

ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Ακινήτων περιλαμβανομένης και της εκμίσθωσης (Γ033, Γ034, Γ036)

Ασφαλιστική προστασία απολαμβάνει ο/η ασφαλισμένος - ιδιοκτήτης του ασφαλισμένου ακινήτου.

Η Ασφαλιστική Προστασία παρέχεται: σε περίπτωση διαφορών από μισθωτικές συμβάσεις, για τη διεκδίκηση αξιώσεων αποζημίωσης, για την υπεράσπιση σε ποινικά δικαστήρια, στις διαφορές μεταξύ ομόρων ιδιοκτησιών, σε περίπτωση διαφορών από ενοχικές συμβάσεις, στις διαφορές εξ ιδίων ασφαλιστηρίων.

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

Ασφαλιστικό Ποσό Κάλυψης: 26.000€ ανά περίπτωση

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα (σε €):

| ΚΩΔΙΚΟΣ | ΑΚΙΝΗΤΟ* | ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ |
|---------|---------------------|------------|
| Γ 033 | Για κάθε διαμέρισμα | 180,00€ |
| Γ 034 | Για κάθε κατάσταση | 194,42€ |
| Γ 036 | Για κάθε οικόπεδο | 177,30€ |

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Νομικής Προστασίας

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ➤

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ➤

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Όνοματεπώνυμο | | | |
| Διεύθυνση (Οδός, Αριθμός, Τ.Κ., Πόλη) | | | |
| Τηλέφωνα (Σταθερό, Κινητό) | | | |
| E-mail | | | |
| Επάγγελμα | | | |
| A.Φ.Μ. | | | |
| Διάρκεια Ασφάλισης | Ημ/νία Έναρξης: | Ημ/νία Λήξης: | |
| Τρόπος Πληρωμής | Τρίμηνο <input type="checkbox"/> | Εξάμηνο <input type="checkbox"/> | Ετήσιο <input type="checkbox"/> |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ | | | |
| Διεύθυνση Ασφ. Κινδύνου (Οδός, Αριθμός, Τ.Κ., Πόλη) | T.M. | | |
| Όνοματεπώνυμο Μισθωτή | | | |

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) | |