MINETTA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
Ασφαλίζει ό,τι αξίζει.

MINETTA ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
Λ. Συγγρού 193-195, 171 21 Ν. Σμύρνη • τηλ.κέντρο: 210 9309500 • email: info@minetta.gr
Α.Φ.Μ.: 094040925 • Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ, Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.: 121811001000 • www.minetta.gr

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

Α. ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ:

Επωνυμία					
Κωδ. Συνεργάτη		Α.Φ.Μ.		Αρ. Ειδικού Μητρώου	

Β. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ:

Επωνυμία					
Κωδ. Συνεργάτη		Α.Φ.Μ.		Αρ. Ειδικού Μητρώου	

Γ. ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:

Επωνυμία					
Κωδ. Συνεργάτη		Α.Φ.Μ.		Αρ. Ειδικού Μητρώου	

2 ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ)

Ονοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης							
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	Οδός		Αριθμός		Τ.Κ.		
	Πόλη		Συνοικία		Νομός		
Επάγγελμα							
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.					
Στοιχεία επικοινωνίας	Σταθερό τηλ.		Κινητό		e-mail		

3 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ (αν είναι διαφορετικός από τον ΛΗΠΤΗ της ασφάλισης αλλιώς "Ο ΙΔΙΟΣ")

Ονοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης							
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	Οδός		Αριθμός		Τ.Κ.		
	Πόλη		Συνοικία		Νομός		
Διεύθυνση Κινδύνου (αν είναι διαφορετική από την διεύθυνση αλληλογραφίας)	Οδός			Αριθμός		Τ.Κ.	
	Πόλη		Συνοικία		Νομός		
Επάγγελμα			Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.		
Στοιχεία επικοινωνίας	Σταθερό τηλ.		Κινητό		e-mail		

4 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ (αν είναι διαφορετική από την διεύθυνση αλληλογραφίας)

Οδός		Αριθμός		Τ.Κ.	
Πόλη		Συνοικία		Νομός	

5 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ετήσια ☐	Εξάμηνη ☐	Άλλη διάρκεια ασφάλισης		σε μήνες:	σε ημέρες:
Ημ/νία Έναρξης		Ημ/νία Λήξης		Πληρωμή: **ΕΦΑΠΑΞ** Απόδειξη ☐	Τιμολόγιο ☐

6 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Είναι η πρώτη φορά που ζητάτε να ασφαλιστείτε; Ναι ☐ Όχι ☐ Αν ΟΧΙ, σε ποια εταιρία ασφαλιζόσασταν;. .....
2. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για το ίδιο αντικείμενο σε ισχύ; Ναι ☐ Όχι ☐ Αν ΝΑΙ, σε ποια ασφαλιστική εταιρία; .....
3. Έχει στο παρελθόν:
   α) Απορριφθεί αίτησή σας για ασφάλιση; Ναι ☐ Όχι ☐
   β) Ακυρωθεί ασφαλιστική σας σύμβαση Ναι ☐ Όχι ☐
4. Υπήρξαν, κατά την τελευταία 5ετία, απαιτήσεις τρίτων (συμπεριλαμβανομένων και των απαιτήσεων του προσωπικού) που γεννήθηκαν εξαιτίας κάποιου ζημιογόνου γεγονότος; Ναι ☐ Όχι ☐

   Αν ΝΑΙ, αναφέρατε: Ημερομηνία γεγονότος/ απαίτησης: .....

   Ποσό απαίτησης: .....
5. Λεπτομέρειες, σχετικά με τις απαιτήσεις τρίτων (περιγραφή ζημιογόνου γεγονότος/ αιτίας και αν οι απαιτήσεις τρίτων έχουν ικανοποιηθεί ή παραμένουν εκκρεμότητες, αν έχετε λάβει μέτρα για την αποτροπή επανάληψης του προβλήματος κ.λπ.):

   .....

   Έχετε σε ισχύ οποιαδήποτε ασφάλιση με την Εταιρία ΜΙΝΕΤΤΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ; Ναι ☐ Όχι ☐

   Αν ΝΑΙ, αναφέρατε αριθμό συμβολαίου(ων): .....

7 ΕΠΙΛΟΓΗ ΟΡΙΩΝ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

(παρακαλούμε σημειώστε με « √ » την κατηγορία καλύψεων και τις τυχόν επεκτάσεις των καλύψεων που επιθυμείτε).

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α ☐	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β ☐	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ ☐	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Δ ☐
Σωματικές Βλάβες και / ή Θάνατο Ανά Άτομο	€ 40,000	€ 60,000	€ 100,000	€ 200,000
Ομαδικό ατύχημα ανά γεγονός (σωματικές βλάβες και υλικές ζημιές)	€ 60,000	€ 100,000	€ 200,000	€ 400,000
Υλικές Ζημιές κατά περιστατικό	€ 20,000	€ 50,000	€ 100,000	€ 150,000
Ανώτατο Όριο Ευθύνης	€ 100,000	€ 150,000	€ 300,000	€ 600,000

8 ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΛΥΨΗΣ / ΕΠΕΚΤΑΣΕΩΝ / ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

☐ 8.1 ΙΔΙΩΤΗ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Προς ασφάλιση άτομα εκτός του κυρίως Ασφαλιζόμενου

Ονοματεπώνυμο Μέλους	Ημ/νία Γέννησης	Συγγένεια ή άλλη σχέση εξάρτησης

☐ 8.2 ΓΡΑΦΕΙΩΝ & ΙΑΤΡΕΙΩΝ

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια):

Εμβαδόν στεγασμένων χώρων ακινήτου (τ.μ.):

Προαιρετικές καλύψεις:

Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

☐ 8.3 ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια):

Εμβαδόν στεγασμένων χώρων ακινήτου (τ.μ.):

Προαιρετικές καλύψεις:

Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

☐ 8.4 ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΜΑΖΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣΗΣ

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια):

Εμβαδόν στεγασμένων και μη στεγασμένων χώρων της επιχείρησης (τ.μ.):

Προαιρετικές καλύψεις:

Τροφική Δηλητηρίαση ☐ Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8 ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΛΥΨΗΣ / ΕΠΕΚΤΑΣΕΩΝ / ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (συνέχεια)

8.5 ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ ΑΘΛΗΣΗΣ

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια):	
Εμβαδόν στεγασμένων και μη στεγασμένων χώρων της επιχείρησης (τ.μ.):	
Προαιρετικές καλύψεις:	
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8.6 ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΩΝ-ΘΕΑΤΡΩΝ

Κινηματογράφος ☐	Θέατρο ☐
Πλήθος θέσεων:	
Προαιρετικές καλύψεις:	
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8.7 ΧΩΡΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΣΧΟΛΕΙΑ, ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ, ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΚΛΠ)

Χρήση χώρου (αναφέρατε με σαφήνεια):		
Ποιο το πλήθος των μαθητών:		
Ποιο το πλήθος των καθηγητών/ Προσωπικού;		
Προαιρετικές καλύψεις:		
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Εκπαιδευτικές Εκδρομές και Ψυχαγωγικές Δραστηριότητες ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8.8 ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ / ΞΕΝΩΝΩΝ / ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ & ΔΩΜΑΤΙΩΝ

Αριθμός δωματίων:	Αριθμός Κλινών:	
Αριθμός εστιατορίων ή μπαρ:		
Πόσες πισίνες διαθέτει το συγκρότημά σας;		
Υπάρχουν κέντρα διασκέδασης, χώροι ψυχαγωγίας, καταστήματα ή κομμωτήρια στο συγκρότημά σας; Ναι ☐ Όχι ☐		
Διαθέτει το συγκρότημά σας αίθουσες συνεδρίων; Ναι ☐ Όχι ☐		
Υπάρχουν αθλητικές εγκαταστάσεις; Ναι ☐ Όχι ☐		
Περίοδος λειτουργίας του Ξενοδοχείου: Από:		Εως:
Προαιρετικές καλύψεις:		
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Λειτουργία Κολυμβητικής Δεξαμενής (Πισίνας) ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8.9 ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ (CAMPING) / ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ

Εάν πρόκειται για κατασκήνωση αναφέρατε αριθμό κατασκηνωτών:		
Εάν πρόκειται για camping αναφέρατε αριθμό θέσεων Τροχόσπιτα /Σκηνές:		
Ποια η διάρκεια της λειτουργίας; Από:		Εως:
Προαιρετικές καλύψεις:		
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Λειτουργία Κολυμβητικής Δεξαμενής (Πισίνας) ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8.10 ΠΡΑΤΗΡΙΟΥ ΚΑΥΣΙΜΩΝ / ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΟΧΗΜΑΤΩΝ

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια):		
Εμβαδόν στεγασμένων και μη στεγασμένων χώρων της επιχείρησης (τ.μ.):		
Προαιρετικές καλύψεις:		
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Πυρκαγιά και Ολική κλοπή Αυτοκινήτων ☐	Μηχανήματα Πλυντηρίου ☐
Ανυψωτικά Μηχανημάτα ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐	

8 ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΛΥΨΗΣ / ΕΠΕΚΤΑΣΕΩΝ / ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (συνέχεια)

8.11 ΣΥΝΕΡΓΕΙΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ

Φορτηγών ☐ Μοτοσυκλετών ☐ Αυτοκινήτων ☐		
Εμβαδόν στεγασμένων και μη στεγασμένων χώρων της επιχείρησης (τ.μ.):		
Προαιρετικές καλύψεις :		
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Πυρκαγιά και Ολική κλοπή Αυτοκινήτων ☐	Δοκιμαστικές Διαδρομές σε Αυτοκίνητα Πελατών ☐
Υλικές Ζημιές από την Οδήγηση σε Αυτοκίνητα Πελατών ☐	Ανυψωτικά Μηχανημάτα ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8.12 ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΩΝ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ

Κουρείο ☐ Κομμωτήριο ☐ Κέντρο Αισθητικής ☐		
Ποιο το πλήθος του αποσχολούμενου προσωπικού;		
Προαιρετικές καλύψεις:		
Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐		

8.13 ΙΔΙΟΚΤΗΤΟΥ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

Χρήση κτιρίου (αναφέρατε με σαφήνεια):			
Υλικά Κατασκευής κτιρίου:			
Έτος κατασκευής:			
Αριθμός ορόφων, συμπ/νου και ισογείου:			
Εμβαδόν στεγασμένων ακινήτου (τ.μ.):			

8.14 ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΑΤΟΙΚΙΩΝ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ

Αριθμός Μίσθωσης Ακινήτου (ΑΜΑ):			
Αριθμός κρεβατιών:	Διαμέρισμα ☐	Μονοκατοικία ☐	Εμβαδόν στεγασμένων ακινήτου (τ.μ.):
Προαιρετικές καλύψεις:			
Λειτουργία Κολυμβητικής Δεξαμενής (Πισίνας) ☐		Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐	

8.15 ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ

Συναυλία ☐ Συνέδριο, Σεμινάριο ☐	Τίτλος:	Πλήθος συμμετεχόντων:
Εκδήλωση, Έκθεση ☐	Τίτλος:	Προυπολογισμός:
Προαιρετικές καλύψεις:		
Τροφική Δηλητηρίαση ☐	Εργασίες προετοιμασίας των χώρων εκδηλώσεων ☐	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

8.16 ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ / ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (ΓΡΑΦΕΙΩΝ / ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ / ΚΑΤΟΙΚΙΩΝ)

Γραφεία ☐ Καταστήματα ☐ Κατοικίες ☐	
Ανέγερση ☐ Ανακαίνιση ☐	
Ποιος είναι ο τίτλος του έργου;	
Ποιος είναι ο προϋπολογισμός του έργου;	
Περιγραφή εργασιών:	
Προαιρετικές καλύψεις:	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη: ☐

8 ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΛΥΨΗΣ / ΕΠΕΚΤΑΣΕΩΝ / ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (συνέχεια)

8.17 ΣΥΝΤΗΡΗΤΗ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ

Ποιο το πλήθος των συντηρούμενων ανελκυστήρων;	
[Επισυνάψτε κατάσταση ασφαλιζόμενων ανελκυστήρων (διεύθυνση, αριθμός ανελκυστήρων, τύπος, μάρκα, χωρητικότητα)].	
Προαιρετικές καλύψεις:	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη: ☐

8.18 ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΤΙΡΙΩΝ

Ποιο το πλήθος των διευθύνσεων; [Επισυνάψτε κατάσταση ασφαλιζόμενων διευθύνσεων (πλήρη διεύθυνση, χρήση κτιρίου)].	
Αν πρόκειται για συγκεκριμένη σύμβαση:	
Α) Ποιος είναι ο τίτλος της σύμβασης:	
Β) Ποιος είναι ο προυπολογισμός της σύμβασης; €	
Προαιρετικές καλύψεις:	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη: ☐

8.19 ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΩΝ & ΚΟΙΝΟΚΤΗΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΤΙΡΙΩΝ

Ποιο είναι το πλήθος των ιδιοκτησιών του κτιρίου;	Διαμερισμάτων:
Γραφείων:	Καταστημάτων:
Προαιρετικές καλύψεις:	Εργοδοτική Αστική Ευθύνη ☐

9 ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΙ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΚΑΛΥΦΘΕΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΥΤΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ

Γενικές πληροφορίες:

1. Σε σχέση με την υπό σύναψη ασφαλιστική σύμβαση, παρέχονται οι πιο κάτω πληροφορίες:
2. Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: **ΜΙΝΕΤΤΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ**
3. Η έδρα της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: Λ. Συγγρού 193-195, 17121 Ν. Σμύρνη, Αθήνα.
4. Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (Υ.Π.Δ.) της Εταιρίας: τηλ.: 210 9309500, email: dpo@minetta.gr

Μπορείτε να υποβάλετε εγγράφως οποιοδήποτε παράπονο τυχόν έχετε και να μας το αποστείλετε ταχυδρομικώς, μέσω φαξ, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή να το καταθέσετε αυτοπροσώπως στα κεντρικά μας γραφεία ή στο υποκατάστημά μας. Η Εταιρία μας θα σας δώσει απάντηση το ταχύτερο δυνατόν και στην περίπτωση που απαιτείται χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των πέντε ημερών, θα σας ενημερώνουμε τακτικά για την ημερομηνία της οριστικής απάντησης.
Έχετε δικαίωμα να επιδιώξετε οποτεδήποτε εξωδικαστική επίλυση της ενδεχόμενης διαφοράς σας με την Εταιρία μας, ενώπιον του Συνηγόρου του Καταναλωτή ή άλλου φορέα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, να ενημερώσετε την εποπτική αρχή (Τράπεζα της Ελλάδος) αλλά και να προσφύγετε ενώπιον των αρμοδίων δικαστηρίων. Εφαρμοστέο δίκαιο της ασφαλιστικής σύμβασης ορίζεται το Ελληνικό.
Η Εταιρία τηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με προσωπικά δεδομένα των ασφαλισμένων της, με σκοπό στην εκτίμηση του κινδύνου στο πλαίσιο σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης, τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης και τη συμμόρφωση της Εταιρίας με το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο. Η συλλογή των προσωπικών δεδομένων που επεξεργαζόμαστε γίνεται βάσει των στοιχείων που μας χορηγήσατε εσείς οι ίδιοι ή τα λάβαμε από τρίτα συνεργαζόμενα με την Εταιρία μέρη. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων είναι δυνατό να είναι (αντ)ασφαλιστικές εταιρίες, δημόσιες/δικαστικές αρχές, Υπηρεσία Στατιστικής των Ασφαλιστικών Εταιριών (αρχείο Υ.Σ.Α.Ε.), συνεργαζόμενοι με την εταιρία πάροχοι στο πλαίσιο της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές, πάροχοι υπηρεσιών υγείας, δικηγόροι και δικαστικοί επιμελητές, πραγματογνώμονες, αντασφαλιστές (εντός ή εκτός Ε.Ε.), πάροχοι οδικής βοήθειας, φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, υπηρεσίες τηλεφωνικής εξυπηρέτησης πελατών και εταιρίες αποστολής ενημερωτικών εντύπων.
Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να έχει πρόσβαση στα προσωπικά δεδομένα που τηρεί η Εταιρία, να ζητήσει την διαγραφή, διόρθωση ή επικαιροποίηση, τον περιορισμό καθώς και να φέρει αντιρρήσεις σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες ή σε χρήση στοιχείων του για σκοπούς marketing.
Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος αποδέχεται τα ανωτέρω με την υπογραφή της «Δήλωσης Ενημέρωσης και Συγκατάθεσης», υπόδειγμα της οποίας εμπεριέχεται στο Ενημερωτικό Έντυπο Προγραμμάτων Ασφάλισης Αστικής Ευθύνης.

Προς την Εταιρία: **ΜΙΝΕΤΤΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ**
Κεντρικά Γραφεία Αθηνών: Λ. Συγγρού 193-195, 17121 Ν. Σμύρνη, Τηλ: 210 9309500, Fax: 210 9309457, e-mail: info@minetta.gr
Υποκατάστημα Θεσσαλονίκης: Αριστοτέλους 5, 54624 Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310 288216, Fax: 2310 224675, e-mail: info@minetta.gr
Παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστική σύμβαση, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα. Συμφωνώ πως η ασφάλισή μου θα ισχύσει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, με την προϋπόθεση προηγούμενης εξόφλησης των ασφαλίστρων. Η πρότασή μου αυτή, μαζί με τις συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης. Αυτή η δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός αν εγγράφως σας δηλώσω επιθυμία τροποποίησης και το αποδεχτείτε εγγράφως. Βεβαιώνω πως έλαβα γνώση των πληροφοριών που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / /

Ο ΑΙΤΩΝ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ	Ο ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ
(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)	(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)	(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)