

**ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ & ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**

Λ. ΘΗΣΕΩΣ (242) & ΣΟΛΩΝΟΣ 137 • 176 75 ΚΑΛΛΙΘΕΑ
 ΤΗΛ.: 210.9477.222 • FAX: 210.9404.777
 Α.Φ.Μ.: 094047601 • ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 12891/05/Β/86/71
 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ
 www.ydrogios.gr • e-mail: ydrogios@ydrogios.gr

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ:

7ο ΧΛΜ ΘΕΣ/ΚΗΣ - ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ - ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΑ: 2310.487.140, 170 FAX: 2310.487.110, 111

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΟΥ	
ΟΝΟΜΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΟΥ	

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Προς την ΥΔΡΟΓΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Α.Ε.

Ο υπογεγραμμένος κύριος και κάτοχος του παρακάτω περιγραφόμενου οχήματος, παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο με βάση τα στοιχεία που αναγράφω και υπεύθυνα βεβαιώνω.

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

(Επώνυμο/Επωνυμία)	(Όνομα)	(Όνομα πατέρα ή συζύγου)
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		ΤΑΧ. ΚΩΔ.:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:	ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:
ΟΔΗΓΟΣ ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ:		
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΕΩΣ:	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ: ΑΠΟ ΩΡΑ 12.00 ΤΗΣ	ΜΕΧΡΙ ΩΡΑ 12.00 ΤΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:
ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:	ΧΡΗΣΗ:	ΕΔΡΑ:
		ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚ.
ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ:	ΗΡ.:	ΧΡΩΜΑ:
		ΘΕΣΕΙΣ:
ΙΜΜΟΒΙΛΙΖΕΡ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΓΚΑΡΑΣ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
		ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β.Μ. <input type="checkbox"/>
		ΑΛΛΑΓΗ Β.Μ. <input type="checkbox"/>

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΙ & ΑΣΦΑΛ. ΚΕΦ. (ΣΕ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΥΡΩ)

ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΤΡΙΤΩΝ	ΚΕΦΑΛ.	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ	ΚΕΦΑΛ.	
ΚΑΛΥΨΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΡΓΑΛ. Σ.Β. ΥΖ.	ΚΕΦΑΛ.	
ΠΥΡΚΑΓΙΑ-ΤΡΟΜΟΚΡ. ΕΝΕΡΓ. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΥΡΟΣ	ΚΕΦΑΛ.	
ΚΛΟΠΗ (ΟΛΙΚΗ - ΜΕΡΙΚΗ)	ΚΕΦΑΛ.	
ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ	ΚΕΦΑΛ.	
ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ ΒΛΑΒΕΣ	ΚΕΦΑΛ.	
ΦΥΣΙΚΑ ΚΑΙΡΙΚΑ ΦΑΙΝΟΜΕΝΑ	ΚΕΦΑΛ.	
ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ	ΚΕΦΑΛ.	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΟΔΗΓΟΥ ΚΑΙ/Η ΙΔΙΟΚΤΗΤΟΥ:	ΚΕΦΑΛ.	
ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ <input type="checkbox"/>	ΟΙΚΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ <input type="checkbox"/>	ΑΣΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗ <input type="checkbox"/>	ΟΔΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ <input type="checkbox"/>	
ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ <input type="checkbox"/>		

Ανεπιφύλακτα αποδέχομαι ότι: α) Η παρούσα δεν αποτελεί Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ούτε Βεβαίωση Ασφαλίσεως (προσωρινό σήμα), ούτε δημιουργεί οποιαδήποτε υποχρέωση ή δέσμευση της εταιρείας προς οποιονδήποτε για οποιονδήποτε ανεξαιρέτως λόγο και αιτία β) Η έκδοση ασφαλιστηρίου συμβολαίου τελεί υπό την απόλυτη έγκριση της ανωτέρω ασφαλιστικής εταιρείας γ) Οποιαδήποτε κοινοποίηση από την εταιρεία προς εμέ θα γίνεται νόμιμα στην ανωτέρω αναγραφόμενη διεύθυνσή μου δ) Η παρούσα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου εφόσον όμως ήθελε εκδοθεί τοιούτο. Επίσης ανεπιφύλακτα δηλώνω ότι: α) Έλαβα γνώση του εντύπου της εταιρείας με τις πληροφορίες που προβλέπει το άρθρο 4, παράγρ. 2, περίπτωση η του Ν.400/1970 όπως ισχύει β) Οποιαδήποτε δήλωση του διαμεσολαβούντος προσώπου η οποία διαφοροποιεί τα ανωτέρω δεν δεσμεύει την εταιρεία. Τέλος οι κατωτέρω υπογράφοντες (τόσο ο διαμεσολαβών συνεργάτης ατομικώς και κατ' ειδική και ανεπιφύλακτη εντολή του ασφαλιζομένου - λήπτη ασφαλίσεως όσο και ο ίδιος ο αιτών την ασφάλιση) διαβάσαμε με προσοχή τα παραπάνω, τα οποία αποδεχόμεθα απόλυτα και ανεπιφύλακτα.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:

Ο ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

Ο ΑΙΤΩΝ & Ο ΔΗΛΩΝ