



ΔΥΝΑΜΙΣ
Α Σ Φ Α Λ Ι Σ Τ Ι Κ Η

ΔΥΝΑΜΙΣ Α.Ε.Γ.Α.

ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 320, 176 73 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.ΚΕΝΤΡΟ: 210-9006900, FAX: 210-9237768, TELEX: 219678 DYNA GR
e-mail:info@dynamis.gr - http://www.dynamis.gr

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ:

ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 28 , 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310 – 280155, 276741 , FAX: 2310-288186 , Email:yp.thessaloniki@dynamis.gr

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ:

ΚΩΔΙΚΟΣ:

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

Έναρξη

Λήξη

Εφάπαξ

2 Εξαμηνιαίες δόσεις

Άλλος τρόπος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:

Όνοματεπώνυμο Λήπτη της Ασφάλισης

Α.Φ.Μ.

ΔΟΥ

Επάγγελμα

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Τηλέφωνο Εργασίας

Οικίας

Κινητό

e-mail

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ:

Όνοματεπώνυμο Ασφαλιζόμενου (Συμπληρώστε μόνο εάν είναι διαφορετικό πρόσωπο)

Α.Φ.Μ.

ΔΟΥ

Επάγγελμα

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Τηλέφωνο Εργασίας

Οικίας

Κινητό

e-mail

Ενδιαφέρεται Τράπεζα ή Ταμείο ως Ενυπόθηκος/Ενεχυρούχος Δανειστής και μέχρι ποιο ποσού;

Διεύθυνση Ασφαλιζόμενου κινδύνου:

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Επιλέξτε το πρόγραμμα ασφάλισης που επιθυμείτε

α. Απλή Ασφάλιση Κατοικίας

β. Υπερπροστασία Κατοικίας

Με Σεισμό: Οικοδομή Περιεχόμενο

Χωρίς Σεισμό: Οικοδομή Περιεχόμενο

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Οικοδομή €.

Περιεχόμενο €.

Περιγραφή Κατοικίας

Μόνιμη Κατοικία

Εξοχική Κατοικία

Στοιχεία ασφαλιζόμενης οικοδομής	
Διαμέρισμα <input type="checkbox"/> αριθμ.ορόφου <input type="checkbox"/>	Μονοκατοικία <input type="checkbox"/> με υπόγειο <input type="checkbox"/> ισόγειο <input type="checkbox"/> αριθμ.ορόφων <input type="checkbox"/>
Έτος Κατασκευής _____ Επιφάνεια τ.μ. _____	
Αριθμός ορόφων οικοδομής που βρίσκεται το ασφαλιζόμενο ακίνητο _____	
Λοιπές χρήσεις οικοδομής: Κατοικίες <input type="checkbox"/> Γραφεία <input type="checkbox"/> Καταστήματα <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/>	
Συνορεύει με άλλα κτίρια ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

Κατασκευή Οικοδομής	
Μπετόν Αρμέ, Ταρατσosκεπής <input type="checkbox"/>	Μπετόν Αρμέ Ταρατσosκεπής με διακοσμητικά κεραμίδια <input type="checkbox"/>
Μπετόν Αρμέ, Κεραμοσκεπής σε ξύλινα δοκάρια <input type="checkbox"/>	Άλλη <input type="checkbox"/>

Έγινε ποτέ ζημία από πυρκαγιά ή άλλη αιτία στο χώρο αυτό: Ναι Όχι

Εάν ναι, ποιο το είδος και το ύψος της ζημίας:

Μέτρα Προστασίας:

- Συναγερμός συνδεδεμένος με αστυνομία ή με εταιρία Security
- Θωρακισμένη πόρτα ασφαλείας
- Κλειδαριά ασφαλείας
- Υπάρχει δεύτερη πόρτα εισόδου; Είναι ασφαλείας;

Άλλα μέτρα προστασίας:

Εάν υπάρχουν αντικείμενα αξίας μεγαλύτερης των €1.200.- (πλην επίπλων) παρακαλούμε να τα αναφέρετε:		
Α/Α	Περιγραφή	Ασφαλιζόμενο ποσό
Σύνολο €.		

Δήλωση

Παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο με βάση τα παραπάνω στοιχεία τα οποία δηλώνω ότι είναι ακριβή και αληθινά. Δηλώνω ότι αποδέχομαι την ασφάλιση αυτή σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο και συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύει αφού προηγουμένως η πρότασή μου γίνει δεκτή από την Εταιρία σας. Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση από την Εταιρία όλων των προβλεπόμενων από το νόμο πληροφοριών (Ν.400/1970, άρθρο 4, παρ.2, περίπτωση Η), δηλαδή ότι η σύμβαση που θα καταρτιστεί θα διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο, ότι παρέχεται δικαίωμα υποβολής παραπόνων στην Εταιρία η οποία έχει την υποχρέωση να δίνει επεξηγήσεις μέσα σε προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από της υποβολής του παραπόνου και ότι σε καμία περίπτωση η διαδικασία αυτή δεν αποστερεί το λήπτη της ασφάλισης από τη νόμιμη οικονομική του προστασία.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ