

Πρόταση Ασφάλισης Αστικής Ευθύνης Ποδηλάτου BIKE Simple



1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

(ασφαλιζονται οδηγοί ηλικίας από 12 έως 65 ετών, ενώ για Ηλεκτροκίνητα, Ηλιακά Ποδήλατα & Πατίνια από 15 έως 65 ετών)

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης		
Διεύθυνση (Οδός & Αριθμός)	T.K.	Περιοχή, Πόλη	
Τηλέφωνο	Κινητό	Fax	A.Δ.Τ. ή Αρ. Διαβατηρίου
Επάγγελμα	A.Φ.Μ.	E-mail	

Στοιχεία άλλων οδηγών εκτός του ασφαλιζομένου

(ασφαλιζονται οδηγοί ηλικίας από 12 έως 65 ετών, ενώ για Ηλεκτροκίνητα, Ηλιακά Ποδήλατα & Πατίνια από 15 έως 65 ετών)

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης
Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης

2. Στοιχεία Ασφαλιζομένου Ποδηλάτου - Πατινιού

ΧΡΗΣΗ:	Ιδιωτικής Χρήσης <input type="checkbox"/>	Ενοικιαζόμενο <input type="checkbox"/>	
ΕΙΔΟΣ:	Ποδήλατο <input type="checkbox"/>	Ηλεκτροκίνητο ή Ηλιακό Ποδήλατο έως 250 Watt <input type="checkbox"/>	ΤΡΟΧΟΙ: 2τροχο <input type="checkbox"/>
	Πατίνι έως 6km <input type="checkbox"/>	Πατίνι έως 25km <input type="checkbox"/>	3τροχο <input type="checkbox"/>
		Πατίνι άνω των 25km <input type="checkbox"/>	4τροχο <input type="checkbox"/>
Αρ. Πλαισίου:	Μάρκα:	Μοντέλο:	

Απαραίτητη προϋπόθεση αποτελεί η προσκόμιση αποδεικτικού Αριθμού Πλαισίου (φωτογραφία ή τιμολόγιο/απόδειξη αγοράς)

3. Έναρξη Ασφάλισης και Τρόποι Πληρωμής

Ημερομηνία Έναρξης	Ημερομηνία Λήξης	Τρόπος Πληρωμής:	Ετήσιο <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------	------------------	------------------	--

4. Ασφαλιζόμενοι Κίνδυνοι - Καλύψεις

Γενική Αστική Ευθύνη	Σωματικές Βλάβες ή Θάνατος τρίτων	έως 35.000€
	Υλικές Ζημιές τρίτων	έως 15.000€
	Ανώτατη Όριο Ευθύνης ανά γεγονός & ετησίως	έως 50.000€
Νομική Προστασία	έως 3.000€	

5. Ετήσια Ασφάλιστρα

Χρήση και Είδος Ποδηλάτου - Πατινιού	ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ
Ποδήλατα 2τροχα	20€	35€
Ποδήλατα 3τροχα - 4τροχα	30€	50€
Ποδήλατα Ηλιακά, Ηλεκτροκίνητα & Πατίνια έως 6km	20€	35€
Ποδήλατα Ηλιακά, Ηλεκτροκίνητα & Πατίνια έως 25km	30€	50€
Ποδήλατα Ηλιακά, Ηλεκτροκίνητα & Πατίνια άνω των 25km	50€	85€

Ο υπογεγραμμένος κύριος ή/και κάτοχος του περιγραφόμενου οχήματος παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο με βάση τα στοιχεία της αίτησης αυτής που θα αποτελεί την βάση για την κατάρτιση της ασφάλισης, τα οποία δηλώνω ότι είναι πλήρη και ακριβή κατά την ημερομηνία υποβολής και ότι δεν παρέλπιω περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει τους υπό εκτίμηση κινδύνους από την Ασφαλιστική Εταιρεία. Διευκρινίζω ότι επιθυμώ μόνο εκείνους τους κινδύνους και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους, στους οποίους σημειώνονται τα ασφαλιζόμενα ποσά ή το αντίστοιχο ποσοστό ή η ένδειξη «Ναι». Επίσης, συμφωνώ ότι το ασφαλιστήριο διέπεται από τις διατάξεις του Ν.489/76 μόνον όσον αφορά στους υποχρεωτικά καλυπτόμενους κινδύνους. Έλαβα από την Εταιρεία Ενημερωτικό Έντυπο με πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν.Δ. 4364/2016. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που μου παραδόθηκαν αλλά και των οποίων έλαβα γνώση διαβάζοντάς τους στην ιστοσελίδα της εταιρίας σας. Στους Όρους αυτούς περιλαμβάνονται και Εξαιρέσεις τις οποίες και αποδέχομαι. Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση ασφάλισης που θα περιλαμβάνει όλους τους ανωτέρω Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλισης. Ανέγνωσα και ενημερώθηκα από το έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» που βρίσκεται στην ιστοσελίδα σας για το πλαίσιο που διέπει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί η Εταιρεία και για τα δικαιώματά που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους. Η παραπάνω δήλωση μου ισχύει και για κάθε ανανέωση της ασφάλισης, εκτός εάν τροποποιηθεί γραπτώς. Η ευθύνη της Εταιρίας αρχίζει μετά την αποδοχή της παρούσας πρότασης από αυτήν.

Ο Προτείνων και Δηλών	Ο Συνεργάτης		Ο Άμεσος Διανομέας	
	Επωνυμία	A.Φ.Μ.	Επωνυμία	A.Φ.Μ.
		A.Ε.Μ.		A.Ε.Μ.
(Υπογραφή, Ημερομηνία & Ώρα)	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)		(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	