

	Αρ. Πρότασης
	Κωδ. Συνεργάτη
	Υποκωδικός
<input type="checkbox"/> Πρόταση Έκδοσης Ασφαλιστηρίου	<input type="checkbox"/> Πρόταση Τροποποίησης Ισχύοντος Ασφαλιστηρίου
	Αρ. Ασφαλιστηρίου

Prime

INSURANCE

κλάδος
αυτοκινήτων



πρόταση ασφάλισης
[Οχήματος Ι.Χ.Ε.]
για αυτοκίνητα ΙΧΕ & moto

1. Στοιχεία Λήπτη της Ασφάλισης / Συμβαλλόμενου

Όνοματεπώνυμο ή επωνυμία επιχείρησης

ΑΔΤ Σημειώστε αν ανήκετε στις παρακάτω κατηγορίες Δημ. υπόδητης Ένστολος Ιερωμένος Πολύτεκνος - Τρίτεκνος

ΑΦΜ Διεύθυνση αλληλ/φίας (οδός/αριθ./ΤΚ/συνοικία πόλη/νομός)

ΔΟΥ Τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό/κινητό/fax/e-mail)

Έχετε άλλα ασφαλιστήρια συμβόλαια στην Prime Insurance; Αν ναι, για ποιους κινδύνους;

2. Στοιχεία Ασφαλιζόμενου Οδηγού

Όνοματεπώνυμο Επάγγελμα

Αρ. Διπλώματος Ημερ/νία Γέννησης

Ημερ/νία Έκδοσης Ημερ/νία Λήξης

Διεύθυνση αλληλ/φίας (οδός/αριθ./ΤΚ/συνοικία πόλη/νομός)

Τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό/κινητό/fax/e-mail)

Τύπος Διπλώματος ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΙΕΘΝΕΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΑΛΛΟ

3. Στοιχεία Ασφαλιζόμενου Οχήματος

Αρ. Κυκλοφορίας <input type="text"/>	Χρώμα <input type="text"/>	Τύπος <input type="checkbox"/> Cabriolet <input type="checkbox"/> MPV (πολυμορφικό) <input type="checkbox"/> SUV/Jeep <input type="checkbox"/> Turbo <input type="checkbox"/> Αδασμολόγητο	Πλήθος προηγούμενων ζημιών <input type="text"/>
Αρ. Πλασίου <input type="text"/>	Αρ. Θυρών <input type="text"/>	Είδος Οροφής <input type="checkbox"/> Μεταλλική <input type="checkbox"/> Συμβετική (μαλακή) <input type="checkbox"/> Γυάλινη	Το όχημα ασφαρίζεται για πρώτη φορά; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Χρήση <input type="text"/>	Αρ. Θέσεων <input type="text"/>	Το όχημα έλκει τρέιλερ; <input type="checkbox"/> 2 τροχών <input type="checkbox"/> 4 τροχών	Αν όχι, αναφέρατε προηγούμενη ασφαλιστική εταιρία <input type="text"/>
Μάρκα <input type="text"/>	Κυβισμός <input type="text"/>	Τύπος οχήματος / Καύσιμο <input type="checkbox"/> Βενζίνη <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Υβριδικό <input type="checkbox"/> Υγραέριο	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>Αν ήσασταν ανασφάλιστος προηγουμένως, έχετε λάβει ειδοποιητήρια επιστολή από την Γ.Γ.Π.Σ.;</p> <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> </div>
Μοντέλο <input type="text"/>	Φορ. Ίπποι <input type="text"/>	Υγραέριο <input type="checkbox"/> Υβριδικό <input type="checkbox"/>	
€ <input type="text"/>	Έτος Κατασκευής <input type="text"/>		Συνήθης περιοχή κίνησης του οχήματος (νομός) <input type="text"/>

4. Δανειστικές Υποχρεώσεις

Φορέας Ποσό δανείου €

5. Διάρκεια Ασφάλισης • Τρόπος Πληρωμής ΕΦΑΠΑΞ

Μήνες Ημερ/νία έναρξης Ημερ/νία λήξης

6. Πρόγραμμα "Ασφάλεια Εν Κινήσει"

Auto	Moto
<input type="checkbox"/> Economy	<input type="checkbox"/> Basic
<input type="checkbox"/> Basic	<input type="checkbox"/> Basic Saver
<input type="checkbox"/> Basic Saver	
<input type="checkbox"/> Plus	
<input type="checkbox"/> Plus Saver	
<input type="checkbox"/> Full	
<input type="checkbox"/> Full Saver	

ΙΧΕ
 Moto

Προαιρετικές καλύψεις

- (επιλέξτε προαιρετικές καλύψεις)
- Θραύση τζαμιών
 - Οδική βοήθεια
 - Νομική Προστασία (3.000€)
 - Επέκταση νομικής προστασίας (κατά 3.000€)

Απαλλαγές

- (επιλέξτε απαλλαγές)
- 2% | min. € 600 3% | min. € 900
Η απαλλαγή μειώνεται στο ήμισυ στα συμβεβλημένα συνεργεία.
 - Θραύση τζαμιών (25% της ζημιάς)
Η απαλλαγή δεν εφαρμόζεται στους σταθμούς της GLASSDRIVE, CARGLASS, ΦΙΛΗΣ GLASS

Υπογραφή Λήπτη της Ασφάλισης

Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο που η PRIME INSURANCE πρόκειται για εκδώσει για σας, θα βασιστεί στα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή την Πρόταση Ασφάλισης. Γι' αυτό, παρακαλούμε να απαντήσετε σε όλες τις ερωτήσεις με ειλικρίνεια και σαφήνεια, συμπληρώνοντας όλα τα πεδία πληροφοριών. Μόνο σε περίπτωση Τροποποίησης, αρκεί να συμπληρωθούν τα πεδία εκείνα που διαφοροποιούνται από την αρχική πρόταση, καθώς και ο αριθμός του ισχύοντος ασφαλιστηρίου. Σε κάθε περίπτωση, η Πρόταση Ασφάλισης είναι απαραίτητη για την έκδοση του Ασφαλιστηρίου σας και θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του.

7. Πρόγραμμα Ασφάλισης

Προγράμματα Ασφάλεια εν Κινήσει

για αυτοκίνητα Ι.Χ.Ε. & moto

Περιγραφή Ασφαλιστικών Καλύψεων

	Eco nomy	Ba sic	Plus	Full	Moto Basic
Αστική ευθύνη από την κυκλοφορία του οχήματος για σωματικές βλάβες	●	●	●	●	●
Αστική ευθύνη από την κυκλοφορία του οχήματος για υλικές ζημιές	●	●	●	●	●
Αστική ευθύνη για υλικές ζημιές από ατύχημα σε οχήματα μελών της οικογένειας του Ασφαλιζόμενου, ασφαλισμένα στην PRIME INSURANCE έως € 3.000		●	●	●	
Προσωπικό ατύχημα οδηγού (ΘΑ - ΜΟΑ) € 15.000		●	●	●	
Φροντίδα ατυχήματος	●	●	●	●	●
Ίδιες ζημιές από ανασφάλιστο όχημα	●	●	●	●	●
Οικονομική ενίσχυση για οδήγη καταστροφή από μη καλυπτόμενο κίνδυνο έως € 5.000			●		
Επέκταση Αστικής Ευθύνης σε χώρες E.E. & E.O.X.	●	●	●	●	●
Επέκταση των Συμπληρωματικών Καλύψεων του οχήματος σε χώρες E.E. & E.O.X.	●	●	●	●	
Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρών λόγω απώλειας εργασίας (Η κάλυψη δεν ισχύει για τα αγροτικά Ι.Χ.)		●	●	●	
Νομική προστασία € 3.000		●	●	●	●
Απομείωση αξίας 1% της αξίας του οχήματος μηνιαίως			●	●	
Αστική ευθύνη από πυρκαγιά € 20.000		●	●	●	
Κλοπή οδήγη Ζημιές του αυτοκινήτου κατά την κλοπή			●	●	
Κλοπή μερική Κλοπή μη σταθερών αξεσουάρ (έως 2% της αξίας του οχήματος)			●	●	
Πυρκαγιά, έκρηξη			●	●	
Πυρκαγιά και έκρηξη από τρομοκρατικές ενέργειες, πολιτικές ταραχές, κακόβουλες ενέργειες			●	●	
Ίδιες ζημιές από γεωλογικές διαταραχές (σεισμό, πυρική έκρηξη)			●	●	
Θραύση τζαμιών και εργαστασιακών πληροφοριών 10% της αξίας του οχήματος με min. € 1.000 & max. € 3.000			●	●	
Θραύση τζαμιών και εργαστασιακών πληροφοριών € 1.000					
Ενοίκισιο αυτοκινήτου μετά από έλλευση καλυπτόμενου κινδύνου του οχήματος				●	
Αντικατάσταση κλειδιών - ξεκλειδωμα θυρών				●	
Ίδιες ζημιές από σύγκρουση με άλλο όχημα				●	
Ίδιες ζημιές από πρόσκρουση, εκτροπή, ανατροπή, κατακρήμνιση & Ίδιες ζημιές κατά τη μεταφορά, φόρτωση ή εκφόρτωση σε τρένα, επιβατικά πλοία ή πορθμεία με κανονικά δρομολόγια				●	
Ίδιες ζημιές (πέραν πυρκαγιάς & έκρηξης) από τρομοκρατικές ενέργειες, πολιτικές ταραχές, κακόβουλες ενέργειες				●	
Προαιρετικές καλύψεις					
Ενεργοποίηση Αερόσακων € 1.000		●	●	●	
Θραύση τζαμιών και εργαστασιακών πληροφοριών € 1.000	●	●	●	●	
Οδήγη βοήθεια για οχήματα μικτού βάρους έως 3,5 τόνους, ύψους έως 3 μ. & μεταζονίου έως 3,5 μ.	●	●	●	●	●
Νομική Προστασία € 3.000	●				
Επέκταση Νομικής Προστασίας		●	●	●	●
Ίδιες ζημιές από φυσικά φαινόμενα (θύελλα, πλημμύρα, καταιγίδα, χιονόπτωση, χαλαζόπτωση)			●		

Απαλλαγές

απαλλαγή

1% της αξίας του οχήματος με ελάχιστο ποσό € 300

Για τις καλύψεις «Ιδίες Ζημιές από Φυσικά Φαινόμενα (θύελλα, πλημμύρα, καταιγίδα, χιονόπτωση, χαλαζόπτωση)»
«Ιδίες Ζημιές από Γεωλογικές Διαταραχές (σεισμό / έκρηξη ηφαιστείου)»

απαλλαγή κατ' επιλογήν

2% της αξίας του οχήματος με ελάχιστο ποσό € 600

3% της αξίας του οχήματος με ελάχιστο ποσό € 900

Για τις καλύψεις «Ιδίες Ζημιές από Σύγκρουση με άλλο όχημα»
«Ιδίες Ζημιές από Πρόσκρουση, Εκτροπή, Ανατροπή, Κατακρήμνιση & Ιδίες Ζημιές κατά τη μεταφορά, φόρτωση ή εκφόρτωση σε τρένα, επιβατικά πλοία ή πορθμεία με κανονικά δρομολόγια»
«Ιδίες Ζημιές από Τρομοκρατικές Ενέργειες, Πολιτικές Ταραχές, Κακόβουλες Ενέργειες»

(Αν το πρόγραμμα ασφάλισης της επιλογής σας περιέχει περισσότερες από μία από τις παραπάνω καλύψεις, θα ισχύει για όλες η ίδια απαλλαγή.)

απαλλαγή

25% της ζημιάς

Για την κάλυψη «Θραύση Τζαμιών & Εργοστασιακών Ηλιοροφών»

- 10% της αξίας του οχήματος με min. €1.000 και max. €3.000

- Για την κάλυψη «Θραύση Τζαμιών & Εργοστασιακών Ηλιοροφών» | € 1.000 (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ)

Η απαλλαγή αυτή δεν εφαρμόζεται στα συμβεβλημένα συνεργεία και στους σταθμούς της GLASSDRIVE, CARGLASS, ΦΙΛΗΣ GLASS

Η απαλλαγή αυτή δεν εφαρμόζεται στους σταθμούς της GLASSDRIVE, CARGLASS, ΦΙΛΗΣ GLASS

1. Οι απαλλαγές μειώνονται στο μισό εφόσον η αποκατάσταση της ζημιάς πραγματοποιηθεί σε συμβεβλημένο συνεργείο επισκευής.
2. Ανάλογα με την απαλλαγή που θα επιλεγεί θα διαφοροποιείται και το κόστος της κάλυψης.
3. Σε περίπτωση ολικής καταστροφής δεν παρακρατείται απαλλαγή.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ και ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ που αφορούν την προτεινόμενη ασφάλιση και δεν καλύπτονται από τις ερωτήσεις αυτής της Πρότασης.

8. Γενικές Πληροφορίες (ΝΔ 400/70 Άρθρο 4, Παρ.2, Περ.Η)

Σε σχέση με την υπό σύναψη Ασφαλιστική Σύμβαση με την Εταιρία μας, σας παρέχονται οι παρακάτω πληροφορίες:

1. Η πλήρης επωνυμία της συμβοληόμενης Ασφαλιστικής Επιχείρησης είναι PRIME INSURANCE CO. LTD, Κυπριακή Ασφαλιστική Εταιρεία, Υποκατάστημα Ελλάδας.
2. Η έδρα της Ασφαλιστικής Εταιρίας βρίσκεται στην Κύπρο, Γωνία Διγενή Ακρίτα 55 & Ομήρου 1, στη Λευκωσία. Τα Κεντρικά Γραφεία του Υποκαταστήματος Ελλάδας βρίσκονται στην Παιονία, στο 40,2 χλμ. της Αττικής Οδού.
3. Εφαρμοστέο Δίκαιο που θα διέπει την Ασφαλιστική Σύμβαση θα είναι το Ελληνικό.
4. Μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα, η Ασφαλιστική Εταιρία θα σπανά εγγράφως σε κάθε πρόβλημα ή παρατήρησή σας, για το οποίο η έγγραφη γνωστοποίηση και επικοινωνία θα κρίνεται απαραίτητη. Σε κάθε άλλη περίπτωση θα ικανοποιεί το ταχύτερο δυνατό κάθε αίτημά σας που κρίνεται εύλογο.

Προς την PRIME INSURANCE CO. LTD, Κυπριακή Ασφαλιστική Εταιρία, Υποκατάστημα Ελλάδας

Λ. Μεσογείων 299 & Αιτωλίας 2, 152 31, Χαλάνδρι | Τηλ. 212 2127800 | Fax 212 2127899

e-mail info@primeins.gr | web site www.primeins.gr

Υπευθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων: Μάνθα Βαρελά

Παρακαλώ, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα να εκδώσετε αντίστοιχη Ασφαλιστική Σύμβαση. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, με την προϋπόθεση προηγούμενης εξόφλησης των ασφαλιστηρίων. Η παραπάνω πρότασή μου μαζί με τις έγγραφες συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της Ασφαλιστικής Σύμβασης, εκτός αν τροποποιηθεί με έγγραφο μου, που θα γίνει αποδεκτό εγγράφως από την Εταιρία. Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των πληροφοριών που προβλέπονται από το άρθρο 4, παρ. 2, περ. Η', Ν.Δ. 400/70 (όπως τούτο τροποποιήθηκε από το Π.Δ. 252/96). Δηλώνω επίσης, ότι έλαβα γνώση για τα παρακάτω τα οποία και αποδέχομαι:

Η ασφαλιστική εταιρία PRIME INSURANCE CO. LTD τηρεί και επεξεργάζεται Αρχείο με προσωπικά δεδομένα των Ασφαλιζομένων της, στα οποία περιλαμβάνονται και ευαίσθητα δεδομένα, με σκοπό την ομαλή λειτουργία και εκτέλεση της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων των Ασφαλιζομένων δύνανται να είναι τα διαμορφωθέντα για τη σύναψη της Σύμβασης Ασφάλισης πρόσωπα, Δημόσιες Αρχές βάσει επιταγών του Νόμου ή Δικαστικών Αποφάσεων, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιριών, η Υ.Σ.Α.Ε., τα ασφαλιστικά ταμεία, οι έχοντες δικαίωμα από τις ασφαλιστικές συμβάσεις, πραγματογνώμονες, γιατροί, δικηγόροι, δικαστικοί επιμελητές, κ.λπ.

Ο Λήπτης της Ασφάλισης ή/και Ασφαλιζόμενος έχει το δικαίωμα να λαμβάνει, κατόπιν γραπτού αιτήματός του και έναντι του ποσού που θα καθορίσει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, τα στοιχεία που τον αφορούν προσωπικά ή και να προβάλλει τυχόν εύλογες αντιρρήσεις, σύμφωνα με το όσα ορίζονται στα άρθρα 12 και 13 του Νόμου 2472/1997, και πάντως μέσα στα πλαίσια της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Η παραπάνω ασφαλιστική εταιρία έχει το δικαίωμα να χρησιμοποιεί τα προσωπικά δεδομένα του κάθε Ασφαλιζομένου της, εκτός από τα ευαίσθητα, για προωθητικές ενέργειες, διενεί της ή τρίτων, ο Ασφαλιζόμενος όμως μπορεί να καταργήσει οποιαδήποτε τα παραπάνω δικαίωμα της ασφαλιστικής εταιρίας με γραπτή δήλωσή του προς αυτήν.