

ΚΛΑΔΟΣ ΠΥΡΟΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ FULL [HOME]

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ημ. υποβολής	Ημ. έναρξης	Ημ. λήξης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Ασφαλιζόμενος

Επώνυμο	Όνομα	Πατρ.

Ημερ. Γέννησης		Φύλο	Λογ/σμός	Email

Επώνυμο	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.

Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)	Tax. Κωδ.

Έννομη Σχέση Ασφαλισμένου με αντικείμενο ασφάλισης (κυκλώστε αυτό που ισχύει):

Κύριος / Ψιλός Κύριος / Επικαρπωτής / Μισθωτής / Άλλο (περιγράψτε)

Δικαιούχος Ασφαρίσματος

Επώνυμο ή Επωνυμία	Όνομα	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.

Ημερ. Γέννησης			Φύλο			Λογ/σμός Email		

Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)	Τηλέφωνο	Ταχ. Κωδ.

Τοποθεσία κινδύνου

Οδός	Αριθμός	Ταχ. Κωδ.	Πόλη/χωριό

Λήπτης Ασφάλισης

Επώνυμο	Όνομα	Πατρ.

Ημερ. Γέννησης		Φύλο	Λογ/σμός	Email

Επάγγελμα	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.

[illegible]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Κωδ. Είσοδα						Αριθμός δόσεων		
-------------	--	--	--	--	--	----------------	--	--

A. ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ – ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ

Α1. ΚΥΡΙΟΙ ΧΩΡΟΙ		ΟΙΚΟΔΟΜΗ		ΟΙΚΟΣΚΕΥΗ
	ΠΟΛΥΟΡΟΦΟΣ (ισόγ. με 2 ορόφ. τουλάχισ.)	ΜΟΝΟΚΑΤΟΙΚΙΑ (ισόγ. με/χωρίς όροφο)		ΕΝΤΟΣ
Περιγραφή				
Στοιχεία διαμερίσματος				
Έτος κατασκευής				
Τετραγωνικά μέτρα (m ²)				
ΑΞΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΕ ΕΥΡΩ				
Α2. ΟΙΚΙΑΚΟΙ ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ, ΧΩΡΟΙ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ, ΆΛΛΑ ΒΟΗΘΗΤΙΚΑ ΚΤΙΣΜΑΤΑ (ΜΑΝΤΡΕΣ-ΟΙΚΙΣΜΟΙ ΦΥΛΑΚΩΝ Κ.ΛΠ.)				
Περιγραφή				ΑΞΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΕ ΕΥΡΩ

Είδος κατοικίας: ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

ΕΞΟΙΚΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Κατασκευή οικοδομής

ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ ΤΟΥΒΛΟΚΤΙΣΤΗ

Κατασκευή στέγης

ΤΑΡΑΤΣΟΣΚΕΠΗΣ

ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ ΛΙΘΟΚΤΙΣΤΗ

--	--

ΚΕΡΑΜΟΣΚΕΠΗΣ

--	--

ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ:

..ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ:

Εάν η οικοδομή έχει κριθεί παραδοσιακή ή διατηρητέα, συμπληρώστε:

α. ΕΧΕΙ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΘΕΙ / ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΕΙ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ:.....

β. ΣΥΝΤΗΡΕΙΤΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΑ Η ΟΙΚΟΔΟΜΗ:

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ (Α1 + Α2) ΣΕ ΕΥΡΩ

ΟΙΚΟΔΟΜΗ: ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ:

ΟΙ ΩΣ ΑΝΩ ΔΗΛΩΘΕΙΣΕΣ ΑΞΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΣΕ: ΑΞΙΑ ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟΥ:

11

ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗ ΑΞΙΑ:

11

1. ΠΙΝΑΚΕΣ (ΖΩΓΡΑΦΟΣ, ΘΕΜΑ, ΥΛΙΚΑ, ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ, ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ, ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ, ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΕΡΓΟ/ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)
2. ΓΛΥΠΤΑ (ΓΛΥΠΤΗΣ, ΘΕΜΑ, ΥΛΙΚΑ, ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ, ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ, ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ, ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΕΡΓΟ/ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)
3. ΑΝΤΙΚΕΣ (ΕΙΔΟΣ, ΥΛΙΚΑ, ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ - ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ, ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ, ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ)
4. ΕΙΚΟΝΕΣ (ΕΙΔΟΣ, ΘΕΜΑ, ΤΕΧΝΟΤΡΟΠΙΑ, ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ, ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ, ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ)
5. ΤΑΠΗΤΕΣ ΧΕΙΡΟΠΟΙΗΤΟΙ (ΕΙΔΟΣ - ΤΥΠΟΣ - ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ, ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ, ΚΟΜΠΟΙΑΝΑ m², ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ)
6. ΜΟΥΣΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ (ΕΙΔΟΣ, ΥΛΙΚΑ, ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ, ΤΥΠΟΣ, ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ)
7. ΑΣΗΜΙΚΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ, ΒΑΘΜΟΣ ΚΑΘΑΡΟΤΗΤΑΣ, ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟ
α.	
β.	
γ.	
δ.	
ε.	
στ.	
ζ.	
η.	
θ.	
ι.	
ΣΥΝΟΛΟ ΒΙ	

(Δεν απαιτείται να αναφερθούν Έπιπλα και Οικιακές ηλεκτρικές συσκευές)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟ
α.	
β.	
γ.	
δ.	
ε.	
στ.	
ζ.	
η.	
θ.	
ι.	
	ΣΥΝΟΛΟ Β2
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ Β1+Β2
ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η δήλωση της αξίας των εδικών αντικειμένων στην Αίτηση Ασφάλισης, δεν αποκλείει τον έλεγχο τυχόν υπασφάλισης - υπερασφάλισης κατά την ανάληψη του κινδύνου ή σε περίπτωση επέλευσης ζημιάς, από την Ασφαλιστική Εταιρία.

Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME A	ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME B	ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME C	ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME D (ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΜΟΝΙΜΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ)
Καλύπτει:	Προσφέρει όλες τις καλύψεις του Πακέτου FULL HOME A και επιπλέον καλύπτει:	Προσφέρει όλες τις καλύψεις των Πακέτων FULL HOME A και FULL HOME B και επιπλέον καλύπτει:	Προσφέρει όλες τις καλύψεις των Πακέτων FULL HOME A, FULL HOME B και FULL HOME C και επιπλέον καλύπτει:
ΠΥΡΚΑΓΙΑ	ΘΡΑΥΣΗ - ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ	ΘΥΕΛΛΑ - ΚΑΤΑΙΠΔΑ- ΠΛΗΜΜΥΡΑ- ΧΙΟΝΙ - ΧΑΛΑΖΙ - ΠΑΓΕΤΟ	ΑΠΩΛΕΙΑ Ή ΖΗΜΙΕΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΔΙΑΡΡΗΞΗΣ
ΠΤΩΣΗ ΚΕΡΑΥΝΟΥ	ΖΗΜΙΕΣ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΔΙΑΡΡΗΞΗΣ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΚΛΟΠΗ	ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΔΙΑΡΡΟΗ ΥΔΑΤΟΣ	ΛΗΣΤΕΙΑ ΜΕΤΡΗΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ ΕΠΙΤΑΓΩΝ
ΕΚΡΗΣΗ (ΦΥΣΙΚΗ - ΧΗΜΙΚΗ)	ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	ΕΞΟΔΑ ΑΝΤΛΗΣΗΣ ΥΔΑΤΩΝ	ΘΡΑΥΣΗ ΥΑΛΟΠΙΝΑΚΩΝ ΘΥΡΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΘΥΡΩΝ - ΚΑΘΡΕΠΤΩΝ
ΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ		ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΑΡΑΧΕΣ	ΖΗΜΙΕΣ ΤΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΣΕΩΝ ΤΟΥ ΑΠΟ ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ
ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ		ΚΑΚΟΒΟΥΛΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ	ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΗΣ - ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ
ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΑΠΟ ΔΑΣΟΣ		ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΕΚΡΗΣΗΣ ΛΕΒΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ	• ΕΞΟΔΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ
ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ		• ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΝΟΙΚΙΟΥ (μόνο για ιδιοκτήτες Οικοδομών)	• ΠΑΡΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΕΞΟΔΑ ΚΑΤΕΔΑΦΙΣΗΣ - ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ - ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ ΕΡΕΠΙΩΝ			• ΠΤΩΣΗ ΔΕΝΤΡΩΝ (ΖΗΜΙΕΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ)
ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΚΑΠΝΟ			
ΟΡΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (μόνο για οικοδομές)			
ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ (δωρεάν παροχή)			

ΟΡΙΑ - ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME A

- Η ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΜΕΤΑΔΟΣΗ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ, ισχύει για κεφάλαιο έως το 20% του συνολικού ασφαλιζόμενου κεφαλαίου, με μέγιστο τα ΕΥΡΩ 18.000 ανά γεγονός.
- Τα ΕΞΟΔΑ ΚΑΤΕΔΑΦΙΣΗΣ – ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ – ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ ΕΡΕΠΙΩΝ, ισχύουν για κεφάλαιο έως το 5% του συνολικού ασφαλιζόμενου κεφαλαίου πυρκαγιάς, με μέγιστο τα ΕΥΡΩ 3.000 ανά γεγονός.
- ΟΡΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (αφορά μόνο τις Οικοδομές) και ισχύει με όριο 20% επί του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου της Οικοδομής.
- ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ (σύμφωνα με τους όρους και τα όρια που αναφέρονται στο Προσάρτημα Παροχής Υπηρεσιών Επείγουσας Τεχνικής Βοήθειας).

ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME B

Επιπλέον των ανωτέρω:

- Στη ΘΡΑΥΣΗ - ΔΙΑΡΡΗΞΗ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ, ισχύει απαλλαγή σε κάθε ζημιά 5% επί του ποσού της ζημιάς, με ελάχιστο το ποσό των ΕΥΡΩ 350.
- Η κάλυψη ΖΗΜΙΕΣ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΔΙΑΡΡΗΞΗΣ, παρέχεται σε α΄ κίνδυνο για ασφαλιζόμενο κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 6.000 χωρίς απαλλαγή ανά γεγονός.

ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME C

Επιπλέον των ανωτέρω:

- Στη ΘΥΕΛΛΑ – ΚΑΤΑΙΠΔΑ – ΠΛΗΜΜΥΡΑ – ΧΙΟΝΙ – ΧΑΛΑΖΙ – ΠΑΓΕΤΟ, ισχύει απαλλαγή σε κάθε ζημιά 5% επί του ποσού της ζημιάς, με ελάχιστο το ποσό των ΕΥΡΩ 350.
- Η ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΔΙΑΡΡΟΗ ΥΔΑΤΟΣ, ισχύει για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 1.500 ανά γεγονός και ετησίως.
- Τα ΕΞΟΔΑ ΑΝΤΛΗΣΗΣ ΥΔΑΤΩΝ, ισχύουν για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 900 ανά γεγονός και ετησίως.
- Η κάλυψη ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΕΚΡΗΣΗΣ ΛΕΒΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ, ισχύει για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 6.000 ανά γεγονός και ετησίως.
- Η ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΝΟΙΚΙΟΥ, έχει περίοδο αποζημίωσης μέχρι 12 μήνες, με μέγιστο κεφάλαιο το 10% του συνολικού ασφαλιζόμενου κεφαλαίου της οικοδομής.

ΠΑΚΕΤΟ FULL HOME D

Επιπλέον των ανωτέρω:

- Στην ΑΠΩΛΕΙΑ Ή ΖΗΜΙΕΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΔΙΑΡΡΗΞΗΣ, ισχύει απαλλαγή σε κάθε ζημιά 5% επί του ποσού της ζημιάς, με ελάχιστο το ποσό των ΕΥΡΩ 500.
- Η ΛΗΣΤΕΙΑ ΜΕΤΡΗΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ ΕΠΙΤΑΓΩΝ, ισχύει για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 600 ανά γεγονός και ετησίως.
- Η ΘΡΑΥΣΗ ΥΑΛΟΠΙΝΑΚΩΝ- ΘΥΡΩΝ/ΠΑΡΑΘΥΡΩΝ – ΚΑΘΡΕΠΤΩΝ, ενεργοποιείται μετά 2 μήνες και ισχύει για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 600 ανά γεγονός και έως ΕΥΡΩ 900 ετησίως.
- Οι ΖΗΜΙΕΣ ΤΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΣΕΩΝ ΤΟΥ, ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑΤΟΣ, ισχύουν για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 300 ανά γεγονός και έως ΕΥΡΩ 600 ετησίως (αφορά μόνο την ασφάλιση Οικοδομής).
- Τα ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΗΣ - ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ, ισχύουν για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 600 για κάθε κάλυψη ανά γεγονός και ετησίως.
- Τα ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ, ισχύουν για κεφάλαιο έως ΕΥΡΩ 1.800 ανά γεγονός και με μέγιστη περίοδο τις 30 ημέρες.
- Η ΠΑΡΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ισχύει για το 100% του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου του περιεχομένου, για καλύψεις Πυρκαγιάς, Κεραυνού, Έκρηξης, Πτώσης Αεροσκαφών και Πυρκαγιάς από Δάσος και για περίοδο μέχρι 3 μήνες.
- Στην ΠΤΩΣΗ ΔΕΝΤΡΩΝ, καλύπτονται επί πλέον της ζημιάς της Οικοδομής, για ποσό έως ΕΥΡΩ 300 τα μεταφορικά έξοδα για την απομάκρυνση αυτών.

Δ. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΣΕΙΣΜΟΥ

Ζητώ επιπλέον την κάλυψη ζημιών από Σεισμό (καλύπτονται μόνο οι ζημιές που προκαλεί ο κλονισμός ή η τυχόν πυρκαγιά που θα ακολουθήσει τον σεισμό), σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις της κάλυψης αυτής, των οποίων έλαβα γνώση και αποδέχομαι(*)

A. ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ/ΟΙΚΟΔΟΜΗ	Ορίσατε Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο Κτιρίου	NOMISMA : €
	Εάν επιθυμείτε να συμπεριληφθούν στα ασφαλιζόμενα κεφάλαια του κτιρίου και τα θεμέλια , ορίσατε ασφαλιζόμενο κεφάλαιο:	
B. ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ	Ορίσατε Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο Περιεχομένου	: €

* ΠΡΟΣΟΧΗ! Να συμπληρωθεί απαραίτητα το αντίστοιχο σχετικό έντυπο: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΕΙΣΜΟΥ

ΟΡΙΑ - ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Η κάλυψη σεισμού παρέχεται, εφόσον η οικοδομή είναι αντισεισμικής κατασκευής, έχει ανεγερθεί με νόμιμη οικοδομική άδεια, δεν έχει υποστεί ζημιές από προηγούμενο σεισμό μέχρι σήμερα ή αν υπήρξαν, αυτές έχουν αποκατασταθεί.
- Εφαρμόζεται με απαλλαγή 2% επί του συνολικού ασφαλιζομένου κεφαλαίου σε κάθε ζημιιά, με ελάχιστο ποσό απαλλαγής τα ΕΥΡΩ 600.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΕΛΑΤΗ

ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (άρθρο 150 του Ν. 4364/2016)

Στοιχεία της Εταιρίας

Η επωνυμία της Εταιρίας είναι: ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ» με ΑΦΜ: 094003849 και ΓΕΜΗ: 000224801000. Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΤΗΛ. +302130318189 ή 18189, ΦΑΞ 2109099111, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: ethniki@insurance.nbg.gr και ο διαδικτυακός της τόπος: www.ethniki-asfalistiki.gr.

Εφαρμοστέο Δίκαιο

Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το ελληνικό, ισχύουσα γλώσσα η Ελληνική, αρμόδια δικαστήρια για την επίλυση κάθε διαφοράς είναι τα δικαστήρια της πόλης των Αθηνών.

Διάρκεια Ασφαλιστικής Κάλυψης

Η διάρκεια της ασφαλιστικής κάλυψης είναι για μία ασφαλιστική περίοδο, δηλαδή για ένα (1) έτος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης. Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλίστρου στον ασφαλιστή, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου στον λήπτη της ασφάλισης.

Ανανέωση για Επόμενο Έτος

Η ασφαλιστική κάλυψη μπορεί να ανανεωθεί με τη σύμφωνη γνώμη των συμβαλλομένων και με την προϋπόθεση της εμπρόθεσμης καταβολής των Ασφαλίστρων που αντιστοιχούν στην ανανέωση του Ασφαλιστηρίου.

Πληρωμή των Ασφαλίστρων

Ο Λήπτης της Ασφάλισης υποχρεούται να καταβάλλει τα Ασφάλιστρα είτε εφάπαξ είτε, εφόσον συναινεί η Εταιρία, με τμηματικές καταβολές. Εκτός κι αν γραπτά έχει συμφωνηθεί κάτι διαφορετικό, η Ασφαλιστική Κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του εφάπαξ Ασφαλίστρου ή της πρώτης δόσης της τμηματικής καταβολής. Το ίδιο θα ισχύει και σε κάθε ανανέωση του Ασφαλιστηρίου.

Τρόπος Καταγγελίας της Ασφάλισης

Η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από τον νόμο ή από το ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται στον Λήπτη της ασφάλισης με έγγραφη δήλωση.

Ειδικά, η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης από την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» λόγω καθυστέρησης της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης Ασφαλίστρου γίνεται με γραπτή δήλωση στον Λήπτη της Ασφάλισης, στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλίστρου θα επιφέρει, μετά πάροδο 2 εβδομάδων από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της σύμβασης.

Τρόπος Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης και του Δικαιώματος Υπαναχώρησης

Ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία με συστημένη επιστολή τα, συνημμένα στο Ασφαλιστήριο, έντυπα Υποδείγματα “Δήλωση Εναντίωσης” μέσα σε: (α) 14 ημέρες από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου, εάν δεν παρέλαβε τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 του Ν.4364/16 ή τους ασφαλιστικούς όρους και (β) σε ένα μήνα από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου, εάν το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την Αίτηση Ασφάλισης (άρθρο 2, παρ. 5 και 6 Ν.2496/1997). Διαφορετικά θεωρείται ότι αποδέχεται την Ασφάλιση όπως έχει.

Επίσης, ο λήπτης της Ασφάλισης έχει δικαίωμα υπαναχώρησης από τη σύμβαση εντός 14 ημερών από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου, αποστέλλοντας με συστημένη επιστολή στην Εταιρία το, συνημμένο στο ασφαλιστήριο, έντυπο Υπόδειγμα “Δήλωσης Υπαναχώρησης”.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ – ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ – ΦΟΡΕΙΣ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

1. Για τυχόν παράπονά σας μπορείτε να απευθύνεστε στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ», ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ. 210 9099777, FAX: 210 9099846, e-mail: parapona@insurance.nbg.gr. Ο συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας, ενώ καμία περίπτωση ο χρόνος απάντησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις πενήντα (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής. Περαιτέρω, εφόσον κρίνετε ότι η διαδικασία επίλυσης παραπόνων της Εταιρίας έχει εξαντληθεί, μπορείτε να απευθυνθείτε ενώπιον Αρχών, όπως ενδεικτικά στο Συνήγορο Καταναλωτή και τη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή, μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες. Για τυχόν παράπονα ή καταγγελίες που αφορούν τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, μπορείτε να απευθυνθείτε στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (Δ.Ε.Ι.Α.) της Τράπεζας της Ελλάδος.

2. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας (άρθρο 11 Π.Δ. 10/2017), ως κάθε φορά ισχύει, ο συμβαλλόμενος ή/και

ο ασφαλισμένος ή/και ο δικαιούχος, εφόσον εμπίπτει στην έννοια του καταναλωτή έχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με τα παρόντα ασφαλιστικά προγράμματα απευθυνόμενος στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως:

- 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή,
- 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ – ADR POINT,
- 3) Το ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΩΝ (Ε.Ι.Ε.Σ).

Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας (ιστοσελίδα <http://www.efpolis.gr>). Ρητά διευκρινίζεται ότι η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» δε δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με τα παρόντα προγράμματα με τη χρήση των ανωτέρω Φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα του συμβαλλόμενου ή/και του ασφαλισμένου ή/και του δικαιούχου για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα. Η προσφυγή στα ως άνω Όργανα, Αρχές ή Φορείς, δε διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση ο συμβαλλόμενος ή/και ο ασφαλισμένος ή/και ο δικαιούχος έχει δικαίωμα να προσφύγει στη δικαιοσύνη.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η Εταιρία συμμορφούμενη πλήρως με τη νομοθεσία για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα προστατεύει τα προσωπικά δεδομένα που λαμβάνει στο πλαίσιο της κατάρτισης και εν συνεχεία εκτέλεσης συμβάσεων ασφάλισης. Αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο που συλλέγουμε, αποθηκεύουμε, χρησιμοποιούμε, διαβιβάζουμε και προστατεύουμε τα προσωπικά δεδομένα που λαμβάνουμε, καθώς και τον τρόπο άσκησης των δικαιωμάτων σας θα βρείτε αναλυτικά στον διαδικτυακό τόπο της Εταιρίας μας www.ethniki-asfalistiki.gr στην ενότητα «Προστασία Προσωπικών Δεδομένων».

1. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων ζητώ όπως, τα προτεινόμενα - αναγραφόμενα κατ' είδος και αξία, στην παρούσα πρόταση, ασφαλισθούν με βάση τις καλύψεις του ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΑΚΕΤΟΥ όπως αναλυτικά περιγράφονται ανωτέρω, σύμφωνα με τους Γενικούς, Ειδικούς όρους και προϋποθέσεις, του πακέτου αυτού, των οποίων έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Τα ανωτέρω δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθινά, ακριβή και έχουν καταχωρηθεί σωστά, δηλώνω δε υπεύθυνα ότι δεν απέκρυψα, αποσιώπησα ή παρέλειψα κανένα ουσιώδες στοιχείο απ' όσα χρειάζεται η Εταιρία για να κάνει ακριβή εκτίμηση του κινδύνου που αναλαμβάνει. Επίσης δέχομαι ότι η παρούσα αίτησή μου αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου που θα εκδοθεί από την Ασφαλιστική Εταιρία, η ισχύς του οποίου θα αρχίζει μετά την αποδοχή της πρότασης ασφάλισης από την Εταιρία και την εξόφληση των ασφαλίσεων είτε εφάπαξ είτε ολόκληρης της πρώτης δόσης των ασφαλίσεων εφόσον έχει συμφωνηθεί τμηματική καταβολή. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι πως κάθε ψευδής δήλωσή μου και κάθε απόκρυψη γνωστών σ' εμένα στοιχείων σχετικά με τον καλυπτόμενο κίνδυνο αποτελεί ουσιώδη λόγο για καταγγελία από την Ασφαλιστική Εταιρία.

2. ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΩΝ

- Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων (Γενικών και Ειδικών) του ασφαλιστικού πακέτου που επέλεξα, των δικαιωμάτων εναντίωσης/υπαναχώρησης, καθώς και όλων των προβλεπόμενων από την ισχύουσα νομοθεσία Προσυμβατικών Πληροφοριών.
- Επίσης, δηλώνω ότι παρέλαβα: i) το Έντυπο Γενικών Πληροφοριών που προβλέπεται στο νομοθεσία σχετικά με τη διανομή ασφαλιστικών προϊόντων και ii) όπου αυτό προβλέπεται από τη νομοθεσία την εξατομικευμένη σύσταση του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή, εφόσον η ασφαλιστική σύμβαση καταρτίζεται με τη διαμεσολάβησή του, με την οποία αιτιολογεί ότι το παρόν ασφαλιστικό προϊόν ανταποκρίνεται πληρέστερα στις απαιτήσεις και στις ανάγκες μου.

Η ΕΤΑΙΡΙΑ

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ:

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

Ο/Η ΑΙΤ..... ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Υπογραφή και σφραγίδα Πελάτη:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ.....

ΔΗΛΩΣΗ και ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΩΝ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΕ ΑΜΕΣΗ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΠΕΛΑΤΗ: _____ ΚΩΔΙΚΟΣ: _____ ΑΡ.ΕΙΔ. ΜΗΤΡΩΟΥ: _____ ΑΦΜ: _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____ Δηλώνω ότι η αίτηση αυτή συμπληρώθηκε και υπογράφηκε παρουσία μου ☐	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΜΕ ΕΤΑΙΡΙΑ (Συμπληρώνεται μόνο εφόσον είναι διαφορετικός από τον πρώτο): _____ ΚΩΔΙΚΟΣ: _____ ΑΡ.ΕΙΔ. ΜΗΤΡΩΟΥ: _____ ΑΦΜ: _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ (που φέρει την τελική ευθύνη επίβλεψης του διαμεσολαβητή που έρχεται σε άμεση επαφή με τον πελάτη) _____ ΚΩΔΙΚΟΣ: _____ ΑΡ.ΕΙΔ. ΜΗΤΡΩΟΥ: _____ ΑΦΜ: _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____

ΚΛΑΔΟΣ ΠΥΡΟΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΕΙΣΜΟΥ

Ο/Η

τόπος κατοικίας.....οδός.....αρ.....Τ.Κ.....

Α.Φ.Μ.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 καθώς και από άλλες διατάξεις ποινικού ή άλλου χαρακτήρα, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Η οικοδομή, όπου και τα ασφαλιζόμενα, βρίσκεται στ.....
οδός.....αρ.....Τ.Κ.....

β) Έχει αναγερθεί με νόμιμη οικοδομική άδεια ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

γ) Η ημερομηνία έκδοσης της οικοδομικής αδείας είναι η

δ) Έχει υποστεί ζημιές από προηγούμενους σεισμούς, μέχρι σήμερα ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ε) Οι ζημιές από τον σεισμό της.....έχουν ως εξής:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • Ελαφρές βλάβες στον οργανισμό πλήρωσης | ΝΑΙ ☐ | ΟΧΙ ☐ |
| • Σοβαρές βλάβες στον οργανισμό πλήρωσης | ΝΑΙ ☐ | ΟΧΙ ☐ |
| • Βλάβες στα οριζόντια στοιχεία του σκελετού | ΝΑΙ ☐ | ΟΧΙ ☐ |
| • Βλάβες τοπικού χαρακτήρα στα κατακόρυφα στοιχεία του σκελετού | ΝΑΙ ☐ | ΟΧΙ ☐ |
| • Βλάβες γενικού χαρακτήρα στα κατακόρυφα στοιχεία του σκελετού | ΝΑΙ ☐ | ΟΧΙ ☐ |

στ) Οι βλάβες επισκευάστηκαν με την ακόλουθη τεχνολογία.....

και σύμφωνα με τη μελέτη μηχανικού και την υπ' αριθμ. άδεια του Τ.Α.Σ. ή Γ.Α.Σ.

Σε περίπτωση που η παραπάνω δήλωσή μου, συνολικά ή μερικά, αποδειχθεί ψευδής, τότε δηλώνω ότι συμφωνώ και αποδέχομαι ότι η Ασφαλιστική Εταιρία ουδεμία θα έχει υποχρέωση ή ευθύνη προς αποζημίωση μερικής ή ολικής ζημιάς από σεισμό, που τυχόν θα επέλθει στο μέλλον.

Ο/Η δηλών

.....
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

Συμπληρωματικά Στοιχεία για την Εκτίμηση της Τρωτότητας στο Σεισμό

ζ) ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ του ΚΤΙΡΙΟΥ (συμπεριλαμβανομένου και του ισογείου)

θ) ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΓΕΙΩΝ του ΚΤΙΡΙΟΥ

ι) ΕΙΔΟΣ ΦΕΡΟΝΤΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ (Φ.Ο.) του ΚΤΙΡΙΟΥ

I. Σκελετός Οπλισμένου Σκυροδέματος (Ο.Σ.)

II. Κατακόρυφα στοιχεία τοικοποιίας από: (π.χ. τούβλα, πέτρες, κ.λπ.)

και οριζόντια στοιχεία από: (Ο.Σ., ξύλινα, μεταλλικά, κ.λπ.)

III. Μεικτός Φ.Ο. κατακόρυφων στοιχείων από Ο.Σ. και τοικοποιίας από: (ως ανωτέρω)

IV. Μεταλλικός Φ.Ο.

V. Φ.Ο. προκατασκευασμένων στοιχείων από:

VI. Άλλη περίπτωση Φ.Ο. η οποία περιγράφεται συνοπτικά στη συνέχεια

.....

ια) ΥΠΑΡΧΟΥΝ στο ΚΤΙΡΙΟ

A) Πιλοτή, B) Μεγάλο ισόγειο κατάστημα, Γ) Άχτιστοι όροφοι OXI εάν ΝΑΙ A B Γ

ιβ) ΥΠΑΡΧΟΥΝ στο ΚΤΙΡΙΟ ΚΟΝΤΑ ΥΠΟΣΤΗΛΩΜΑΤΑ

στην περίπτωση του ΝΑΙ, επισυνάπτεται απαραίτητα φωτογραφία OXI ΝΑΙ

ιγ) ΜΕΤΑ την ΑΠΟΠΕΡΑΤΩΣΗ του ΚΤΙΡΙΟΥ έχουν γίνει ΜΕΤΑΤΡΟΠΕΣ

ή ΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ και σε ποια έκταση; A) Μικρή, B) Μέτρια, Γ) Μεγάλη OXI εάν ΝΑΙ A B Γ

ιδ) Η ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ του ΚΤΙΡΙΟΥ από πλευράς

ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΕΤΑΙ: A) Άριστη, B) Καλή, Γ) Μέτρια, Δ) Κακή A B Γ Δ

ιε) ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ στην ΘΕΜΕΛΙΩΣΗ του ΚΤΙΡΙΟΥ OXI ΝΑΙ

ιστ) Το ΚΤΙΡΙΟ ΕΦΑΠΤΕΤΑΙ με τα ΓΕΙΤΟΝΙΚΑ του; Εάν ΝΑΙ, είναι:

A) Μεσαίο, B) Γωνιαίο, Γ) Διαγωνιαίο OXI ΝΑΙ A B Γ

ιζ) ΣΗΜΕΙΩΣΑΤΕ τη ΧΡΗΣΗ του ΚΤΙΡΙΟΥ:.....

ιν) ΣΗΜΕΙΩΣΑΤΕ αν η ασφάλιση αφορά ολόκληρο το κτίριο ή μέρος αυτού και ποιό είναι το τμήμα αυτό:

.....

.....

ΣΚΑΡΙΦΗΜΑ ΚΑΤΟΨΗΣ ΚΑΙ ΤΟΜΗΣ ΚΑΙ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΝ ΤΟ ΑΚΙΝΗΤΟ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΠΟΛΕΩΣ

Τα παραπάνω συμπληρωματικά στοιχεία αποτελούν συνέχεια και αναπόσπαστο μέρος της Υπεύθυνης Δήλωσης που αφορά το Κτίριο επί της οδού αριθμός του Δήμου

Ο/Η Δνλ.....