

ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Οικογένειας (ΓΜ031, ΓΜ032, Γ031, Γ032)

Η Ασφαλιστική Προστασία παρέχεται: για τη διεκδίκηση αξιώσεων αποζημίωσης, για την υπεράσπιση σε ποινικά δικαστήρια, σε περίπτωση διαφορών από μισθωτικές συμβάσεις, σε περίπτωση διαφορών με ασφαλιστικά ταμεία, σε περίπτωση διαφορών από ενοχικές συμβάσεις, για διαφορές που προκύπτουν από την κύρια ή/και εξοχική κατοικία, για διαφορές με την ασφαλιστική του εταιρία για ασφαλιστήρια πυρός, ζωής κ.λπ.

Έκταση Ασφαλιστικής Κάλυψης: Η κάλυψη παρέχεται για ασφαλιστικές περιπτώσεις που θα γεννηθούν μετά την έναρξη της ασφάλισης και ισχύει στην Ελλάδα και σε Ευρωπαϊκές και παραμεσόγειες χώρες.

Ασφαλιστικό Ποσό Κάλυψης: ΓΜ031–ΓΜ032: 15.000€ για Ελλάδα μόνο & Γ031–Γ032: 26.000€ για Ελλάδα & εξωτερικό

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα (σε €):

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
ΓΜ 031	Οικογένεια (μόνο Ελλάδα)	54,90€
ΓΜ 032	Οικογένεια με ανιόντες (μόνο Ελλάδα)	62,10€
Γ 031	Οικογένεια (Ελλάδα & Εξωτερικό)	81,90€
Γ 032	Οικογένεια με ανιόντες (Ελλάδα & Εξωτερικό)	89,10€

* στα παραπάνω ασφάλιστρα παρέχεται **έκπτωση 10%** αν υπάρχει άλλο ασφαλιστήριο Νομικής Προστασίας εκτός αυτοκινήτου.

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Νομικής Προστασίας	ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ >	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ >
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ		
Όνοματεπώνυμο		
Διεύθυνση Ασφαλιζομένου (Οδός, Αριθμός, Τ.Κ., Πόλη)		
Τηλέφωνα (Σταθερό, Κινητό)		
E-mail		
A.Φ.Μ.		
Επάγγελμα		Έκπτωση:
Διάρκεια Ασφάλισης	Ημ/νία Έναρξης:	Ημ/νία Λήξης:
Τρόπος Πληρωμής	Τρίμηνο <input type="checkbox"/> Εξάμηνο <input type="checkbox"/> Ετήσιο <input type="checkbox"/>	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΕΛΟΥΣ	ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Δηλώνεται και βεβαιούται ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή και δεν αποσιωπήθηκε κανένα γεγονός ή στοιχείο που να μπορεί να επηρεάσει την αξιολόγηση του κινδύνου. Με βάση τα ανωτέρω δηλούμενα στοιχεία η Εταιρία μπορεί να αποδεχθεί ή όχι τον κίνδυνο. Σε περίπτωση αποδοχής του προτεινόμενου κινδύνου η παρούσα πρόταση ασφάλισης θεωρείται αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. 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 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.

ο Αιτών	Ο Συνεργάτης		Ο Άμεσος Διανομέας	
	Επωνυμία	A.Φ.Μ.	Επωνυμία	A.Φ.Μ.
		A.Ε.Μ		A.Ε.Μ
Υπογραφή, Ημερομηνία & Τόπος	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)		(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	