



## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΓΑΘΩΝ ΚΑΤΑ ΚΙΝΔΥΝΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_  
 Α.Φ.Μ.: \_\_\_\_\_ Δ.Ο.Υ.: \_\_\_\_\_ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: \_\_\_\_\_  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_  
 ΤΗΛ: \_\_\_\_\_ ΚΙΝ: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΟΣ: \_\_\_\_\_  
 ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΟΙΚΟΣ: \_\_\_\_\_  
 ΑΡ. ΤΕΜ: \_\_\_\_\_ ΠΟΣΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_ ΒΑΡΟΣ: \_\_\_\_\_ ΟΓΚΟΣ: \_\_\_\_\_  
 ΑΡ ΤΙΜΟΛ./ΠΡΟΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ: \_\_\_\_\_ ΗΜΕΡ/ΝΑ: \_\_\_\_\_  
 ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_  
 ΣΕ CONTAINER ΝΑΙ: \_\_\_ ΟΧΙ: \_\_\_ ΑΡΙΘΜΟΣ CONTAINER: \_\_\_\_\_  
 ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΟΥ ΜΕΣΟΛΑΒΕΙ: \_\_\_\_\_ ΑΡ.ΤΡΑΠ.ΠΙΣΤΩΣΗΣ: \_\_\_\_\_  
 ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΟΣ: \_\_\_\_\_  
 ΤΙΜΟΛΟΓΙΑΚΗ ΑΞΙΑ ΣΕ ΞΕΝΟ ΝΟΜΙΣΜΑ: \_\_\_\_\_ ΣΕ ΕΥΡΩ: \_\_\_\_\_  
 ΝΑΥΛΟΣ: \_\_\_\_\_ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗ ΚΑΤΑ(10ή20%) \_\_\_\_\_ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

ΑΠΟ: \_\_\_\_\_ ΕΩΣ: \_\_\_\_\_ ΜΕΣΩ: \_\_\_\_\_  
 ΑΤΜΟΠΛΟΙΚΩΣ: \_\_\_ ΟΔΙΚΩΣ: \_\_\_ ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΩΣ: \_\_\_ ΣΙΔΗΡΟΔΡΟΜΙΚΩΣ: \_\_\_ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ: \_\_\_\_\_  
 ΜΕΤΑΦΟΡΤΩΣΗ: ΝΑΙ \_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΗ (ΕΙΔΟΣ): \_\_\_\_\_  
 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ(Αρ.Κυκλ.- αρ.πτησης- Αρ.βαγον. - όνομα πλοίου): \_\_\_\_\_  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΤΩΤΙΚΗΣ: \_\_\_\_\_ ΗΜΕΡ: \_\_\_\_\_  
 ΦΟΡΤΩΣΗ ΣΤΟ ΠΛΟΙΟ: ΣΤΟ ΚΑΤ/ΡΩΜΑ \_\_\_ ΥΠΟ ΤΟΥ ΚΑΤ/ΜΑΤΟΣ \_\_\_ ΦΟΡΤΩΣΗ ΜΕ ΙΔΙΑ ΜΕΣΑ; \_\_\_\_\_  
 ΠΙΘΑΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΦΟΡΤΩΣΗΣ: \_\_\_\_\_ ΠΙΘΑΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΦΙΞΗΣ: \_\_\_\_\_

### ΕΠΙΘΥΜΗΤΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΠΡΟΣ ΚΑΛΥΨΗ

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1. ΡΗΤΡΑ Α:         | 7. ΔΙΑΡΡΟΗ:              |
| 2. ΡΗΤΡΑ Β:         | 8. ΘΡΑΥΣΗ - ΣΤΡΕΒΛΩΣΗ    |
| 3. ΡΗΤΡΑ C:         | 9. ΑΛΛΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ: _____ |
| 4. ΠΟΛΕΜΟΥ:         | _____                    |
| 5. ΑΠΕΡΓΙΩΝ:        | _____                    |
| 6. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΛΟΙΩΣΗ |                          |

Ο ΑΙΤΩΝ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ & ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΗΣ INTERASCO ΑΕΓΑ. ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΝΑΙ ΣΩΣΤΕΣ & ΠΛΗΡΕΙΣ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΑΠΟΨΗ ΚΑΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΑΠΟΣΙΩΠΗΣΑ, ΟΥΤΕ ΑΠΕΚΡΥΨΑ ΚΑΜΙΑ ΠΗΡΟΦΟΡΙΑ ή ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΕ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ ΟΤΙ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ & Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΔΗΛΩΣΗ ΜΟΥ ΘΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕΙ ΤΗ ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ.ΕΠΙΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΩ ΟΤΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ & ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΔΕΝ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΚΑΜΙΑ ΙΣΧΥ ΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΘΑ ΕΚΔΟΘΕΙ.ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ & ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ ΤΗΝ INTERASCO ΑΕΓΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΣΚΟΠΩΝ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΝΑΦΘΕΙ, ΝΑ ΤΗΡΕΙ, ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΕΤΑΙ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΖΕΤΑΙ (ΚΟΙΝΟΛΟΓΕΙ ΣΤΙΣ ΚΑΤΑ ΝΟΜΟ ΑΡΜΟΔΙΕΣ ΑΡΧΕΣ) ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ



ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ,ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΥ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.2472/97.

Η πρόταση αυτή αποτελεί την βάση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Η ευθύνη της εταιρίας αρχίζει μετά την αποδοχή της πρότασης από αυτήν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ	
<input type="checkbox"/> ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΧΡΕΩΣΗΣ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ ΕΝΤΟΛΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ	ΤΡΑΠΕΖΑ:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ: VISA      MASTERCARD      EUROLINE ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ	
3. ΠΡΑΚΤΟΡΑΣ <input type="checkbox"/>	

Η πληρωμή του ασφαλιστρου με πάγια χρέωση τραπεζικού λογαριασμού / πιστωτικής κάρτας και με χρήση πιστωτικής κάρτας παρέχεται σε συνεργασία με άλλους φορείς, ήτοι τράπεζες, ΕΛΤΑ κ.α. η εταιρία δεν ευθύνεται για οποιαδήποτε ζημίας προκληθεί εκ σφάλματος των εν λόγω φορέων ή των υπαλλήλων τους σε οποιοδήποτε στάδιο της σχετικής διαδικασίας.

Ο κάτωθι υπογράφων παρέχω, κατόπιν της σχετικής ενημέρωσης μου, στην εταιρία για τους σκοπούς της ασφαλιστικής σύμβασης την ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεση μου να επεξεργάζεται κατά την έννοια του Ν. 2472/97 τα προσωπικά δεδομένα μου που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση και στο ασφαλιστήριο. Αναφορικά με την διαδικασία πάγιας χρέωσης του τραπεζικού λογαριασμού / πιστωτικής κάρτας, την χρήση πιστωτικής κάρτας και την ταχυπληρωμή, αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων μπορεί να είναι και συνεργαζόμενοι με την εταιρία φορείς όπως ενδεικτικά ΔΙΑΣ ΑΕ, διαμεσολαβούσα τράπεζα, τράπεζα τήρησης λογαριασμού, ΕΛΤΑ κ.α.

\_\_\_\_\_  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

\_\_\_\_\_  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

\_\_\_\_\_  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΛΗΠΤΗ / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ	
ΑΡΘΡΟΥ 4 παρ. 2 περιπτ. Η ν.δ. / τος 400/70	
1.	Επωνυμία Ασφαλιστικής Επιχείρησης Interasco Α.Ε.Γ.Α. Ανώνυμος Εταιρεία Γενικών Ασφαλίσεων
2.	Εφαρμοστέο δίκαιο - Όταν ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος βρίσκεται στην Ελλάδα και ο ασφαλιζόμενος έχει την συνήθη διαμονή του ή το κέντρο της δραστηριότητας στην Ελλάδα ή προκειμένου για νομικό πρόσωπο που έχει την έδρα του στην Ελλάδα, η ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.
3.	Τρόπος και χρόνος διευθέτησης των εγγράφων παραπόνων των ασφαλιζομένων. - Εντός ευλόγου χρόνου η εταιρεία επιλαμβάνεται της διευθέτησης των εγγράφων παραπόνων, εφόσον υπάρχει σύμπτωση βουλήσεων Σε περίπτωση διαφωνίας θα δίδεται έγγραφη απάντηση της εταιρείας. Σημείωση Ε.Α.Ε.Ε. Το παρόν έντυπο πρέπει να παραδίδεται κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση και σε κάθε περίπτωση πριν από την σύναψη της σύμβασης. Θα πρέπει να υπάρχει ενυπόγραφος Δήλωση του Λήπτη της ασφάλισης για την παραλαβή εκ μέρους του παρόντος εντύπου.