

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ

Συνεργάτης (Όνοματεπώνυμο)	Κωδικός	Υποκωδικός
Αριθμός ασφαλιστηρίου		

- Πρόταση Ασφάλισης Προσωπικού Ατυχήματος
 Τροποποίηση Ασφαλιστηρίου Προσωπικού Ατυχήματος

Παρακαλώ συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα.

Στοιχεία λήπτη της ασφάλισης	<input type="checkbox"/> Φυσικό πρόσωπο <input type="checkbox"/> Νομικό πρόσωπο	Κωδ. Πελάτη		Κωδ. Ενεχυρούχου	
	Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία			Πατρώνυμο	
	ΑΦΜ		Δ.Ο.Υ.		Επάγγελμα
	Διεύθυνση (οδός- αριθμός-περιοχή-Τ.Κ.)			Πόλη	
	Τηλ. Κατοικίας		Τηλ. Εργασίας		Τηλ. Κινητό
Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο (e-mail)				Fax	

Στοιχεία ασφαλισμένου (αν είναι διαφορετικός από τον λήπτη της ασφάλισης)	<input type="checkbox"/> Φυσικό πρόσωπο <input type="checkbox"/> Νομικό πρόσωπο	Κωδ. Πελάτη		Κωδ. Ενεχυρούχου	
	Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία			Πατρώνυμο	
	ΑΦΜ		Δ.Ο.Υ.		Επάγγελμα
	Διεύθυνση (οδός- αριθμός-περιοχή-Τ.Κ.)			Πόλη	
	Τηλ. Κατοικίας		Τηλ. Εργασίας		Τηλ. Κινητό
Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο (e-mail)				Fax	

Διάρκεια ασφάλισης	Έναρξη ασφάλισης (00:00):		Λήξη ασφάλισης (00:00):	
--------------------	---------------------------	--	-------------------------	--

Στοιχεία δικαιούχων σε περίπτωση θανάτου	Όνοματεπώνυμο	Όνομα Πατρός	Συγγένεια με ασφαλισμένο	Ποσοστό

Κατηγορία επαγγέλματος ασφαλισμένου/ Διάφορες πληροφορίες	<input type="checkbox"/> Κατηγορία Α' <input type="checkbox"/> Κατηγορία Β'	
	Κατηγορία Α': Αρχιτέκτονας, γιατρός, δικηγόρος, εκπαιδευτικός, εκτελεστικός, έμπορος, ζωγράφος, κληρικός, λογιστής, μαία, μεσίτης, ξεναγός, ξενοδόχος, οδοντοτεχνίτης, σερβιτόρος, υπάλληλος γραφείου ή εμπορικού καταστήματος, φαρμακοποιός, φωτογράφος και λοιπά συναφούς επικινδυνότητας επαγγέλματα.	
	Κατηγορία Β': Αγιογράφος, αρτοποιός, αστυνομικός, αχθοφόρος, γεωργός, γιατρός χειρουργός, δασοφύλακας, ελαιοχρωματιστής, εμπορικός αντιπρόσωπος, έμπορος μαρμάρων, σιδηρών, υλικών οικοδομών, επιπλοποιός, εργοδηγός, εργολάβος, ζαχαροπλάστης, ηθοποιός, ηλεκτρολόγος, κομμωτής, κρεοπώλης, κτηνίατρος, κτηνοτρόφος, μηχανικός, μηχανοδηγός, οδηγός, οικοδόμος, πρατηριούχος βενζίνης, ράπτης, στεγνοκαθαριστής, τεχνίτης εν γένει, τυπογράφος, υδραυλικός, υποδηματοποιός, χειριστής μηχανημάτων, ψυκτικός και λοιπά συναφούς επικινδυνότητας επαγγέλματα.	
	Μηνιαίο εισόδημα ασφαλισμένου	
	Παρακαλούμε δηλώστε αν ο ασφαλισμένος είναι δεξιόχειρας ή αριστερόχειρας	
Ημερομηνία και έτος γέννησης		

Προγράμματα ασφάλισης / ανώτατα όρια αποζημίωσης	<input type="checkbox"/> Υπερασφάλεια 1 <input type="checkbox"/> Υπερασφάλεια 2 <input type="checkbox"/> Άλλο (αναφέρατε παρακάτω επιθυμητά όρια ασφάλισης)	
	Βασική κάλυψη (Θάνατος, μόνιμη ολική / μερική ανικανότητα)	€
	Μηνιαία απώλεια εισοδήματος (ανώτατη περίοδος αποζημίωσης 12 μήνες)	€
	Ιατροφαρμακευτικά έξοδα (εκτός νοσοκομείου)	€
	Νοσοκομειακή περίθαλψη (νοσήλια-χειρουργικά-αιτροφαρμακευτικά έξοδα)	€
	Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα (ανώτατη περίοδος αποζημίωσης 60 ημέρες)	€
	Έξοδα μεταφοράς (για ατύχημα σε απόσταση άνω των 50χλμ. από τον τόπο της μόνιμης κατοικίας)	€

