Λοιπές Καλύψεις	

Χιόνι, Χαλάζι, Παγετός	Πολιτικές ταραχές	
Διάρρηξη Σωληνώσεων	Α.Ε. προς Τρίτους	
Έξοδα Άντλησης υδάτων	Λοιπές Καλύψεις	

Τρόπος πληρωμής	Ετήσια	Εξαμηνιαία	Τριμηνιαία

Τρόπος πληρωμής	Ετήσια	Εξαμηνιαία	Τριμηνιαία

**ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

**Γ) ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΚΑΦΟΥΣ**

ΕΙΔΟΣ ΣΚΑΦΟΥΣ : ΦΟΥΣΚΩΤΟ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΠΟΛΥΕΣΤΕΡΙΚΟ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΚΟ			ΣΗΜΑΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ				
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΟΝΟΜΑ				
ΑΡ. ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ/ ΛΕΜΒΟΛΟΓΙΟΥ				
ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ				
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ				
ΜΟΝΤΕΛΟ				
ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ				
ΜΗΚΟΣ - ΠΛΑΤΟΣ - ΒΥΘΙΣΜΑ (m)				
ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ				
ΤΥΠΟΣ ΜΗΧΑΝΗΣ (ή ΜΗΧΑΝΩΝ)	<b>ΕΞΩΛΕΜΒΙΟΣ</b>			
	<b>ΕΣΩΛΕΜΒΙΟΣ</b>			
	<b>ΕΣΩ-ΕΞΩΛΕΜΒΙΟΣ</b>			
ΠΛΗΘΟΣ ΚΥΡΙΩΝ ΜΗΧΑΝΩΝ				
S/N ΚΥΡΙΩΝ ΜΗΧΑΝΩΝ				
ΙΠΠΟΔΥΝΑΜΗ ΜΗΧΑΝΩΝ				
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ				
ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ				
ΒΟΗΘΗΤΙΚΗ ΜΗΧΑΝΗ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΑΝΩΤΑΤΗ ΟΡΙΖΟΜΕΝΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ				
ΚΑΥΣΙΜΟ				
ΤΥΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ				
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΒΟΗΘ. ΜΗΧΑΝΗΣ				
ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΒΟΗΘ. ΜΗΧΑΝΗΣ				
S/N ΒΟΗΘΗΤΙΚΗΣ ΜΗΧΑΝΗΣ				
ΙΠΠΟΔΥΝΑΜΗ ΒΟΗΘ. ΜΗΧΑΝΗΣ				
ΧΡΗΣΗ ΣΚΑΦΟΥΣ	ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΝΑΨΥΧΗ			
	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ			
	ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΟ			
ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΛΗΡΩΜΑ;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΜΕΤΡΑ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ				
ΑΝΤΙΚΛΕΠΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ				
ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟΥ	Από __/__/____ Έως __/__/____			
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟΥ				
ΤΟΠΟΣ ΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ				
ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ ΟΡΙΑ ΠΛΕΥΣΗΣ				

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

**ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

**ΛΟΙΠΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ (ΣΕ €)	
i) ΑΞΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ	
ii) ΑΞΙΑ ΤΡΕΪΛΕΡ	
iii) ΑΞΙΑ ΜΗΧΑΝΩΝ	
iv) ΑΞΙΑ ΒΟΗΘ. ΜΗΧΑΝΗΣ	
v) ΑΞΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΣΦ. ΑΞΙΑ (σε €)</b>	

**Αιτούμενες Ασφαλιστικές Καλύψεις**

Κάλυψη Αστ. Ευθύνης Σκιερ	ΝΑΙ		ΟΧΙ		Κάλυψη Ιδίων Ζημιών	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Κάλυψη Αστ. Ευθύνης Προς τρίτους (Ν. 2743/1999)	Σωμ. Βλάβες 300.000 €				Κάλυψη Κλοπής	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
	Υλικές Ζημιές 150.000 €				Κάλυψη Μηχ. Βλαβών	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
	Θαλάσσια Ρύπανση 90.000 €				Κάλυψη Προπέλας	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Κάλυψη Νομικής Προστασίας	ΝΑΙ		ΟΧΙ		Λοιπές Καλύψεις				

Τρόπος πληρωμής	Ετήσια	Εξαμηνιαία	Τριμηνιαία

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ ...../...../20.....

.....

**ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

**Δ) ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :	ΓΡΑΦΕΙΟ	ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ				ΙΑΤΡΕΙΟ				
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ						ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΣΕ ΙΣΧΥ;	ΝΑΙ/ΟΧΙ/ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ						<b>ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ</b>				
ΠΕΡΙΟΧΗ / ΤΚ						<b>i. ΠΥΡΟΣ</b>				
ΟΡΟΦΟΣ/ΟΙ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ						ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΕΣ				
Η ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ	Σε όλη την οικοδομή / στο .....					ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΕΣ ΦΩΛΙΕΣ				
ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ( ΣΕ m <sup>2</sup> )						ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ				
ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΜΕ ΥΠΟΓΕΙΟ;	ΝΑΙ		ΟΧΙ			SPRINKLERS				
ΈΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ						ΑΛΛΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΥΡΟΣ				
ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ						<b>ii. ΚΛΟΠΗΣ</b>				
A) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΚΕΛΕΤΟΥ						ΚΛΕΙΔΑΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
B) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΙΧΩΝ						SECURITY	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Γ) ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΤΕΓΗΣ						ΡΟΛΛΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΧΡΗΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (ΥΠΟΓΕΙΟ, ΙΣΟΓΕΙΟ, ΟΡΟΦΟΙ ΚΛΠ)						ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΕΝΥΠΟΘΗΚΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ						ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟΣ ΜΕ ΣΤΑΘΜΟ ΛΗΨΗΣ ΣΗΜΑΤΩΝ;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΛΟΓΩ ΔΑΝΕΙΟΥ						ΚΛΕΙΣΤΟ ΚΥΚΛΩΜΑ CCTV;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ 5ΕΤΙΑΣ						ΑΛΛΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΛΟΠΗΣ				
ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ ΜΕ ΝΟΜΙΜΗ ΑΔΕΙΑ;	ΝΑΙ		ΟΧΙ							

**ΛΟΙΠΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ (ΣΕ €)	
i) ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΚΤΙΡΙΟ	
ii) ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ	
iii) Α' ΥΛΕΣ	
iv) ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΑ	

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ & ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ**

Κατά τη διάρκεια της ζωής μας, προκύπτουν αιφνίδια γεγονότα τα οποία συνήθως αλλάζουν τον όποιο σχεδιασμό έχουμε κάνει. Εσείς έχετε σκεφτεί πως θα τα αντιμετωπίζατε:

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ**

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΞΟΔΑ		ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΣΟΔΑ	
ΕΞΟΔΑ ΣΠΙΤΙΟΥ	€	ΜΙΣΘΟΣ (Ή ΜΙΣΘΟΙ)	€
ΕΝΟΙΚΙΟ/ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟ ΔΑΝΕΙΟ	€	ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	€
ΔΑΝΕΙΑ/ΚΑΡΤΕΣ	€	ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΑΚΙΝΗΤΑ	€
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΦΡΟΝΤΗΣΤΗΡΙΑ ΚΛΠ	€	ΆΛΛΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ	€
ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ	€		€
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>€</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>€</b>

**1. Με ποιον τρόπο θα καλύψετε τις οικονομικές ανάγκες της οικογένειάς σας εάν δεν υπάρχει το δικό σας εισόδημα;**

Διαθέσιμες Αποταμιεύσεις	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Από επενδύσεις	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Με εισόδημα από Ακίνητα	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Με άλλον τρόπο	ΝΑΙ	ΟΧΙ

**2. Με βάση το οικογενειακό σας ταμείο και την υπάρχουσα κατάσταση σας και τις τρέχουσες υποχρεώσεις σας, ποιο πιστεύετε ότι είναι το ποσό που θα μπορούσε να τις καλύψει;**

Ποσό	€
------	---

**3. Θα θέλατε να το εξασφαλίσετε αυτό το ποσό;**

ΝΑΙ	ΟΧΙ
-----	-----

**Αναφορικά με τα θέματα υγείας σας (και της οικογένειάς σας):**

**4. Πως αντιμετωπίζετε το κόστος Α΄ Βάθμιας Περίθαλψης;**

Με χρήση του κρατικού (δημόσιου) φορέα ασφάλισης	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Με Χρήση Ατομικού/ Οικογενειακού ασφαλιστηρίου	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Με Χρήση Ομαδικής Ασφάλισης	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Με δικά μου χρήματα	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Με άλλο τρόπο		

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ ...../...../20.....

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ & ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ**

5. Πως αντιμετωπίζετε το κόστος μιας Νοσηλείας;				
Με χρήση του κρατικού (δημόσιου) φορέα ασφάλισης	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με Χρήση Ατομικού/Οικογενειακού ασφαλιστηρίου	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με Χρήση Ομαδικής Ασφάλισης	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με διαθέσιμες αποταμιεύσεις	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με άλλο τρόπο				

6. Θα θέλατε να εξασφαλίσετε ένα ικανοποιητικό ποσό για την προστασία της υγείας σας;			
ΝΑΙ		ΟΧΙ	

7. Έχετε ποτέ σκεφτεί πόσο θα επηρεάσουν τη ζωή σας, οι αλλαγές που έχουν προκύψει με τα νέα μέτρα για το ασφαλιστικό;			
ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Σχετικά με τη σύνταξή σας:				
8. Πώς σκέφτεστε να αναπληρώσετε τη μείωση στη σύνταξή σας ή να συμπληρώσετε τη σύνταξή σας;				
Με συστηματική αποταμίευση	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με Επένδυση	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με αγορά ακινήτου με σκοπό την επένδυση	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με ατομικό / ή ομαδικό ασφαλιστήριο	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Με άλλο τρόπο				
Δεν το έχω σκεφτεί				

9. Θα θέλατε να σχεδιάσουμε μαζί τον τρόπο με τον οποίο θα ενισχύσετε τη σύνταξή σας;			
ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Σχετικά με το μέλλον των παιδιών σας:			
10. Γνωρίζετε τα χρήματα που απαιτούνται για να υποστηρίξετε τις σπουδές ή την επαγγελματική αποκατάσταση των παιδιών σας;			
ΝΑΙ		ΟΧΙ	

11. Έχετε κάνει κάτι γι' αυτό;				
ΝΑΙ		ΟΧΙ		
Αν ΝΑΙ, τι έχετε κάνει;	α) Αποταμίευση	β) Επένδυση	γ) Ατομικό συμβόλαιο	δ) Άλλο

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....



<b>12. Θα θέλατε να σχεδιάσουμε μαζί τον τρόπο με τον οποίο θα εξασφαλίσετε τα χρήματα αυτά;</b>			
ΝΑΙ		ΟΧΙ	

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΕΛΑΤΗ - ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Τα στοιχεία που δηλώνω στο "ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ", αντίγραφο του οποίου έχω παραλάβει, ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και αναγνωρίζω ότι με βάση αυτά, ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής θα ερευνήσει και θα αναλύσει τις ασφαλιστικές μου ανάγκες προκειμένου να μου παρέχει συμβουλή βάσει αμερόληπτης και προσωπικής ανάλυσης, επεξεργαζόμενος ασφαλιστικές συμβάσεις οι οποίες διατίθενται στην αγορά.

Επίσης, αναγνωρίζω ότι ελλιπή ή ανακριβή στοιχεία, μπορεί να επηρεάσουν τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή στην εκτίμηση των αναγκών μου.

Προς τον/την κ. \_\_\_\_\_

του \_\_\_\_\_

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ ...../...../20.....

.....

**ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Σύμφωνα με τα όσα συζητήθηκαν στη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε στις \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ και με βάση τα στοιχεία που μας δηλώσατε και καταγράφηκαν στο έντυπο αναγκών, διαπιστώθηκαν οι ακόλουθες προτεραιότητες:

Προστασία Κινητής Περιουσίας (αυτοκίνητα σκάφη κλπ.)	
Προστασία Ακίνητης Περιουσίας (κατοικία / κατοικίες)	
Προστασία Επιχείρησης	
Εξασφάλιση Οικογένειας	
Προστασία Εισοδήματος	
Δημιουργία Κεφαλαίου Σπουδών και Επαγγελματικής Αποκατάστασης των παιδιών σας Εξασφάλιση Πληρωμής Υποχρεώσεων (π.χ. αποπληρωμή δανείων)	
Εξασφάλιση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Περιθαλψης Αποταμειευτικός / Συνταξιοδοτικός σχεδιασμός	

Για την κάλυψη των παραπάνω προτεραιοτήτων, προβήκαμε στις σχετικές μελέτες ασφάλισης και είμαστε στην ευχάριστη θέση, να σας υποβάλλουμε συνημμένα τις ακόλουθες προσφορές:

ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	
	ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ
<b>α) Για την ασφάλιση του / των οχήματος / οχημάτων σας:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... που αφορά το υπ' Αριθ Κυκλοφορίας	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... που αφορά το υπ' Αριθ Κυκλοφορίας	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... που αφορά το υπ' Αριθ Κυκλοφορίας	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... που αφορά το υπ' Αριθ Κυκλοφορίας	
<b>β) Για την ασφάλιση του / των ακινήτου/ων σας:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... για το ακίνητο επί της οδού	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... για το ακίνητο επί της οδού	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... για το ακίνητο επί της οδού	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο..... για το ακίνητο επί της οδού	
<b>γ) Για την ασφάλιση του σκάφους σας με το όνομα _____:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ & ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ**

<b>δ) Για την προστασία της επιχείρησής σας:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
<b>ε) Για την προστασία: της οικογένειάς σας, του εισοδήματός σας και την κάλυψη των υποχρεώσεών σας:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
<b>στ) Για την εξασφάλιση πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας Περίθαλψης, δική σας ή και της οικογένειάς σας:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
<b>ζ) Για τον αποταμιευτικό / συνταξιοδοτικό σας σχεδιασμό:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
<b>η) Για τη δημιουργία κεφαλαίου Σπουδών ή και Επαγγελματικής Αποκατάστασης των παιδιών σας:</b>	
1) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
2) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
3) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	
4) Επισυνάπτεται η προσφορά Νο.....	

Ο Πελάτης – Υποψήφιος  
προς Ασφάλιση

Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής

.....

.....

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

.....

**Η ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗ ΜΑΣ**

Με βάση την αξιολόγηση των ασφαλιστικών σας αναγκών καθώς και την επισυναπτόμενη μελέτη ασφάλισης για την καταλληλότερη επιλογή ασφαλιστικής κάλυψης η οποία ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις και τις ανάγκες σας, προτείνουμε:

<b>α) Για την ασφάλιση του/των οχήματος/οχημάτων σας:</b>		
Την προσφορά Νο	για το υπ' αριθ. κυκλοφορίας	για τους εξής λόγους:
<b>β) Για την ασφάλιση του/των ακινήτου/ων σας:</b>		
Την προσφορά Νο	για το ακίνητο επί της οδού	για τους εξής λόγους:
<b>γ) Για την ασφάλιση του σκάφους σας με το όνομα _____:</b>		
Την προσφορά Νο	για το σκάφος	για τους εξής λόγους:
<b>δ) Για την προστασία της επιχείρησής σας:</b>		
Την προσφορά Νο		για τους εξής λόγους:
<b>ε) Για την προστασία: της οικογένειάς σας, του εισοδήματός σας και την κάλυψη των υποχρεώσεών σας:</b>		
Την προσφορά Νο		για τους εξής λόγους:
<b>στ) Για την εξασφάλιση πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας Περίθαλψης, δική σας ή και της οικογένειάς σας:</b>		
Την προσφορά Νο		για τους εξής λόγους:
<b>ζ) Για τον αποταμιευτικό / συνταξιοδοτικό σας σχεδιασμό:</b>		
Την προσφορά Νο		για τους εξής λόγους:
<b>η) Για τη δημιουργία κεφαλαίου Σπουδών ή και Επαγγελματικής Αποκατάστασης των παιδιών σας:</b>		
Την προσφορά Νο		για τους εξής λόγους:

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

.....

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ & ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ**

Δηλώσεις Πελάτη - Υποψηφίου προς Ασφάλιση

1) Δηλώνω υπεύθυνα ότι παρέλαβα α) την ανάλυση αναγκών μου με βάση το Έντυπο Αναγκών στο οποίο δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία του είναι αληθή, β) τη Μελέτη Ασφάλισης με τις επισυναπτόμενες προσφορές που προσαρτώνται με το παρόν έντυπο γ) την Αιτιολογημένη Σύμβουλή του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή με την οποία προτείνεται το ασφαλιστικό προϊόν που ανταποκρίνεται πληρέστερα στις ανάγκες μου, την οποία και αποδέχομαι δ) Τα Έντυπα για το Ασφαλιστικό Προϊόν (IPID) που αφορούν στα προτεινόμενα ασφαλιστικά προϊόντα.

2) Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής μου εξήγησε τους όρους και τις προϋποθέσεις των προϊόντων που μου προτείνει με τρόπο αντικειμενικό και κατανοητό. Επίσης μου εξήγησε τους κινδύνους των προϊόντων τους οποίους και κατανόησα πλήρως.

3) Τέλος, ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής με ενημέρωσε σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης, υπαναχώρησης και καταγγελίας της ασφαλιστικής σύμβασης.

Ο Πελάτης – Υποψήφιος  
προς Ασφάλιση

Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής

.....

.....

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

...../...../20.....

.....