

<p align="center">ΠΡΟΣΦΟΡΑ - ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ</p> <p align="center">(Το παρόν δεν αποτελεί ασφαλιστήριο συμβόλαιο, ούτε βεβαίωση ασφάλισης.)</p>		<p align="right">No 6190540884</p>
<p>ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ : 39533</p>	<p>ΕΠΩΝΥΜΙΑ : ΑΔΑΜ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ</p>	
<p>Α.Φ.Μ : 131440183</p>	<p>ΑΡ.ΕΙΔ.ΜΗΤΡΩΟΥ : ΕΕΑ / 5168</p>	

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ - ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΟΝΟΜ/ΜΟ - ΕΠΩΝΥΜΙΑ :	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΡΑΧΡΗΣΤΟΣ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :	ΑΘΝΑΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	29/08/95
A.Φ.Μ. : 159136607	ΔΟΥ :	ΑΝΔΡΑΣ <input checked="" type="checkbox"/>	ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>	ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>	ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>
Α/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ :	Οδός: ΓΕΩΡΓ.ΘΕΟΧΑΡΗ	Αρ. : 18	ΠΟΛΗ : ΚΟΡΩΠΙ	Τ.Κ.: 19400	
Email:	ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚ.:	ΚΙΝΗΤΟ : 6987901345	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :		

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΦΥΛΟ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ	ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΠΑΓΓ.ΕΡΑΣ.	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝ.
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΡΑΧΡΗΣΤΟΣ				04/11/13	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	29/08/95
Οδηγεί το όχημα άλλος εκτός από τον βασικό οδηγό						
<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :		/ /	ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ :		/ /

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ (Επισυνάψατε απαραίτητα φωτοτυπία της Άδειας Κυκλοφορίας του οχήματος)

ΑΡ.ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :		XZY6332		ΧΡΗΣΗ :		Ε.Ι.Χ.	
ΜΑΡΚΑ :		HYUNDAI		ΜΟΝΤΕΛΟ :		I20	
ΘΕΣΕΙΣ :		5		ΙΠΠΟΙ :		7	
ΚΥΒΙΚΑ :		998		ΙΠΠΟΔΥΝΑΜΗ :		ΕΝΔΕΙΞΗ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΗΤΟΥ :	
ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :		/ /		ΑΞΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ :		24.125,00	
BONUS/MALUS :						2	
ΤΥΠΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ :		<input type="checkbox"/> ΑΠΛΟ		<input type="checkbox"/> TURBO		<input type="checkbox"/> CABRIO ΜΕ ΥΦΑΣΜ. ΟΡΟΦΗ	
				<input type="checkbox"/> CABRIO ΜΕ ΜΕΤΑΛ. ΟΡΟΦΗ		<input type="checkbox"/> ΙΒΡΥΔΙΚΟ	
						<input type="checkbox"/> ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	

4. ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

☐ ΑΕΡΟΣΑΚΚΟΣ ΟΔΗΓΟΥ
 ☐ ΑΕΡΟΣΑΚΚΟΣ ΣΥΝΟΔΗΓΟΥ
 ☐ ABS
 ☐ IMMOBILIZER
 ☐ ΧΡΗΣΗ ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦ.
 ☐ ΓΚΑΡΑΖ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ
 ☐ ΓΚΑΡΑΖ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
 ☐ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ
 ☐ ΑΝΤΙΚΛΕΠΤΙΚΟ ΜΠΑΣΤΟΥΝΙ
 ☐

5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ	06/12/2023	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΕΞΑΜΗΝΗ
---------------------------	------------	--------------------	---------

Ενάρξη ασφάλισης από την 12.00 μ.μ. της ημερομηνίας καταβολής των ασφαλιστρων. Σε περίπτωση καταβολής των ασφαλιστρων μετά την 12 μ.μ. η ασφάλιση αρχίζει από την 12.00 μ.μ. της επομένης ημέρας ασφάλισης.

6. ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΠΑΚΕΤΟ : ΤΡΙΑΙΝΑ (ΑΠΑΛΛΑΓΗ €400) NEW CAR

ΚΑΘΑΡΑ €	262,34
ΟΛΙΚΑ €	368,00

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ			ΑΡΙΘΜ. ΖΗΜΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤ. 12ΜΗΝΟΥ	ΕΤΗ ΧΩΡΙΣ ΖΗΜΙΕΣ	ΑΞΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΑΡ. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ	Β/Μ			€ 24.125,00

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα ότι :

- α) Τα στοιχεία, που σας δήλωσα, είναι απολύτως αληθή και δεν έχω παραλείψει οποιοδήποτε στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τους υπό ασφάλιση κινδύνους.
- β) Κάθε μεταβολή των ανωτέρω στοιχείων θα γνωστοποιείται από εμένα, εγγράφως, στην Εταιρία σας.
- γ) Η παρούσα αίτηση δεν αποτελεί ασφαλιστήριο συμβόλαιο, ούτε βεβαίωση ασφαλίσεως, ούτε δημιουργεί οποιαδήποτε υποχρέωση ή δέσμευση της Εταιρίας σας, προς οποιοδήποτε, για οποιονδήποτε ανεξαρτήτως λόγου και αιτία.
- δ) Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστρού, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου σ'εμένα (άρθρο 169 παρ. 1 του Ν.4261/2014 ΦΕΚ Α 107/05.05.2014).
- ε) Οι καλύψεις και τα κεφάλαια αυτών θα αποδεικνύονται αποκλειστικά και μόνο από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που θα εκδοθεί σχετικά.
- στ) Οποιαδήποτε έγγραφη επικοινωνία μπορεί να γίνεται, είτε με επιστολή, είτε με ηλεκτρονική αλληλογραφία ή τηλεομοιοτυπία ή με αποστολή μηνύματος σε συσκευή κινητής τηλεφωνίας, σε στοιχεία επικοινωνίας που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτησή μου.
- ζ) Η αίτηση - πρόταση μου αυτή, μαζί με τις συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης, θα ισχύει δε και για κάθε τυχόν ανανέωση της ασφαλιστικής σύμβασης.
- η) Έλαβα γνώση των Γενικών και Ειδικών Όρων ασφάλισης, τους οποίους ανέγνωσα και αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα και έλαβα γνώση των δηλώσεων εναντίωσης των παρ. 5 & 6 του άρθρου 20 Ν.2496/97 και της δήλωσης υπαναχώρησης της παρ. 3 του άρθρου 8 του Ν.2496/1997, του εντύπου δήλωσης τροχαίου ατυχήματος του άρθρου 9 παρ. 1 του π.δ. 237/86 και του εντύπου αίτησης αποζημίωσης του άρθρου 6 παρ. 6 του π.δ. 237/86.
- θ) Έλαβα γνώση των πληροφοριών που προβλέπει το άρθρο 150 του Ν.4364/2016, ήτοι:

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (Σύμφωνα με το Άρθρο 150 του Ν.4364/2016)	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	ΝΡ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Ανώνυμη Ελληνική Ασφαλιστική Εταιρεία Α.Φ.Μ.: 094035800 / Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	Λ.ΚΗΦΙΣΙΑΣ 81-83, 151 24 ΜΑΡΟΥΣΙ / ΤΗΛ.: 210-4173300, 210-4173326 / ΦΑΞ: 210-4173345, 210-4173336
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΑΡ.Γ.Ε.Μ.Η.)	44319107000
ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ	Μέλος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών με Αριθμό Μητρώου 314711
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ	info@np-asfalistikl.gr
ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΟΣ ΤΟΠΟΣ	www.np-asfalistikl.gr
ΕΠΟΠΤΙΚΗ ΑΡΧΗ	Η Τράπεζα της Ελλάδος (Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης)
ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ	Η ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ	Η δραστηριότητα της ΝΡ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε. επικεντρώνεται σε ασφαλίσεις ζήμιων του άρθρου 4 παρ. 1 του Ν.4364/2016 και συγκεκριμένα σύμφωνα με την άδεια λειτουργίας της στην:
	<div><div><ul style="list-style-type: none">Ασφάλιση ΑτυχημάτωνΑσφάλιση ΑσθενειώνΑσφάλιση Χερσαίων Οχημάτων (εκτός σιδηροδρομικών)Ασφάλιση Πλοίων (θαλάσσιων, λιμναίων και ποτάμιων σκαφών)Ασφάλιση Μεταφερόμενων ΕμπορευμάτωνΑσφάλιση Πυρκαϊάς και άλλων Στοιχείων της ΦύσηςΑσφάλιση Λοιπών Ζημιών Αγαθών</div><div><ul style="list-style-type: none">Ασφάλιση Αστικής Ευθύνης από Χερσαία αυτοκίνητα οχήματαΑσφάλιση Αστικής Ευθύνης από Θαλάσσια, Λιμναία και Ποτάμια ΣκάφηΑσφάλιση Γενικής Αστικής ΕυθύνηςΑσφάλιση Διαφόρων Χρηματικών ΑπυλκειώνΑσφάλιση Νομικής ΠροστασίαςΑσφάλιση Βοήθειας</div></div>

- ι) Στα πλαίσια της προσυμβατικής ενημέρωσής μου, έλαβα, εκτός των ανωτέρω, το ειδικό έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν κατά τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 4583/2018 δεδομένου ότι το παρόν ασφαλιστήριο αφορά ασφαλιστικό προϊόν των κλάδων ασφάλισης της παρ. 1 του άρθρου 4 του Ν.4364/2016 και τις γενικές πληροφορίες - επιπρόσθετες πληροφορίες - αναλύσεις των ασφαλιστικών μου αναγκών και συμβουλές που προβλέπονται στις διατάξεις των άρθρων 28, 29 και 30 του Ν.4583/2018 με βάση τις οποίες σχημάτισα προσωπική άποψη και αποφάσισα με δική μου πρωτοβουλία για το ασφαλιστικό προϊόν που αναφέρεται στην παρούσα πρόταση - αίτηση ασφάλισης.
- ια) Έλαβα γνώση ότι η Εταιρία εφαρμόζει πολιτική διαχείρισης αιτιάσεων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στη σχετική Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος (ΠΕΕ 88/5.4.2016), αλλά και ότι ως «αίτιαση» εννοείται η δήλωση δυσανεξίας, που απευθύνεται στην Εταιρία, από πρόσωπο, το οποίο σχετίζεται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που του παρέχονται. Έλαβα επίσης γνώση ότι αιτιάσεις δεν θεωρούνται οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και απλά αιτήματα που σχετίζονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων γ'αυτό, ότι η Εταιρία έχει ορίσει υπεύθυνο πρόσωπο που συντονίζει την ορθή και έγκαιρη διαδικασία διαχείρισης των αιτιάσεων που υποβάλλονται, αλλά και ότι πληροφορίες για την διαδικασία διαχείρισης αιτιάσεων θα βρω στην ιστοσελίδα της Εταιρίας <https://www.np-asfalistikl.gr>.
- ιβ) Έλαβα γνώση ότι έχω το δικαίωμα να εναντιωθώ, εμπρόθεσμα, στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία και με την υποβολή γραπτής δήλωσης, η οποία πρέπει να σταλεί, ως συστημένη, στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας, στις εξής περιπτώσεις:
- αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μου παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισής μου (παρ. 5 του άρθρου 2 του Νόμου 2496/1997)
 - αν δεν μου παραδόθηκαν, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης/πρότασης για ασφάλιση, οι πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 του Ν.4364/2016 ή εάν δεν μου παραδόθηκαν, με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που διέπουν την ασφαλιστική σύμβαση (παρ. 6 του άρθρου 2 του Νόμου 2496/1997)
- Έλαβα επίσης γνώση ότι με την άσκηση οιοδήποτε εκ των ως άνω δικαιωμάτων, η σύμβαση ακυρώνεται εξ αρχής και θεωρείται ως μηδέποτε γενόμενη και τα ασφάλιστρα επιστρέφονται, αφού παρακρατηθεί το δικαίωμα συμβολαίου και τυχόν άλλα έξοδα τα οποία έγιναν από την Εταιρία, αλλά και ότι το δικαίωμα εναντίωσης δεν μπορεί να ασκηθεί αν, μέχρι την περίελευση της γραπτής δήλωσης προς τούτο στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας, έχει δηλωθεί ζημία, βάσει του ασφαλιστηρίου συμβολαίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.
- ιγ) Έλαβα γνώση ότι έχω το δικαίωμα να υπαναχωρήσω, για οποιονδήποτε λόγο, από το εκδοθέν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία, αποστέλλοντας, εμπρόθεσμως, στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας, συστημένη επιστολή. Έλαβα, επίσης, γνώση ότι με την άσκηση του δικαιώματός αυτού, η σύμβαση ακυρώνεται εξ αρχής και θεωρείται ως μηδέποτε γενόμενη και τα ασφάλιστρα επιστρέφονται, αφού παρακρατηθεί το δικαίωμα συμβολαίου και τυχόν άλλα έξοδα, τα οποία έγιναν από την Εταιρία, ενώ το δικαίωμα υπαναχώρησης αναστέλλεται καθόσο διάστημα έχω δικαίωμα εναντίωσης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 2 του Ν.2496/1997 και δεν μπορεί να ασκηθεί, αν, μέχρι την πρόσκτηση νομίμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων της Εταιρίας.
- ιδ) Ενημερώθηκα για την συλλογή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, αλλά και για την περαιτέρω επεξεργασία και αποθήκευση αυτών και ειδικότερα:
- Ότι η συλλογή, επεξεργασία, αποθήκευση, αλλά και η με οποιαδήποτε μορφή χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, θα περιορίζεται στις απολύτως αναγκαίες ενέργειες για την εκτίμηση του κινδύνου στα πλαίσια της αιτούμενης από εμένα ασφαλιστικής σύμβασης, για τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης καθ'όλη τη διάρκεια ισχύος ή/και μετά τη λήξη αυτής, συμπεριλαμβανομένης της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου ή/και της καταβολής του προβλεπόμενου στους όρους της σύμβασης ποσού (ασφαλισματος).
 - Ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν θα υπόκεινται τόσο σε αυτοματοποιημένη όσο και μη αυτοματοποιημένη επεξεργασία από τα πληροφορικά συστήματα της Εταιρίας για την εκπλήρωση του σκοπού της επεξεργασίας, ενώ έλαβα γνώση ότι όλα τα πληροφορικά συστήματα της Εταιρίας προφυλάσσονται με τα κατάλληλα σύγχρονα οργανωτικά και τεχνικά μέσα.
 - Ότι στα πλαίσια της προσυμβατικής ενημέρωσής μου ή στα πλαίσια ισχύος της σύμβασης ασφάλισής μου, τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν θα τυχόν επεξεργασίας από τα αρμόδια τμήματα της Εταιρίας, ενώ μπορεί να διαβιβασθούν και σε επιτελήσεις που ενδεχομένως συνδέονται με την Εταιρία, σε παρόχους που ενδεχομένως συνεργάζονται με την Εταιρία, αλλά και σε άλλες δημόσιες υπηρεσίες, ασφαλιστικά ταμεία, δικαστικές, δημόσιες και ανεξάρτητες αρχές, κατόπιν νόμιμου αιτηματός τους ή προς εκπλήρωση συμβατικής υποχρέωσης, αλλά και σε οιαδήποτε άλλη αρμόδια αρχή, εφόσον αυτό είναι απολύτως αναγκαίο για την πρόσκτηση νομίμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων της Εταιρίας.
 - Ότι η Εταιρία θα συλλέγει, αποθηκεύει και εν γένει επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν για χρονικό διάστημα μέχρι είκοσι (20) έτη από τη λήξη της ασφαλιστικής σύμβασης με οποιονδήποτε τρόπο και μέχρι πενήν (5) έτη σε περίπτωση μη σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός εάν εκκρεμεί δικαστική διένεξη πέραν των ως άνω χρόνων επεξεργασίας και μέχρι την περαίωσή της με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.
 - Ότι μπορώ να ασκήσω το δικαίωμα πρόσβασης, το δικαίωμα διόρθωσης, το δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη»), το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα φορητότητας των δεδομένων μου, το δικαίωμα εναντίωσης, καθώς και το δικαίωμα εξασφάλισης ανθρώπινης παρέμβασης σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες. Ενημερώθηκα, επίσης, ότι για την άσκηση των ως άνω δικαιωμάτων μου και για την υποβολή οποιασδήποτε ερωτήματος, παραπόνου, σε σχέση με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, μπορώ να απευθυνόμαι στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρίας, με αποστολή e-mail, στη διεύθυνση complaints@np-asfalistikl.gr, επισυνάπτοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματός που θα βρω στην ιστοσελίδα <https://www.np-asfalistikl.gr>, άλλως, με αποστολή σχετικής επιστολής, με την ένδειξη «DPO», προς «ΝΡ Ασφαλιστική - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.», Λ. Κηφισίας αρ. 81-83, Τ.Κ. 151 24, εσωκλείοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματός που θα βρω στην ιστοσελίδα <https://www.np-asfalistikl.gr>, ενώ, για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με τη διαδικασία υποβολής, μπορώ να επικοινωνήσω στο τηλ. 2104173300. Ενημερώθηκα επίσης ότι τα ως άνω δικαιώματα ασκούνται χωρίς κόστος για εμένα, εκτός και αν, λόγω επανάληψης, επιφέρουν διαχειριστικό κόστος για την Εταιρία και θα ικανοποιούνται εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την λήψη του σχετικού αιτήματος. Γνωρίζω εξάλλου ότι, σε περίπτωση που θίγεται, με οποιονδήποτε τρόπο, η προστασία των προσωπικών μου δεδομένων, διατηρώ το δικαίωμα να προσφύγω στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας (ιστοσελίδα: www.dpa.gr / Ταχυδρομική Διεύθυνση: Λ. Κηφισίας αρ. 1-3, Τ.Κ. 115 23 Αθήνα / Τηλεφωνικό Κέντρο : 210-6475600 / Fax: 210-6475628 / Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: contact@dpa.gr)
 - Ότι τελώ σε πλήρη γνώση των δικαιωμάτων μου ως υποκειμένου των δεδομένων που αναφέρονται στα άρθρα 12 έως και 23 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΕΕ) 2016/679.
 - Ότι, σε περίπτωση που τα δεδομένα που έχω προσκομίσει με την αίτηση ασφάλισης δεν είναι αληθή, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να μην αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης, οπότε η ασφαλιστική σύμβαση δεν θα καταρτισθεί.
 - Ότι μπορώ να λάβω περαιτέρω ενημέρωση σχετικά με τη συλλογή, επεξεργασία και αποθήκευση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν και στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, που είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα <https://www.np-asfalistikl.gr>.
- ιε) Δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των ως άνω δηλωθέντων από εμένα δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, προκειμένου να λαμβάνω ενημερώσεις για τη διενέργεια στοχευμένων δραστηριοτήτων marketing ή εμπορικής προώθησης προϊόντων της Εταιρίας ή για σκοπούς έρευνας σχετικά με την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών εκ μέρους της, κατά τη διάρκεια της ασφάλισής μου και έως 36 μήνες μετά τη λήξη της, μέσω:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
• Γραπτό Μηνύματος (sms/viber)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Τηλεφωνικές Επικοινωνίες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Τέλος, οι κατωτέρω υπογράφοντες (τόσο ο διαμεσολαβών συνεργάτης ατομικής και κατ' ειδική και ανεπιφύλακτη εντολή του ασφαλισμένου-λήπτη της ασφαλίσεως, όσο και ο ίδιος ο απών την ασφάλιση) διαβάσαμε, με προσοχή, τα παραπάνω, τα οποία αποδεχόμαστε απόλυτα και ανεπιφύλακτα.

(Τόπος Ημερομηνία 06/12/2023)

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ / ΣΦΡΑΓΙΔΕΣ

Ο/Η ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΠΟΛΥΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Αρ. Συμβολαίου		2190931095		Αρ. Ανανεωτήριου		Αρ. Αίτησης		6190540884	
Συνεργάτης:	39533	Επωνυμία:	ΑΔΑΜ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ						
Α.Φ.Μ.:	131440183	Αρ.Ειδ.Μητρώου:	ΕΕΑ / 5168						

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)

Όνοματεπώνυμο: **ΚΑΡΑΧΡΗΣΤΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ**

Διεύθυνση: **ΓΕΩΡΓ.ΘΕΟΧΑΡΗ 18 ΚΟΡΩΠΙ Τ.Κ. 19400**

Τηλέφωνο: **6987901345**

Α.Φ.Μ./Α.Δ.Τ.: **159136607 /**

Δ.Ο.Υ.: **Ημ/νία Διηλ.: 04/11/13**

Επάγγελμα:

Ημ/νία Γέννησης: **29/08/95** **Κωδ.Πελάτη: 8810040**

Πακέτο: **ΤΡΙΑΙΝΑ (ΑΠΑΛΛΑΓΗ €400) NEW CAR**

Ημ/νία Επετείου: **06/12/24**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ.Κυκλοφορίας:	XZY6332	Έδρα:	32
Κατασκευαστής:	HYUNDAI		
Μοντέλο:	I20	Κυβικά:	998
Χρήση:	E.I.X.	Ίπποι:	7
Έτος Κατ/ευής:	2023	Β/Μ:	2
Αρ.Πλαίσιου:	06934	Θέσεις:	5

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΗ/ΟΔΗΓΟΥ

Διάρκεια Ασφάλισης		Από ώρα 12:40 της 06/12/23 Έως ώρα 23:59 της 06/06/24				
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ		ΑΣΦ/ΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ	ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ			
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΤΡΙΤΩΝ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ		1.300.000	47,63			
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ ΑΝΑ ΑΤΥΧΗΜΑ		1.300.000				
ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ		4.000	2,13			
ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΟ Η' ΠΡΟΕΞΕΧΟΝ ΦΟΡΤΙΟ		3.000	1,68			
ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ		24.125	2,48			
ΤΡΟΧΑΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΟΔΗΓΟΥ		10.000	2,86			
ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΜΕ ΡΥΜΟΥΛΚΗΣΗ ΤΗΛ. 210-4173157		ΙΣΧΥΕΙ	0,97			
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ ΑΠΟ ΠΥΡΚΑΓΙΑ / ΕΚΡΗΞΗ ΤΟΥ ΑΣΦ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ		30.000	0,95			
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ BONUS MALUS ΜΕΧΡΙ 2 ΖΗΜΙΕΣ ΑΝΑ ΕΤΟΣ		ΙΣΧΥΕΙ	1,04			
ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΚΑΚΟΒΟΥΛΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΑΠΑΛΛΑΓΗ € 300		24.125	13,54			
ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ € 300		24.125	6,21			
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟ ΟΧΗΜΑ		30.000	3,61			
ΕΞΑΓΟΡΑ ΠΑΛΑΙΟΤΗΤΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ		24.125	6,03			
ΖΗΜΙΕΣ ΑΣΦ.ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΜΕΤΑΔΟΣΗ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ Η' ΕΜΠΡΗΣΜΟΣ		24.125	6,21			
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ ΕΝΤΟΣ ΠΟΡΘΕΜΙΟΥ		ΙΣΧΥΕΙ				
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ ΕΝΤΟΣ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ ΧΩΡΩΝ		ΙΣΧΥΕΙ				
ΧΑΛΑΖΟΠΤΩΣΗ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ € 150		ΙΣΧΥΕΙ	0,19			
ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ 20% ΣΕ ΚΑΘΕ ΖΗΜΙΑ ΜΕ ΜΙΝ € 100		1.200	7,47			
ΚΛΟΠΗ ΗΧΟΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ		200	1,29			
ΖΗΜΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΠΕΙΡΑ ΔΙΑΡΡΗΞΗΣ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ €50		500				
ΕΓΓΥΗΣΗ ΑΞΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ		ΙΣΧΥΕΙ				
ΠΥΡΚΑΓΙΑ		24.125	5,47			
ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΣΤΑΣΕΩΝ & ΑΠΕΡΓΙΩΝ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ € 150		24.125	4,97			
ΟΔΙΚΗ-ΜΕΡΙΚΗ ΚΛΟΠΗ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΣΤΗ ΜΕΡΙΚΗ ΚΛΟΠΗ € 200		24.125	16,90			
ΚΑΙΡΙΚΑ ΦΑΙΝΟΜΕΝΑ & ΣΕΙΣΜΟΣ (ΕΚΤΟΣ ΧΑΛΑΖΗΣ)		24.125	12,43			
ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΜΕ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΖΗΜΙΑ € 400		24.125	118,28			
Καθαρά Ασφ/στρα	Δικαίωμα Συμβ.	Φ.Α.Α.Ε.	Φ.Α. Πυρός	Ε.Κ. (πρώην Τ.Ε.Ο)	Επικ. Κεφάλαιο	Ολικά Ασφ/τρα
262,34	55,36	46,62	1,38	0,58	1,72	368,00

Το παρόν επέχει θέση τιμολογίου δυνάμει της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.4308/2014 και απαλλάσσεται του Φ.Π.Α. βάσει της παρ. 1 εδ. ΙΘ του άρθρου 22 του Ν.2859/2000 .

Ημερομηνία: **06/12/23**



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ - ΔΗΛΩΣΕΙΣ

Το παρόν ασφαλιστήριο εκδόθηκε κατόπιν αιτήματος του ασφαλισμένου/λήπτη της ασφάλισης και διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4364/2016, του Ν.489/76 όπως κωδικοποιήθηκε με το Π.Δ.327/86 αλλά και όπως έχει ήδη τροποποιηθεί και ισχύει, του Ν.2496/97, καθώς και από τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλισης αυτοκινήτου, του οποίου εμπεριέχεται και συνιστάται μέρη του περιεχομένου της ΠΕΕ 87.5/2016 της Τράπεζας της Ελλάδος (ΦΕΚ Β' 1109/19.04.2016) σχετικά με τη διαδικασία καθιέρωσης ζυγίων και καταβολής αποζημίωσης από σύμβαση ασφάλισης οδικής ευθύνης από την χρήση αυτοκινήτων, που, μαζί με τα έντυπα δήλωσης τροχιάου συσταγματος και αίτησης αποζημίωσης, συνυποδύνουν το παρόν ασφαλιστήριο σε ειδικό φυλλάδιο ασφάλισης, το οποίο, μαζί με την πρόταση ασφάλισης και το ασφαλιστήριο, αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος της παροχής ασφαλιστικής σύμβασης. Με την εξόφληση του ασφαλιστηρίου, ο ασφαλισμένος/λήπτης της ασφάλισης δηλώνει και αποδέχεται, ρητά και ανεπιφύλακτα, με το παρόν ότι:

- τα στοιχεία που χρησιμοποιήθηκαν για την περιγραφή του ασφαλιστικού κινδύνου και την επακόλουθη έκδοση του παρόντος ασφαλιστηρίου είναι απολύτως ακριβή και ανταποκρίνονται στην αλήθεια,
- ενημερώθηκε πλήρως για την συλλογή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με υφίστανται και για την περαιτέρω επεξεργασία και αποθήκευση αυτών από την Εταρεία, αλλά και για την πολιτική προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που η Εταρεία ακολουθεί, ως Υπευθύνου Επεξεργασίας, σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, για όλες τις πράξεις της συλλογής, επεξεργασίας και αποθήκευσης αυτών, στα πλαίσια της προσηλωτικής ενημέρωσής μου, έλαβα το ενημερωτικό έντυπο πληροφόρησης κατά τις διατάξεις του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016, το ειδικό έγγραφο πληροφόρησης για το ασφαλιστικό προϊόν κατά τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 4583/2018 δεδομένου ότι το παρόν ασφαλιστήριο αφορά ασφαλιστικό προϊόν των κλάδων ασφάλησης της ρ. 1 του άρθρου 4 του Ν. 4364/2016, της γενικής πληροφορίας - επιπλοκής πληροφοριών - αναλύσεως των ασφαλιστικών μου αναγκών και συμβουλές, που προβλέπονται στις διατάξεις των άρθρων 28, 29 και 30 του Ν. 4583/2018, με βάση τις οποίες σχημάτισα προσωπική άποψη και αποφάσισα με δική μου πρωτοβουλία για το ασφαλιστικό προϊόν που αναφέρεται στο παρόν ασφαλιστήριο και ενημερώθηκα ότι η Εταρεία εφαρμόζει πολιτική διαχείρισης απόντων σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην σχετική ΠΕΕ της ΤτΕ 88/5.4.2016,
- η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την αποδεχόμενη καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστού στην Εταρεία και όχι για όσο χρόνο ορίζεται στο ασφαλιστήριο,
- παρέλαβα σημεία, μαζί με το παρόν ασφαλιστήριο, το ειδικό φυλλάδιο ασφάλησης, μου, εκτός των άλλων, περιέχει, τα έντυπα δήλωσης τραυματίσματος, αιτήσεων αποζημίωσης, αλλά και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλησης αυτοκινήτου, που τελούν σε πλήρη γνώση μου και αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα, ενίο, ενημερωμένα και για το δικαιώματό μου εναντίον του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και υπονοούμενης από την ασφαλιστική σύμβαση και παρεμβάσεις υποναζήσεως δεν μπορεί να συμβεί αν, μέχρι τη περιέλευση της γραπτής δήλωσης ρού τούτο στα Κεντρικά Γραφεία της Εταρείας, έχει δηλωθεί ζημία, βάσει του ασφαλιστηρίου, για επιβεβαιωμένο ασφαλιστικό κίνδυνο, όπως μου γνωστοποιήθηκε,
- μπορώ να έχω εύκολη πρόσβαση επί όλων των ανωτέρω εγγράφων και στο μέλλον, ανά πάσα στιγμή, επικοινωνώντας με την Εταρεία ή με συνεργάτη αυτής,
- η έκδοση του ασφαλιστηρίου, κατά τη διάρκεια τεχνικής αδυναμίας επικοινωνίας με την Δ.Η.Ν.Ε.Δ., σύμφωνα με την ΠΟΛ 1078/01.06.2017, δεν με απαλλάσσει από την υποχρέωση πληρωμής του ηλεκτρονικού παραβόλου, που τυχόν έχετε δημιουργήσει και εκπέμπει ή πληρωμή του,
- οι καλύτερες Οδικές Βοήθειες και Φροντίδες παρέχονται σε συνεργασία με την Εταρεία με την επωνυμία «Euro Assistance S.A. Greek Branch», Υποκατάστημα της Γαλλικής Ασφαλιστικής Εταιρείας με την επωνυμία «EUROP ASSISTANCE S.A.».
- Πειραιώς 205, Αθήνα, Τ.Κ. 177 78, με αρ. Γ.Ε.ΜΗ 13289460001, αλλά και των συνεργατών της, το δίκτυο των οποίων βρίσκεται παντοφύριο στην ιστοσελίδα της.

2.στο σύνδεσμο <<https://www.np-asfaltiki.gr/showpolicyterms/f4G0f12>>

