

**AIG Europe Limited**

Υποκατάστημα Ελλάδος

Λεωφόρος Κηφισίας 119, 151 24 Μαρούσι, τηλ.: 210 8127 600, fax: 210 8027 189

Info.Gr@aig.com www.aig.com.gr

Υποκατάστημα Θεσσαλονίκης

Μαρίνου Αντύπα 42, 570 01 Πυλαία Θεσσαλονίκης, τηλ.: 2310 474 999, fax: 2310 474 980, 2310 474 990

Πρόταση Ασφάλισης Οχήματος

Παρακαλώ συμπληρώστε αυτή την παρακάτω αίτηση με όλες τις σχετικές πληροφορίες.

Τμήμα 1 : Στοιχεία Συνεργάτη

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ:		ΚΩΔΙΚΟΣ:	
-----------------------	--	----------	--

Τμήμα 2 : Στοιχεία Ιδιοκτήτη – Συμβαλλόμενου

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ:	
ΠΟΛΗ:		Τ.Κ.:	
ΤΗΛ. / FAX:		ΚΙΝΗΤΟ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:			
Α.Φ.Μ. Ή Α.Δ.Τ.:		Δ.Ο.Υ.:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:/...../.....		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ:/...../.....		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	<input type="checkbox"/> ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΠΑΙΔΙΑ <input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ ΜΕ ΠΑΙΔΙΑ		
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:			

Τμήμα 3 : Στοιχεία Βασικού Οδηγού

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ:	
ΠΟΛΗ:		Τ.Κ.:	
ΤΗΛ. / FAX:		ΚΙΝΗΤΟ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:			
Α.Φ.Μ. Ή Α.Δ.Τ.:		Δ.Ο.Υ.:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ:/...../.....		ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΟΔΗΓΕΙ ΤΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ ΚΑΠΟΙΟΣ ΑΛΛΟΣ ΟΔΗΓΟΣ (ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΒΑΣΙΚΟ) Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 25 ΕΤΩΝ Ή ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΔΙΠΛΩΜΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΙΕΤΙΑ;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Τμήμα 4 : Στοιχεία Οχήματος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:		ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΑΞΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ:	
ΧΡΗΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ:	<input type="checkbox"/> ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ / ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ <input type="checkbox"/> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ		
ΜΑΡΚΑ:		ΜΟΝΤΕΛΟ:	
ΚΥΒΙΣΜΟΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ:	
ΙΠΠΟΔΥΝΑΜΗ:		ΧΡΩΜΑ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:/...../.....	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΛΑΙΣΙΟΥ:	
ΤΥΠΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ:	<input type="checkbox"/> ΑΠΛΟ <input type="checkbox"/> SPORT <input type="checkbox"/> CABRIO ΜΕ ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΗ ΟΡΟΦΗ <input type="checkbox"/> CABRIO ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΟΡΟΦΗ <input type="checkbox"/> ΥΒΡΙΔΙΚΟ		
ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΧΩΡΟ ΦΥΛΑΞΗΣ ΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ			

Τμήμα 5 : Στοιχεία Ασφάλισης

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:	ΑΠΟ 12 Μ.Μ. ΤΗΣ/...../..... ΕΩΣ 12 Μ.Μ. ΤΗΣ/...../.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΗΜΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΤΟΥΣ (ΜΕ ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΥΠΑΙΤΙΟΤΗΤΑ):	
ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΛΛΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΣΤΗΝ CHARTIS	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, παρακαλώ σημειώστε εδώ τον αριθμό συμβολαίου ή κυκλοφορίας
ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΕΝ ΛΟΓΩ ΠΕΛΑΤΗ ΣΤΗΝ CHARTIS	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, παρακαλώ σημειώστε εδώ τον αριθμό συμβολαίου. Με την ασφάλιση κατοικίας στην Chartis κερδίζετε έκπτωση 10%

Τμήμα 6 : Καλύψεις οχήματος

Παρακαλώ σημειώστε τις προαιρετικές καλύψεις που επιθυμείτε

	Κάλυψη	Κεφάλαιο		Προαιρετικές	Κάλυψη	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Βασικές	ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ		√		ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΒΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΚΑΤΑΤΟΜΟ	€750.000					
	ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ		√				
	ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΚΑΤ'ΑΥΧΗΜΑ	€750.000					
	ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΥΡΟΣ	€15.000	√		ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΝΤΟΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΕΩΣ €6.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ΚΑΤΑ ΠΑΝΤΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	€*					
	ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ & ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ		√				

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Μετά την εντολή ασφάλισης διενεργείται επιθεώρηση του οχήματος προκειμένου να προσδιοριστεί η τρέχουσα εμπορική αξία του οχήματος και η βάση αποζημίωσης να ισχύει σε συμφωνημένες αξίες.

Επικοινωνήστε με το Private Client Group καλώντας μας στο 210 8127600 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο PCG.Gr@aig.com

Πως χρησιμοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες

Η AIG Europe Limited Υποκατάστημα Ελλάδος, με την AIG ΕΛΛΑΣ Α.Ε. ως νόμιμο αντιπρόσωπο της στην Ελλάδα («η Εταιρεία») δεσμεύεται να προστατεύει τα προσωπικά δεδομένα πελατών, συνεργατών και εν γένει τρίτων προσώπων. Με την παροχή των Προσωπικών σας Πληροφοριών, όπως αυτές ορίζονται από τον Νόμο 2472/1997, συναινείτε στην χρήση αυτών όπως περιγράφεται πιο κάτω. Σε περίπτωση που παρέχετε Προσωπικές Πληροφορίες άλλου ατόμου, είναι αναγκαίο να είστε νόμιμα εξουσιοδοτημένος, να τις παρέχετε για την χρήση, που περιγράφεται κατωτέρω.

Τα είδη Προσωπικών Πληροφοριών που ενδέχεται να συλλέξουμε και για ποιους λόγους:

- Ανάλογα με το είδος της σχέσης σας με την Εταιρεία μας, οι Προσωπικές Πληροφορίες, που συλλέγονται και αφορούν εσάς, ενδέχεται να περιλαμβάνουν ενδεικτικώς : αναγνωριστικές πληροφορίες και πληροφορίες επικοινωνίας, χρηματοοικονομικές πληροφορίες, ευαίσθητες πληροφορίες σχετικά με την ιατρική σας κατάσταση και την κατάσταση υγείας σας, και άλλες Προσωπικές Πληροφορίες που παρέχετε εσείς.

Οι Προσωπικές Πληροφορίες ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν για τους ακόλουθους σκοπούς:

- Λήψη αποφάσεων σχετικά με την παροχή ή όχι ασφαλιστικής κάλυψης
- Εκτέλεση και διαχείριση ασφαλιστικών συμβολαίων, π.χ. επικοινωνίες, επεξεργασία απαιτήσεων και πληρωμών
- Παροχή βοήθειας και συμβουλών σε ιατρικά θέματα και θέματα ταξιδιού.
- Συμμόρφωση της Εταιρείας μας με εσωτερικές πολιτικές και διαδικασίες του Ομίλου μας
- Συμμόρφωση της Εταιρείας μας με την ισχύουσα νομοθεσία, και ανταπόκριση μας σε αιτήματα των αρμόδιων εποπτικών και ρυθμιστικών αρχών
- Παρακολούθηση και ηχογράφηση τηλεφωνικών κλήσεων για σκοπούς βελτίωσης της ποιότητας, εκπαίδευσης και ασφάλειας
- Μάρκετινγκ, έρευνα και ανάλυση της αγοράς

Για να μην λαμβάνετε οποιαδήποτε επικοινωνία σχετικά με θέματα μάρκετινγκ παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας με e-mail στην διεύθυνση: customerservice-GR@aig.com ή επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585. Σε περίπτωση που επιλέξετε να μην λαμβάνετε επικοινωνία σχετικά με θέματα μάρκετινγκ, ενδέχεται να εξακολουθήσετε να λαμβάνετε άλλη σημαντική επικοινωνία π.χ. σχετικά με την διαχείριση του ασφαλιστήριου συμβολαίου σας ή της απαίτησης σας.

Διαβίβαση Προσωπικών Πληροφοριών – Για τους πιο πάνω σκοπούς, ενδέχεται να διαβιβάζουμε τις Προσωπικές Πληροφορίες σας και σε άλλες χώρες, εντός και εκτός Ε.Ε., καθώς και σε άλλες εταιρείες του Ομίλου μας αλλά μόνο στον βαθμό που επιτρέπεται από το εφαρμοστέο δίκαιο, και ειδικά τον Νόμο 2472/1997, και αφού έχουμε υποβάλει τις κατάλληλες κοινοποιήσεις στις αρμόδιες αρχές.

Ασφάλεια και διατήρηση Προσωπικών Πληροφοριών – Λαμβάνονται κατάλληλα νομικά μέτρα και μέτρα ασφαλείας για την προστασία των Προσωπικών σας Πληροφοριών. Επίσης, οι παροχές υπηρεσιών μας επιλέγονται προσεκτικά και απαιτείται από αυτούς να λαμβάνουν κατάλληλα μέτρα προσεκτικά. Προσωπικές Πληροφορίες θα διατηρούνται στο αρχείο της Εταιρείας μας για την περίοδο, που απαιτείται για να εκπληρωθούν οι σκοποί που περιγράφονται ανωτέρω.

Αιτήματα ή ερωτήσεις – Για να αιτηθείτε πρόσβαση ή διόρθωση ανακριβών Προσωπικών Πληροφοριών, διαγραφή ή απόκρυψη Προσωπικών Πληροφοριών, ή για ένσταση στη χρήση αυτών, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας με e-mail στην διεύθυνση: customerservice-GR@aig.com ή επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο 210 8127600 ή στο fax στο 210 8063585. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την χρήση Προσωπικών Πληροφοριών από εμάς υπάρχουν στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που μπορείτε να βρείτε στην σελίδα της Εταιρείας μας www.aig.com.gr/gr-privacy-notice-greek

Με την παροχή των Προσωπικών σας Πληροφοριών σε σχέση με την αίτηση για ασφαλιστική κάλυψη συναινείτε στη συλλογή, επεξεργασία και μεταβίβαση τους σε τρίτους, όπως περιγράφεται ανωτέρω και αναλυτικότερα στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που βρίσκεται στην σελίδα www.aig.com.gr/gr-privacy-notice-greek σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997. Στην περίπτωση που παρείχατε (ή θα παρέχετε) Προσωπικές Πληροφορίες άλλου προσώπου στην Εταιρεία, επιβεβαιώνετε με το παρόν, ότι έχετε ενημερώσει το εν λόγω πρόσωπο

σχετικά με το περιεχόμενο της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, και ότι έχετε λάβει νομίμως την συναίνεση του σύμφωνα και με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 για την συλλογή, επεξεργασία και μεταβίβαση των προσωπικών του δεδομένων.

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθινά, ακριβή και πλήρη και συμφωνώ ότι οποιαδήποτε απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών απαλλάσσει την Εταιρία από κάθε υποχρέωση αποζημίωσης. Η παρούσα αίτηση ασφάλισης, θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου, το οποίο η AIG θα εκδώσει εφόσον την αποδεχθεί.

Ο ΑΙΤΩΝ

Ο ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

(υπογραφή)

(υπογραφή)

Ημερομηνία:/...../.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

Σας ευχαριστούμε που επιλέξατε το Private Client Group για την τοποθέτηση των περιουσιακών στοιχείων του πελάτη σας