

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ ΕΚ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11 Π.Δ.190/1996

A) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΠΟΛΗ:

ΤΚ:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

email:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ :

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ:

Ασφαλιστικός Σύμβουλος Ασφαλιστικός Πράκτορας Μεσίτης Ασφαλίσεων

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ:

Ασφάλιση Ασφάλιση Μεγάλων Κινδύνων* Αντασφάλιση*

(*) Οι συγκεκριμένες δραστηριότητες απαλλάσσονται από την υποχρέωση υποβολής πληροφοριών του άρθρου 11, παρ 1,2 και 3 του ΠΔ 190/2006.

B) ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Συμμετέχω άμεσα ή έμμεσα σε ασφαλιστική επιχείρηση με ποσοστό μεγαλύτερο από 10% των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου αυτής. ΝΑΙ ΟΧΙ
2. Συμμετέχει άμεσα ή έμμεσα ασφαλιστική επιχείρηση ή μητρική επιχείρηση ασφαλιστικής επιχείρησης με ποσοστό μεγαλύτερο από 10% των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου στην επιχείρηση μου. ΝΑΙ ΟΧΙ
3. Για πράξεις ή παραλείψεις που συνιστούν παραβιάσεις της κείμενης νομοθεσίας σχετικά με την ασφαλιστική διαμεσολάβηση καθώς και των διατάξεων του Π.Δ.190/2006 ή αντιβαίνουν στα χρηστά και συναλλακτικά ήθη ή προσκρούουν στη δημόσια τάξη, μπορείτε να απευθυνθείτε στην Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (<http://www.bankofgreece.gr/Pages/el/deia/consumerprotection.aspx>). Εναλλακτικά υπάρχει η δυνατότητα να απευθυνθείτε στο Συνήγορο του Καταναλωτή (grammateia@synigoroskatanaloti.gr και τηλ.: 210 6460862, 210 6460814, 210 6460612, 210 6460734, 210 6460458), χωρίς να περιορίζεται η δυνατότητά σας να προβείτε σε εξώδικη επίλυση της διαφοράς ενώπιον άλλων δικαιοδοτικών οργάνων.
4. Παρέχω συμβουλές βάσει αμερόληπτης ανάλυσης λόγω μη αποκλειστικής συνεργασίας με μια ή περισσότερες Ασφαλιστικές Επιχειρήσεις. ΝΑΙ ΟΧΙ
5. Έχω συμβατική υποχρέωση να ασκώ δραστηριότητες ασφαλιστικής διαμεσολαβήσεως αποκλειστικά σε μία Ασφαλιστική Επιχείρηση. ΝΑΙ ΟΧΙ
6. Οι συνεργασίες μου με μια ή περισσότερες Ασφαλιστικές Επιχειρήσεις δεν είναι αποκλειστική/ές και δεν παρέχω συμβουλές βάσει αμερόληπτης ανάλυσης. ΝΑΙ ΟΧΙ
7. Δυνατότητα διανομής ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικό χαρακτήρα. ΝΑΙ ΟΧΙ
8. Πιστοποίηση γνώσεων για διανομή ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικό χαρακτήρα. ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

1. Εφόσον επιλέξετε την περίπτωση 4 (ανωτέρω), οφείλετε να παρέχετε τις συμβουλές σας με βάση την ανάλυση επαρκούς αριθμού ασφαλιστικών συμβάσεων που διατίθενται στην αγορά, ώστε να προτείνετε με επαγγελματικά κριτήρια την ασφαλιστική σύμβαση που θα ανταποκρίνεται πληρέστερα στις ανάγκες του πελάτη.
2. Εφόσον επιλέξετε τις περιπτώσεις 4 και 6 (ανωτέρω), μετά από σχετικό αίτημα του πελάτη, οφείλετε να τον ενημερώσετε για τις επωνυμίες των συγκεκριμένων ασφαλιστικών επιχειρήσεων.
 - Επιπροσθέτως των ανωτέρω θα πρέπει να επιδεικνύετε στον υποψήφιο πελάτη - ασφαλισμένο και την Επαγγελματική σας Ταυτότητα.
 - Η τυχόν μορφοποίηση του συγκεκριμένου εντύπου όπως και η προσθήκη του logo μπορεί να γίνει από τον κάθε Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή με την προϋπόθεση ότι ο τίτλος θα παραμείνει ως έχει γιατί προβλέπεται από τον Νόμο.