A4 Πρόταση Μεταβολής Ασφαλιστηρίου Αυτοκινήτου

INTERLIFE ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

1. Στοιχεία Συμβολαίου

Ονοματεπώνυμο		
Αριθμός Συμβολαίου		Αριθμός Ανανεωτηρίου
Διάρκεια Ασφάλισης	Από:	Εώς:
Αριθμός Κυκλοφορίας		

2. Περιγραφή Μεταβολής

Ημερομηνία Μεταβολής

Συνημμένα: Άδεια Κυκλοφορίας ☐ Δίπλωμα Οδηγού ☐ Προασφαλιστικός Έλεγχος & Φωτογραφίες ☐ Προηγούμενο Ασφαλιστήριο ☐ Τιμολόγιο Αγοράς ☐

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε πλήρως και περιγράψετε με ευκρίνεια την Τροποποίηση - Μεταβολή που επιθυμείτε να πραγματοποιήσουμε. Σε περίπτωση αίτησης τροποποίησης των ασφαλιστικών καλύψεων, ισχύουν τα παρακάτω:

Ο υπογεγραμμένος κύριος ή/και κάτοχος του περιγραφόμενου οχήματος παρακαλώ να εκδώσετε πρόσθετη πράξη με βάση τα στοιχεία της αίτησης αυτής που θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Συμφωνώ ότι το ασφαλιστήριο διέπεται από τις διατάξεις του Ν.489/76 μόνον όσον αφορά στους υποχρεωτικά καλυπτόμενους κινδύνους. Έλαβα από την Εταιρία Ενημερωτικό Έντυπο με πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν.Δ. 4364/2016. 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. Τα στοιχεία που περιέχονται στην παρούσα είναι ακριβή κατά την ημερομηνία υποβολής. 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 δικαιώματα 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 Προτείνων και Δηλών	Ο Συνεργάτης		Ο Άμεσος Διανομέας	
	Επωνυμία	**Α.Φ.Μ.**	**Επωνυμία**	**Α.Φ.Μ.**
		Α.Ε.Μ.		**Α.Ε.Μ.**
(Υπογραφή, Ημερομηνία & Ώρα)	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)		(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	