

Αριθμός Αίτησης:  
Αριθμός Προσφοράς:

# ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Αίτηση Ασφαλιστικής Κάλυψης

Home *style*

## Στοιχεία Συνεργάτη

Επώνυμο:

Το Ασφαλιστήριο αφορά επαγγελματική χρήση:  Ναι  Όχι

Κωδικός Συνεργάτη: \_\_\_\_\_ Υποκωδικός: \_\_\_\_\_

Όνομα:

## Στοιχεία Συμβαλλομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

Άνδρας  Γυναίκα  Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Σχέση ονόματος:

Ημερ. γέννησης:

A.M.K.A.:

Αριθμός IBAN\*:

\* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης μέχρι 3.000,00 €

Όνομα:

Επάγγελμα:

Υπηκοότητα:

A.Φ.Μ.:

Κωδικός Πελάτη: \_\_\_\_\_

Όνομα πατέρα:

Οικογενειακή κατάσταση:

A.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

## Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ο Ίδιος

Άνδρας  Γυναίκα  Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Σχέση ονόματος:

Ημερ. γέννησης:

A.M.K.A.:

Αριθμός IBAN\*:

\* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης μέχρι 3.000,00 €

Όνομα:

Επάγγελμα:

Υπηκοότητα:

A.Φ.Μ.:

Κωδικός Πελάτη: \_\_\_\_\_

Όνομα πατέρα:

Οικογενειακή κατάσταση:

A.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

## Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Οδός:

Τηλ:

Αριθμός:

Fax:

T.K.:

e-mail:

Πόλη:

## Διεύθυνση Ασφαλισμένου Κινδύνου

Επιλέξτε εάν είναι η ίδια με τη «Διεύθυνση αλληλογραφίας»

Οδός:

Τηλ:

Αριθμός:

Fax:

T.K.:

e-mail:

Πόλη:

Διάρκεια Ασφάλισης Από 12:00 το μεσημέρι της:

μέχρι 12:00 το μεσημέρι της:

## Περιγραφή Ασφαλισμένου Χώρου

- |   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Κύρια Κατοικία | <input type="checkbox"/> Δευτερεύουσα - Εξοχική Κατοικία |                                       |
| <input type="checkbox"/> Ιδιοκατοίκηση  | <input type="checkbox"/> Ενοικίαση - Μίσθωση             | <input type="checkbox"/> Εκμίσθωση    |
| <input type="checkbox"/> Διαμέρισμα     | <input type="checkbox"/> Μεζονέτα                        | <input type="checkbox"/> Μονοκατοικία |
- Όροφος: \_\_\_\_\_ τ.μ.: \_\_\_\_\_ Ετος έκδοσης οικοδομικής άδειας: \_\_\_\_\_

## Είδος κατασκευής

Στέγη:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ                | <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ / Διακοσμητικά Κεραμίδια |
| <input type="checkbox"/> Κεραμοσκεπή σε Ξύλινη Βάση | <input type="checkbox"/> Κεραμοσκεπή σε Σιδερένια Βάση        |

Τοιχοποιία:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ         | <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ / Τούβλα |
| <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ / Πέτρα | <input type="checkbox"/> Λιθόκτιστη           |

## Βοηθητικοί χώροι

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Αποθήκη         | <input type="checkbox"/> Οίκημα Γκαράζ             | <input type="checkbox"/> Πέργκολες/Κιόσκια | <input type="checkbox"/> Σύστημα Πισίνας           |
| <input type="checkbox"/> Υπόγεια Αποθήκη | <input type="checkbox"/> Μαντρότοιχοι & Αυλόπορτες | <input type="checkbox"/> BBQ               | <input type="checkbox"/> Διάφοροι Βοηθητικοί Χώροι |

## Χρήση εναλλακτικών πηγών ενέργειας

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Φωτοβολταϊκό Σύστημα | <input type="checkbox"/> Γεωθερμική Ενέργεια |
| <input type="checkbox"/> Αιολική ενέργεια     |  |

## Μέτρα Προστασίας

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία Security                   | Επωνυμία εταιρίας:                              |  |
| <input type="checkbox"/> Φύλακας   | <input type="checkbox"/> Πόρτα ασφαλείας        | <input type="checkbox"/> Πόρτα ασφαλείας & Συναγερμός                          |
| <input type="checkbox"/> Συναγερμός  | <input type="checkbox"/> Συναγερμός και φύλακας | <input type="checkbox"/> Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία Security & Φύλακας |
| <input type="checkbox"/> Πόρτα ασφαλείας & Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία Security |   |  |

## Ασφαλισμένο Κεφάλαιο

(Παρακαλούμε συμπληρώστε το κεφάλαιο κάλυψης με το οποίο επιθυμείτε να καλύψετε την οικοδομή ή/και το περιεχόμενο)

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Οικοδομή (αξία αντικατάστασης καινούργιου):  | €                     |
| Στην ασφαλισμένη αξία της οικοδομής συμπεριλαμβάνεται η αξία των βοηθητικών χώρων οι οποίοι πρέπει να δηλωθούν στην αίτηση ασφάλισης. |                       |
| <input type="checkbox"/> Φωτοβολταϊκό Σύστημα   | €                     |
| (Η αξία του θα συμπεριληφθεί στο ασφαλισμένο κεφάλαιο της οικοδομής)  |                       |
| <input type="checkbox"/> Απώλεια Εισοδήματος λόγω διακοπής παροχής ενέργειας από Φωτοβολταϊκό Σύστημα                                 |                       |
| (Καταβάλλεται για ανώτατο διάστημα τριών (3) μηνών και με μηνιαίο όριο 300,00 €)  |                       |
| <input type="checkbox"/> Βελτιώσεις οικοδομής (αξία αντικατάστασης καινούργιου):  | €                     |
| (Αναλυτική περιγραφή με ασφαλισμένες αξίες) (αξία)  |                       |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
| <input type="checkbox"/> Περιεχόμενο (αξία αντικατάστασης καινούργιου):   | €                     |
| <input type="checkbox"/> Ενυπόθηκο ενδιαφέρον από Τράπεζα:  | Χορηγούμενο δάνειο: € |
| Επωνυμία τράπεζας: _____  |                       |

Το ασφαλισμένο κεφάλαιο πρέπει να είναι ίσο με το ποσό αντικατάστασης ή ίσο με το ποσό ανοικοδόμησης / ανακατασκευής. Ως αξία ανακατασκευής ορίζεται το άθροισμα των τετραγωνικών μέτρων του ασφαλισμένου ακινήτου και των βοηθητικών και κοινόχρηστων στεγασμένων χώρων του επί Ευρώ 1000,00 ανά τ.μ., και για το περιεχόμενο επί Ευρώ 300,00 ανά τ.μ. Το παραπάνω ποσό ανά τ.μ. θεωρείται από την Εταιρία ως ενδεικτική αξία οικοδομής/περιεχομένου.

## Βασικές Καλύψεις Οικοδομής

- Πυρκαγιά
- Κεραυνός
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Πτώση Αεροσκάφους
- Προστασία Υπασφάλισης
- Δόση Στεγαστικού Δανείου
- Δαπάνη Μελετών και Έκδοσης Αδειών
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

## Βασικές Καλύψεις Περιεχόμενου

- Πυρκαγιά
- Κεραυνός
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Πτώση Αεροσκάφους
- Προστασία Υπασφάλισης
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

## Επεκτάσεις

- Κάλυψη Αστικής Ευθύνης από Πυρκαγιά

## Προαιρετικές Καλύψεις

Εκτός από τις παραπάνω βασικές καλύψεις έχετε τη δυνατότητα να ασφαλιστείτε και για όποια από τις παρακάτω προαιρετικές καλύψεις επιλέξετε:

**Σεισμός**  Οικοδομή  Περιεχόμενο

Αν επιλέξατε την κάλυψη σεισμού, συμπληρώστε επίσης:

1. Αριθμός άδειας κατασκευής:

Εκδούσα αρχή:

2. Η οικοδομή είναι «Αντισεισμικής Μελέτης & Κατασκευής»;

Ναι

Όχι

3. Έχουν γίνει μεταγενέστερες της κατασκευής προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις στην οικοδομή;

Ναι

Όχι

Αριθμός άδειας:

Εκδούσα αρχή:

Έτος έκδοσης:

Περιγράψτε τυχόν προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις:

4. Έχει υποστεί το έδαφος όπου βρίσκεται η οικοδομή μία από τις πιο κάτω μεταβολές;

Επιχωματώσεις

Προσχώσεις

Καλύψεις ρέματος

Όχι

5. Έχει υποστεί η οικοδομή ζημιές από σεισμό;

Στο σκελετό

Στην τοικοποιία

Αλλού

Όχι

6. Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια;

Ναι (αρ. άδειας):

Όχι

**Διασάλευση-Διατάραξη Δημόσιας Τάξης**

Οικοδομή

Περιεχόμενο

**Κακόβουλες Ενέργειες**

**Τρομοκρατικές Ενέργειες**

**Φυσικά Φαινόμενα**

(Ο παραπάνω συνδυασμός καλύψεων παρέχεται με απαραίτητη προϋπόθεση την επιλογή της κάλυψης Σεισμού)

## Πληρωμή Ασφαλιστρου

Συχνότητα Πληρωμής Ασφαλιστρου:

Ετήσια

Εξάμηνη

Τρόποι Πληρωμής Ασφαλιστρου:

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα εξόφλησης του ασφαλιστρου σας με αυτόματη χρέωση της πιστωτικής σας κάρτας ή με πάγια εντολή στον τραπεζικό σας λογαριασμό, εφόσον η τράπεζα που επιλέγετε συμμετέχει στο διατραπεζικό σύστημα ΔΙΑΣ. Για να ενεργοποιήσετε τη δυνατότητα αυτή, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα πιο κάτω πεδία:

Α) Αυτόματη χρέωση της πιστωτικής κάρτας

Είδος πιστωτικής κάρτας:

VISA

MASTERCARD

Σε περίπτωση ετήσιας πληρωμής:

12 Άτοκες δόσεις

Αριθ. πιστωτικής κάρτας:

Ημ/νία Λήξης:

 / 

(Ο πελάτης αποδέχεται και αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει την Εταιρία γραπτά, για κάθε αλλαγή στην περίοδο ισχύος της πιστωτικής κάρτας ή στον αριθμό αυτής).

Β) Πάγια εντολή χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού - (Απαιτείται η συμπλήρωση του συνημμένου εντύπου)

Επωνυμία τράπεζας:

Γ) Άλλοι τρόποι πληρωμής

Μέσω διαδικτύου (Web Banking)

Ηλεκτρονική πληρωμή (Phone Banking)

Πληρωμή σε ταμεία τραπεζών (ΔΙΑΣ)

Καταβολή σε ΑΤΜ, εφόσον παρέχεται η δυνατότητα από την τράπεζα που συνεργάζεστε

Ταχυπληρωμή ΕΛΤΑ

Καταβολή στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας

Μέσω συνεργάτη της Εταιρίας

## Γενικές Πληροφορίες - Δηλώσεις Συμβαλλόμενου / Ασφαλισμένου

1. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):

Όχι

2. Σας έχουν αρνηθεί ή ακυρώσει ασφαλιστήρια;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):  
(είδος ασφαλιστηρίου):

Όχι

(χρονική περίοδος):

3. Υπήρξαν ζημιές στα ασφαλισμένα αντικείμενα;

Ναι (είδος ζημιάς):  
(χρονολογία):

Όχι

• Υπήρξε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές;

Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):

Όχι

• Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών;

Ναι

Όχι

• Λάβατε αποζημίωση;

Ναι (ποσό αποζημίωσης):

Όχι

Ο σκοπός της παρούσας Δήλωσης Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων είναι να εξηγήσει τον τρόπο και τους λόγους για τους οποίους χρησιμοποιούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα. Σας παρακαλούμε να διαβάσετε με προσοχή την παρούσα δήλωση.

## 1. Ποιος θα χρησιμοποιήσει τα Προσωπικά Δεδομένα σας

Η Generali Hellas AAE θα χρησιμοποιήσει τα προσωπικά δεδομένα σας με την ιδιότητά της ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Δεδομένων (Data Controller). Μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας στην παρακάτω διεύθυνση:

Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου  
117 43 Αθήνα  
Τηλέφωνο: 2108096100  
e-mail: [info@generali.gr](mailto:info@generali.gr)

Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία αναφορικά με την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων, εάν θέλετε να ασκήσετε οποιοδήποτε δικαίωμά σας, ή να υποβάλετε κάποιο παράπονο αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer) μας είτε τηλεφωνικά, είτε με επιστολή στη διεύθυνση της Generali με την ένδειξη Υπόψη Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων ή στο e-mail: [dpo@generali.gr](mailto:dpo@generali.gr).

## 2. Πώς θα χρησιμοποιήσουμε τα Προσωπικά Δεδομένα σας

Η Generali θα χρησιμοποιήσει τα προσωπικά σας δεδομένα:

- i) για την εκτίμηση (underwriting), ανασφάλιση και διαχείριση του ασφαλιστικού κινδύνου, και τον καθορισμό του ασφαλιστρου,
- ii) για τη σύναψη, έκδοση και διαχείριση του ασφαλιστηρίου,
- iii) για την παροχή των ασφαλιστικών καλύψεων του ασφαλιστηρίου σας, συμπεριλαμβανομένης της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου,
- iv) για να σας ενημερώσει για θέματα που αφορούν στο ασφαλιστήριό σας και άλλα προϊόντα και για να ζητήσει πληροφορίες για το επίπεδο ικανοποίησής σας από τις υπηρεσίες της Generali,
- v) για τη συμμόρφωση της Generali με υποχρεώσεις που επιβάλλονται από το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, συμπεριλαμβανομένης της διαχείρισης παραπόνων και καταγγελιών, και για την καταπολέμηση της ασφαλιστικής απάτης.

Η Generali δικαιούται να επεξεργαστεί τα Προσωπικά Δεδομένα σας για την εκτέλεση των αναγκαίων προσυμβατικών ενεργειών και για την εκπλήρωση των όρων του ασφαλιστηρίου σας, εάν αυτό καταρτιστεί.

## 3. Ποια Προσωπικά Δεδομένα χρησιμοποιούμε

Θα επεξεργαστούμε μόνο Προσωπικά Δεδομένα που είναι απολύτως αναγκαία για τους ανωτέρω αναφερόμενους σκοπούς. Συγκεκριμένα, η Generali θα επεξεργαστεί:

- Τα στοιχεία ταυτότητάς σας (ονοματεπώνυμο, ΑΔΤ, ΑΦΜ, κλπ.).
- Τα στοιχεία επικοινωνίας σας (διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, κλπ.).
- Τα στοιχεία του τραπεζικού σας λογαριασμού (IBAN) ή της πιστωτικής κάρτας σας.
- Τυχόν άλλα δεδομένα που η Generali τηρεί στο αρχείο της.

Μπορεί, να αποκτήσουμε, επίσης, πρόσβαση στα παρακάτω Προσωπικά Δεδομένα που σας αφορούν: ιστορικό οικονομικής συμπεριφοράς, μέσω της βάσης δεδομένων της εταιρίας ICAP καθώς και στοιχεία για το ακίνητό σας μέσω του Εθνικού Κτηματολογίου και των κατά τόπους αρμοδίων Υποθηκοφυλακείων.

Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, η Generali θα σας ζητήσει επιπλέον στοιχεία που θα αφορούν το συμβάν και τις περιστάσεις υπό τις οποίες αυτό συνέβη, καθώς και πρόσθετα δικαιολογητικά, όπως για παράδειγμα εκκαθαριστικό εφορίας ή πιστοποιητικά περί μη οφειλής δανείων, σε περίπτωση ενυπόθηκων ακινήτων.

#### **4. Με ποιον μοιραζόμαστε τα Προσωπικά Δεδομένα σας**

---

Μπορεί να μοιραστούμε τα προσωπικά δεδομένα σας με εξωτερικούς οργανισμούς όπως: με τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή σας και έναν εξουσιοδοτημένο πραγματογνώμονα, σε περίπτωση προασφαλιστικού ελέγχου ή σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου. Μπορεί, επίσης, να μοιραστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα με τα τεχνικά τμήματα της έδρας του Ομίλου Generali, άλλες εταιρίες του Ομίλου Generali, καθώς και με συνεργαζόμενες αντασφαλιστικές εταιρίες. Η Generali έχει λάβει τα αναγκαία μέτρα ώστε κάθε φορά να διαβιβάζονται μόνο τα απολύτως αναγκαία δεδομένα και να εξασφαλίζεται η νομιμότητα της επεξεργασίας.

Η Generali δεν πρόκειται να αποκαλύψει με οποιονδήποτε τρόπο τα προσωπικά σας δεδομένα σε οποιοδήποτε τρίτο μέρος το οποίο δε σχετίζεται με το ασφαλιστήριό σας και την παροχή των καλύψεων και των υπηρεσιών που προβλέπονται από αυτό, εκτός εάν αυτό απαιτείται από τη νομοθεσία ή από νόμιμο αίτημα ή εντολή δημόσιας αρχής. Η Generali δεν πρόκειται να διαβιβάσει κανένα προσωπικό σας δεδομένο σε τρίτους για χρήση σε εμπορικές προωθητικές ενέργειες.

#### **5. Γιατί απαιτείται η συλλογή των Προσωπικών Δεδομένων σας**

---

Η συλλογή των δεδομένων σας είναι αναγκαία για τη σύναψη και τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου. Εάν δεν παράσχετε τα Προσωπικά Δεδομένα σας, δυστυχώς, η Generali δεν δύναται να προβεί στη σύναψη του ασφαλιστηρίου ή/και στην παροχή των υπηρεσιών και καλύψεων που αυτό προβλέπει.

#### **6. Τα δικαιώματά σας αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα**

---

Μπορείτε να ασκήσετε τα ακόλουθα δικαιώματα αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα σας: Πρόσβασης, Διόρθωσης, Φορητότητας, και, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του νόμου, Διαγραφής, Περιορισμού και Εναντίωσης.

Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με τις προϋποθέσεις άσκησης των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα της Generali ([www.generaligr](http://www.generaligr)). Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας, συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματός σας να μην υπόκεισθε σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες λήψης αποφάσεων (βλ. παράγραφο 9 κατωτέρω), μέσω της ιστοσελίδας μας ή, εναλλακτικά, μπορείτε να επικοινωνήσετε απευθείας με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στο [dpo@generaligr](mailto:dpo@generaligr) για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, καθώς και για κάθε άλλη πληροφορία. Η αίτηση άσκησης των δικαιωμάτων είναι δωρεάν, εκτός εάν το αίτημα είναι προφανώς αβάσιμο ή υπερβολικό.

#### **7. Πως μπορείτε να υποβάλετε μια καταγγελία**

---

Σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται με οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr).

#### **8. Για πόσο καιρό διατηρούμε τα Προσωπικά Δεδομένα σας**

---

Θα διατηρήσουμε και θα επεξεργαζόμαστε τα Προσωπικά σας Δεδομένα για τους σκοπούς που αναφέρονται παραπάνω για όσο διάστημα το ασφαλιστήριό σας είναι σε ισχύ και μέχρι είκοσι έτη μετά τη λήξη ισχύος του για οποιοδήποτε λόγο, εκτός εάν η νομοθεσία προβλέπει διαφορετική περίοδο διατήρησης. Σε περίπτωση μη σύναψης του ασφαλιστηρίου, θα διατηρήσουμε τα Προσωπικά Δεδομένα σας μέχρι και για πέντε έτη.

## **9. Αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ**

---

Για την εκτίμηση της αίτησή σας για ασφάλιση της κατοικίας σας, θα επεξεργαστούμε τα Προσωπικά Δεδομένα σας με αυτοματοποιημένο τρόπο, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ. Η αυτοματοποιημένη διαδικασία θα εξετάσει την αίτηση ασφάλισής σας με βάση τους κανόνες ανάληψης κινδύνου της Generali και θα εκδώσει μια συγκεκριμένη πρόταση ασφάλισης. Σε κάθε περίπτωση, οι προτάσεις ασφάλισης ελέγχονται από το τμήμα ανάληψης κινδύνων της Generali. Επιπλέον, σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο, όμως, το σύστημα δεν μπορεί να εκδώσει αυτόματα την πρόταση ασφάλισης, η αίτησή σας θα ελεγχθεί από αρμόδιο υπάλληλο του τμήματος ανάληψης κινδύνου της Generali, και ο οποίος θα λάβει την τελική απόφαση για την έκδοση προσφοράς.

Σε σχέση με αυτήν την Επεξεργασία, έχετε το δικαίωμα να μην υπόκεισθε σε οποιαδήποτε απόφαση, εάν αυτή η απόφαση βασίζεται αποκλειστικά σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία και παράγει έννομα αποτελέσματα για εσάς ή σας επηρεάζει σημαντικά.



Με βάση τα στοιχεία που δήλωσα και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους της Ασφάλισης που διάβασα και αποδέχομαι, παρακαλώ να προχωρήσετε στην έκδοση Ασφαλιστηρίου. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή της Αίτησής μου από την Εταιρία σας και με την προϋπόθεση ότι θα έχω καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφαλιστρο. Την παρούσα Αίτηση ασφάλισης συμπλήρωσα μετά από λεπτομερή ανάγνωση γνωρίζοντας δε τις συνέπειες του νόμου για ψευδή ή πεπλανημένη δήλωση και για αποσιώπηση γνωστών συμβάντων που είναι ουσιώδη για τη σύναψη αυτής της ασφάλισης, δηλώνω ρητά και υπεύθυνα ότι όλες οι δηλώσεις και πληροφορίες που περιέχονται στην Αίτηση αυτή είναι αληθείς, πλήρεις χωρίς παραλείψεις και μεταβολές, θα αποτελέσουν δε τη βάση για το Ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί και την αντιμετώπιση ασφαλιστικής περίπτωσης.

Η Αίτηση αυτή, μαζί με τις γραπτές συμπληρωματικές πληροφορίες, αλληλογραφία, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν και για κάθε ανανέωση του Ασφαλιστηρίου και κάθε Πρόσθετη Πράξη, εκτός εάν τροποποιηθούν με έγγραφό μου, το περιεχόμενο του οποίου θα αποδεχθεί η Εταιρία. Συμφωνώ και αποδέχομαι όπως τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην παρούσα Αίτηση Ασφάλισης και γνωστοποιούνται στην Generali Hellas A.A.E., χορηγούνται με την συγκατάθεσή μου για να τα επεξεργασθεί η Generali Hellas A.A.E. αποκλειστικά με σκοπό την σύναψη και την λειτουργία της ασφαλιστικής σύμβασης. Δηλώνω ότι μου παραδόθηκε από τον Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή και παρέλαβα το ενημερωτικό έντυπο της Εταιρίας σας όπως προβλέπεται από το άρθρο 4 παρ.2 περ. Η., Ν.Δ. 400/70 (όπως αυτό ισχύει) και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αναφέρονται στους ασφαλιστικούς κινδύνους που επέλεξα.

Τόπος

Ημερομηνία

Υπογραφή  
Συμβαλλομένου / Ασφαλισμένου

Υπογραφή  
Συνεργάτη

Για Την Generali Hellas  
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία



# GENERALI

Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων

Κεντρικά Γραφεία: Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου - 11743 Αθήνα - Τηλ: 18112 - Φαξ: 210 80 96 367 - [www.generali.gr](http://www.generali.gr)

Κεντρικά Γραφεία Β. Ελλάδος: Κουντουριώτου 11 - 54625 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 18112 - Φαξ: 2310 552 282