

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

RF47906290999515526001002

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΠΑΓΙΑΣ ΕΝΤΟΛΗΣ

ΚΑΒΒΑΔΙΑΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ
ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 44
11526 ΑΘΗΝΑ

ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Καθαρά Ασφάλιστρα:	51,56 €
Δικαίωμα Συμβολαίου:	9,92 €
Φόρος Ασφαλιστρών:	9,22 €
Επικουρικό:	1,33 €
Σύνολο Ασφαλιστρών:	72,03 €

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΣΕ ΕΥΡΩ:

72,03

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

(ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ
ΕΜΠΡΟΘΕΣΜΗΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ)

19/07/2023

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ ΕΩΣ:

19/07/2023

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

- Με βάση τη νομοθεσία που διέπει την υποχρεωτική ασφάλιση οχημάτων, η ασφαλιστική κάλυψη ξεκινά μόνο μετά την καταβολή ολόκληρου του συμφωνηθέντος ασφαλιστρου, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου στον ασφαλισμένο. Η παρακάτω ημερομηνία έναρξης ασφάλισης θα ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι καταβλήθηκε μέχρι την ημερομηνία αυτή το οφειλόμενο ασφαλιστρο. Σε διαφορετική περίπτωση η συμφωνηθείσα διάρκεια ασφάλισης θα αρχίζει από την ημερομηνία καταβολής του ασφαλιστρου.
- Βρείτε τους όρους ασφάλισης στην ιστοσελίδα μας www.ethniki-asfalistiki.gr.
- Δείτε στην πίσω σελίδα πώς μπορείτε να εξοφλήσετε εύκολα και γρήγορα τα ασφαλιστρά σας.

Η εξόφληση του ασφαλιστρου συνιστά γνώση και αποδοχή των Γενικών και Ειδικών όρων της ασφαλιστικής σύμβασης και των καλύψεων αυτής από τον ασφαλισμένο.

Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΑΣ

Αρ. Αίτησης: N515526

Διάρκεια Ασφάλισης: Εξάμηνο

Από: 00:01 της 19/07/2023

Εως: 23:59 της 19/01/2024

Στοιχεία Οχήματος

Αρ. Κυκλοφ.: BMZ195

Μάρκα: HONDA

Χρήση: Ε.Ι.Χ.ΜΟΤ.

Παραγωγός / Έδρα Παρ.: 36600 / 8988

Είσπραξη / Υπ/μα Είσπ.: 5000 / 9030

ΟΙ ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΣΑΣ

ΑΠΑΛΛ.	ΑΣΦ. ΚΕΦ.	ΑΠΑΛΛ.	ΑΣΦ. ΚΕΦ.
ΣΩΜ.ΒΛΑΒΕΣ	1300000		
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ	1300000		
ΥΖ.ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟ	100000		
ΤΟΠ.ΡΥΜ.ΑΤΥΧ.	ΙΣΧΥΕΙ		

Σε περίπτωση μεταβολής της αίτησης, η παρούσα ειδοποίηση ακυρώνεται. Μπορείτε να προμηθευτείτε τη νέα από τον ασφαλιστή σας ή καλώντας στο 2109099000.



ΤΑΧΥΠΛΗΡΩΜΗ

ΕΘΝΙΚΗ
Η ΠΡΩΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ 0000000000000069,78



ΟΔΙΚΗ Η΄ ΡΥΜΟΥΛΚΗΣΗ 0000000000000002,25

ΕΙΣΠΡΑΞΗ / ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ Ο

Αριθμός Λογ/σμού Ταχυπληρωμής 1 81 42 - 0	Τέλη Π	Χρονολογικό Σήμαντρο
ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ» ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105 • 117 45 ΑΘΗΝΑ ΑΦΜ: 094003849 • Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.: 000224801000 ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΩΝ ΤΗΛ: +30 210 90 99 000 email: ethniki@insurance.nbg.gr • www.ethniki-asfalistiki.gr my.ethniki-asfalistiki.gr		
ΚΑΒΒΑΔΙΑΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 44 Τ.Κ.:11526 ΑΘΗΝΑ		Η-Αριθμός
Ποσό ΕΥΡΩ 72,03		Αρ. Λογ/κής Απόδοσης
Αριθμ. Λογ/σμού Αποστολέα (για μεταβίβαση)		

ΜΗ ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΕ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΑΥΤΗ ΤΗ ΓΡΑΜΜΗ

Η >90000000995155265<

72033>

181420< 25>

ΤΡΟΠΟΙ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Μπορείτε να πληρώσετε το συμβολαίο σας εύκολα και γρήγορα:

- Μέσω του portal ασφαλισμένων **MyEthniki** (my.ethniki-asfalistiki.gr), δημιουργώντας λογαριασμό χρήστη.
- Μέσω της υπηρεσίας **Web Pay**, στο www.ethniki-asfalistiki.gr, χρησιμοποιώντας πληροφορίες του συμβολαίου σας που αναγράφονται στην ειδοποίηση πληρωμής ασφαλίστρων:
 - Με χρέωση της πιστωτικής ή της χρεωστικής σας κάρτας Visa, MasterCard ή Maestro (ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ: δυνατότητα έως 12 άτοκες δόσεις ανάλογα με τη διάρκεια του συμβολαίου)
 - Με χρέωση του τραπεζικού σας λογαριασμού
- Με χρέωση της πιστωτικής ή της χρεωστικής σας κάρτας Visa, MasterCard ή Maestro (ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ: δυνατότητα έως 12 άτοκες δόσεις ανάλογα με τη διάρκεια του συμβολαίου), χρησιμοποιώντας τις πληροφορίες του συμβολαίου σας που αναγράφονται στην ειδοποίηση πληρωμής ασφαλίστρων:
 - τηλεφωνικά καλώντας στο 2109099000
 - σε οποιοδήποτε κατάστημα της Εθνικής Ασφαλιστικής
 - σε οποιοδήποτε κατάστημα της Εθνικής Τράπεζας
 - σε ATM της Εθνικής Τράπεζας
- **Ηλεκτρονικά**, μέσω των υπηρεσιών Internet Banking και Phone Banking των συνεργαζόμενων τραπεζών[1], χρησιμοποιώντας πληροφορίες του συμβολαίου σας που αναγράφονται στην ειδοποίηση πληρωμής ασφαλίστρων.
- **Με μετρητά**, προσκομίζοντας την ειδοποίηση πληρωμής ασφαλίστρων, σε οποιοδήποτε κατάστημα των συνεργαζόμενων τραπεζών[1], στα ΕΛΤΑ και στα καταστήματα της Εθνικής Ασφαλιστικής μέχρι του ποσού των εκατό ευρώ (€100).
- **Με πάγια εντολή χρέωσης της πιστωτικής σας κάρτας Visa ή Mastercard** μέσω του portal ασφαλισμένων MyEthniki (my.ethniki-asfalistiki.gr).
- **Με χρέωση του τραπεζικού σας λογαριασμού στα ταμεία** των συνεργαζόμενων τραπεζών[1], προσκομίζοντας την ειδοποίηση πληρωμής ασφαλίστρων.
- **Με πάγια εντολή χρέωσης του λογαριασμού σας στις συνεργαζόμενες τράπεζες[1]** (Συμπληρώνοντας σχετική εξουσιοδότηση προς την Εθνική Ασφαλιστική ή απευθυνόμενοι στα υποκαταστήματα των τραπεζών με το παρόν έντυπο)

[1] Παρακαλούμε για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας, επικοινωνήστε με την τράπεζά σας προκειμένου να ενημερωθείτε για τους διαθέσιμους τρόπους πληρωμής.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Η εμπρόθεσμη καταβολή του αναφερόμενου πληρωτέου ποσού ασφαλίστρων αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος του συμβολαίου σας και την ασφαλιστική κάλυψη του οχήματός σας.

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΣΑΣ

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε στον ασφαλιστή σας, να καλέσετε στο 2109099000 ή να επισκεφθείτε το site μας www.ethniki-asfalistiki.gr.

Στο site μας μπορείτε να ενημερωθείτε σχετικά και με το έγγραφο πληροφοριών ασφαλιστικού προϊόντος (IPID), το οποίο αφορά στο ασφαλιστικό προϊόν σας.

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Αν κάποιο από τα στοιχεία σας δεν είναι συμπληρωμένο, αναγράφεται λάθος ή έχει αλλάξει, παρακαλούμε να μας ενημερώσετε:

- Μέσω του ασφαλιστή σας.
- Σε οποιοδήποτε κατάστημα της Εθνικής Ασφαλιστικής.
- Καλώντας στο τηλεφωνικό μας κέντρο 2109099000.
Αποστέλλοντας τις αλλαγές με fax στο 210 9099839 ή με email στο csmotor@insurance.nbg.gr, αναφέροντας σε κάθε περίπτωση τον αριθμό συμβολαίου που αναγράφεται στο παρόν έντυπο, τον αριθμό κυκλοφορίας του οχήματός σας καθώς και το ονοματεπώνυμό σας.