

Αριθμός Αίτησης:  
Αριθμός Προσφοράς:

# ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Αίτηση Ασφαλιστικής Κάλυψης

Home *style*

## Στοιχεία Συνεργάτη

Επώνυμο:

Το Ασφαλιστήριο αφορά επαγγελματική χρήση:  Ναι  Όχι

Κωδικός Συνεργάτη: \_\_\_\_\_ Υποκωδικός: \_\_\_\_\_

Όνομα:

## Στοιχεία Συμβαλλομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

Άνδρας  Γυναίκα  Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Σχέση ονόματος:

Ημερ. γέννησης:

A.M.K.A.:

Αριθμός IBAN\*:

\* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης μέχρι 3.000,00 €

Όνομα:

Επάγγελμα:

Υπηκοότητα:

A.Φ.Μ.:

Κωδικός Πελάτη: \_\_\_\_\_

Όνομα πατέρα:

Οικογενειακή κατάσταση:

A.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

## Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ο Ίδιος

Άνδρας  Γυναίκα  Εταιρία

Επωνυμία:

Επώνυμο:

Σχέση ονόματος:

Ημερ. γέννησης:

A.M.K.A.:

Αριθμός IBAN\*:

\* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης μέχρι 3.000,00 €

Όνομα:

Επάγγελμα:

Υπηκοότητα:

A.Φ.Μ.:

Κωδικός Πελάτη: \_\_\_\_\_

Όνομα πατέρα:

Οικογενειακή κατάσταση:

A.Δ.Τ./Διαβατηρίου:

## Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Οδός:

Τηλ:

Αριθμός:

Fax:

T.K.:

e-mail:

Πόλη:

## Διεύθυνση Ασφαλισμένου Κινδύνου

Επιλέξτε εάν είναι η ίδια με τη «Διεύθυνση αλληλογραφίας»

Οδός:

Τηλ:

Αριθμός:

Fax:

T.K.:

e-mail:

Πόλη:

Διάρκεια Ασφάλισης Από 12:00 το μεσημέρι της:

μέχρι 12:00 το μεσημέρι της:

## Περιγραφή Ασφαλισμένου Χώρου

- |   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Κύρια Κατοικία | <input type="checkbox"/> Δευτερεύουσα - Εξοχική Κατοικία |                                       |
| <input type="checkbox"/> Ιδιοκατοίκηση  | <input type="checkbox"/> Ενοικίαση - Μίσθωση             | <input type="checkbox"/> Εκμίσθωση    |
| <input type="checkbox"/> Διαμέρισμα     | <input type="checkbox"/> Μεζονέτα                        | <input type="checkbox"/> Μονοκατοικία |
- Όροφος: \_\_\_\_\_ τ.μ.: \_\_\_\_\_ Ετος έκδοσης οικοδομικής άδειας: \_\_\_\_\_

## Είδος κατασκευής

Στέγη:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ                | <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ / Διακοσμητικά Κεραμίδια |
| <input type="checkbox"/> Κεραμοσκεπή σε Ξύλινη Βάση | <input type="checkbox"/> Κεραμοσκεπή σε Σιδερένια Βάση        |

Τοιχοποιία:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ         | <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ / Τούβλα |
| <input type="checkbox"/> Μπετόν Αρμέ / Πέτρα | <input type="checkbox"/> Λιθόκτιστη           |

## Βοηθητικοί χώροι

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Αποθήκη         | <input type="checkbox"/> Οίκημα Γκαράζ             | <input type="checkbox"/> Πέργκολες/Κιόσκια | <input type="checkbox"/> Σύστημα Πισίνας           |
| <input type="checkbox"/> Υπόγεια Αποθήκη | <input type="checkbox"/> Μαντρότοιχοι & Αυλόπορτες | <input type="checkbox"/> BBQ               | <input type="checkbox"/> Διάφοροι Βοηθητικοί Χώροι |

## Χρήση εναλλακτικών πηγών ενέργειας

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Φωτοβολταϊκό Σύστημα | <input type="checkbox"/> Γεωθερμική Ενέργεια |
| <input type="checkbox"/> Αιολική ενέργεια     |  |

## Μέτρα Προστασίας

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία Security                   | Επωνυμία εταιρίας:                              |  |
| <input type="checkbox"/> Φύλακας   | <input type="checkbox"/> Πόρτα ασφαλείας        | <input type="checkbox"/> Πόρτα ασφαλείας & Συναγερμός                          |
| <input type="checkbox"/> Συναγερμός  | <input type="checkbox"/> Συναγερμός και φύλακας | <input type="checkbox"/> Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία Security & Φύλακας |
| <input type="checkbox"/> Πόρτα ασφαλείας & Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία Security |   |  |

## Ασφαλισμένο Κεφάλαιο

(Παρακαλούμε συμπληρώστε το κεφάλαιο κάλυψης με το οποίο επιθυμείτε να καλύψετε την οικοδομή ή/και το περιεχόμενο)

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Οικοδομή (αξία αντικατάστασης καινούργιου):  | €                     |
| Στην ασφαλισμένη αξία της οικοδομής συμπεριλαμβάνεται η αξία των βοηθητικών χώρων οι οποίοι πρέπει να δηλωθούν στην αίτηση ασφάλισης. |                       |
| <input type="checkbox"/> Φωτοβολταϊκό Σύστημα   | €                     |
| (Η αξία του θα συμπεριληφθεί στο ασφαλισμένο κεφάλαιο της οικοδομής)  |                       |
| <input type="checkbox"/> Απώλεια Εισοδήματος λόγω διακοπής παροχής ενέργειας από Φωτοβολταϊκό Σύστημα                                 |                       |
| (Καταβάλλεται για ανώτατο διάστημα τριών (3) μηνών και με μηνιαίο όριο 300,00 €)  |                       |
| <input type="checkbox"/> Βελτιώσεις οικοδομής (αξία αντικατάστασης καινούργιου):  | €                     |
| (Αναλυτική περιγραφή με ασφαλισμένες αξίες) (αξία)  |                       |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
|   | €                     |
| <input type="checkbox"/> Περιεχόμενο (αξία αντικατάστασης καινούργιου):   | €                     |
| <input type="checkbox"/> Ενυπόθηκο ενδιαφέρον από Τράπεζα:  | Χορηγούμενο δάνειο: € |
| Επωνυμία τράπεζας: _____  |                       |

Το ασφαλισμένο κεφάλαιο πρέπει να είναι ίσο με το ποσό αντικατάστασης ή ίσο με το ποσό ανοικοδόμησης / ανακατασκευής. Ως αξία ανακατασκευής ορίζεται το άθροισμα των τετραγωνικών μέτρων του ασφαλισμένου ακινήτου και των βοηθητικών και κοινόχρηστων στεγασμένων χώρων του επί Ευρώ 1000,00 ανά τ.μ., και για το περιεχόμενο επί Ευρώ 300,00 ανά τ.μ. Το παραπάνω ποσό ανά τ.μ. θεωρείται από την Εταιρία ως ενδεικτική αξία οικοδομής/περιεχομένου.

## Βασικές Καλύψεις Οικοδομής

- Πυρκαγιά
- Κεραυνός
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Πτώση Αεροσκάφους
- Προστασία Υπασφάλισης
- Δόση Στεγαστικού Δανείου
- Δαπάνη Μελετών και Έκδοσης Αδειών
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

## Βασικές Καλύψεις Περιεχόμενου

- Πυρκαγιά
- Κεραυνός
- Έκρηξη από Κάθε Αιτία
- Καπνός
- Πτώση Αεροσκάφους
- Προστασία Υπασφάλισης
- Αναπροσαρμογή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου Λόγω Αύξησης Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

## Επεκτάσεις

- Κάλυψη Αστικής Ευθύνης από Πυρκαγιά

## Προαιρετικές Καλύψεις

Εκτός από τις παραπάνω βασικές καλύψεις έχετε τη δυνατότητα να ασφαλιστείτε και για όποια από τις παρακάτω προαιρετικές καλύψεις επιλέξετε:

**Σεισμός**  Οικοδομή  Περιεχόμενο

Αν επιλέξατε την κάλυψη σεισμού, συμπληρώστε επίσης:

1. Αριθμός άδειας κατασκευής:

Εκδούσα αρχή:

2. Η οικοδομή είναι «Αντισεισμικής Μελέτης & Κατασκευής»;

Ναι

Όχι

3. Έχουν γίνει μεταγενέστερες της κατασκευής προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις στην οικοδομή;

Ναι

Όχι

Αριθμός άδειας:

Εκδούσα αρχή:

Έτος έκδοσης:

Περιγράψτε τυχόν προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις:

4. Έχει υποστεί το έδαφος όπου βρίσκεται η οικοδομή μία από τις πιο κάτω μεταβολές;

Επιχωματώσεις

Προσχώσεις

Καλύψεις ρέματος

Όχι

5. Έχει υποστεί η οικοδομή ζημιές από σεισμό;

Στο σκελετό

Στην τοικοποιία

Αλλού

Όχι

6. Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών με νόμιμη άδεια;

Ναι (αρ. άδειας):

Όχι

**Διασάλευση-Διατάραξη Δημόσιας Τάξης**

Οικοδομή

Περιεχόμενο

**Κακόβουλες Ενέργειες**

**Τρομοκρατικές Ενέργειες**

**Φυσικά Φαινόμενα**

(Ο παραπάνω συνδυασμός καλύψεων παρέχεται με απαραίτητη προϋπόθεση την επιλογή της κάλυψης Σεισμού)

## Πληρωμή Ασφαλιστρου

Συχνότητα Πληρωμής Ασφαλιστρου:

Ετήσια

Εξάμηνη

Τρόποι Πληρωμής Ασφαλιστρου:

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα εξόφλησης του ασφαλιστρου σας με αυτόματη χρέωση της πιστωτικής σας κάρτας ή με πάγια εντολή στον τραπεζικό σας λογαριασμό, εφόσον η τράπεζα που επιλέγετε συμμετέχει στο διατραπεζικό σύστημα ΔΙΑΣ. Για να ενεργοποιήσετε τη δυνατότητα αυτή, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα πιο κάτω πεδία:

Α) Αυτόματη χρέωση της πιστωτικής κάρτας

Είδος πιστωτικής κάρτας:

VISA

MASTERCARD

Σε περίπτωση ετήσιας πληρωμής:

12 Άτοκες δόσεις

Αριθ. πιστωτικής κάρτας:

Ημ/νία Λήξης:

 / 

(Ο πελάτης αποδέχεται και αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει την Εταιρία γραπτά, για κάθε αλλαγή στην περίοδο ισχύος της πιστωτικής κάρτας ή στον αριθμό αυτής).

Β) Πάγια εντολή χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού - (Απαιτείται η συμπλήρωση του συνημμένου εντύπου)

Επωνυμία τράπεζας:

Γ) Άλλοι τρόποι πληρωμής

Μέσω διαδικτύου (Web Banking)

Ηλεκτρονική πληρωμή (Phone Banking)

Πληρωμή σε ταμεία τραπεζών (ΔΙΑΣ)

Καταβολή σε ΑΤΜ, εφόσον παρέχεται η δυνατότητα από την τράπεζα που συνεργάζεστε

Ταχυπληρωμή ΕΛΤΑ

Καταβολή στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας

Μέσω συνεργάτη της Εταιρίας

## Γενικές Πληροφορίες - Δηλώσεις Συμβαλλόμενου / Ασφαλισμένου

1. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ;  
 Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):  Όχι
2. Σας έχουν αρνηθεί ή ακυρώσει ασφαλιστήρια;  
 Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):  Όχι  
(είδος ασφαλιστηρίου): (χρονική περίοδος):
3. Υπήρξαν ζημιές στα ασφαλισμένα αντικείμενα;  
 Ναι (είδος ζημιάς):  Όχι  
(χρονολογία):
- Υπήρξε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές;  
 Ναι (επωνυμία ασφαλιστικής εταιρίας):  Όχι
  - Έγινε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών;  
 Ναι  Όχι
  - Λάβατε αποζημίωση;  
 Ναι (ποσό αποζημίωσης):  Όχι

Με βάση τα στοιχεία που δήλωσα και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους της Ασφάλισης που διάβασα και αποδέχομαι, παρακαλώ να προχωρήσετε στην έκδοση Ασφαλιστηρίου. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή της Αίτησής μου από την Εταιρία σας και με την προϋπόθεση ότι θα έχω καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Την παρούσα Αίτηση ασφάλισης συμπλήρωσα μετά από λεπτομερή ανάγνωση γνωρίζοντας δε τις συνέπειες του νόμου για ψευδή ή πεπλανημένη δήλωση και για αποσιώπηση γνωστών συμβάντων που είναι ουσιώδη για τη σύναψη αυτής της ασφάλισης, δηλώνω ρητά και υπεύθυνα ότι όλες οι δηλώσεις και πληροφορίες που περιέχονται στην Αίτηση αυτή είναι αληθείς, πλήρεις χωρίς παραλείψεις και μεταβολές, θα αποτελέσουν δε τη βάση για το Ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί και την αντιμετώπιση ασφαλιστικής περίπτωσης.

Η Αίτηση αυτή, μαζί με τις γραπτές συμπληρωματικές πληροφορίες, αλληλογραφία, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου. Οι παραπάνω δηλώσεις μου ισχύουν και για κάθε ανανέωση του Ασφαλιστηρίου και κάθε Πρόσθετη Πράξη, εκτός εάν τροποποιηθούν με έγγραφό μου, το περιεχόμενο του οποίου θα αποδεχθεί η Εταιρία. Συμφωνώ και αποδέχομαι όπως τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην παρούσα Αίτηση Ασφάλισης και γνωστοποιούνται στην Generali Hellas A.A.E., χορηγούνται με την συγκατάθεσή μου για να τα επεξεργασθεί η Generali Hellas A.A.E. αποκλειστικά με σκοπό την σύναψη και την λειτουργία της ασφαλιστικής σύμβασης. Δηλώνω ότι μου παραδόθηκε από τον Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή και παρέλαβα το ενημερωτικό έντυπο της Εταιρίας σας όπως προβλέπεται από το άρθρο 4 παρ.2 περ.Η., Ν.Δ. 400/70 (όπως αυτό ισχύει) και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αναφέρονται στους ασφαλιστικούς κινδύνους που επέλεξα.

Τόπος

Ημερομηνία

Υπογραφή  
Συμβαλλόμενου / Ασφαλισμένου

Υπογραφή  
Συνεργάτη

Για Την Generali Hellas  
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία



Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων  
Κεντρικά Γραφεία: Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου - 11743 Αθήνα - Τηλ: 18112 - Φαξ: 210 80 96 367 - [www.generaligr](http://www.generaligr)  
Κεντρικά Γραφεία Β. Ελλάδος: Κουντουριώτου 11 - 54625 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 18112 - Φαξ: 2310 552 282