



**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**  
Α Π Ο Τ Ο 1 9 7 8

## Έντυπο Απαιτήσεων & Αναγκών Πελάτη

Αρ. Εγγράφου: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### A Το Προφίλ σας

#### Στοιχεία Πελάτη

Επωνυμία:			
Α.Φ.Μ.:			
Δ/νση Επικοινωνίας:			T.K.:
Τηλέφωνο Επικοινωνίας:	Κινητό:	Σταθερό:	
e-mail Επικοινωνίας:			

#### Στοιχεία Οχήματος

Όχημα 1

Όχημα 2

Όχημα 3

Όχημα 4

Όχημα 5

Χρήση (με βάση την άδεια κυκλ.):					
Αριθμός Κυκλοφορίας:					
Εργοστάσιο Κατασκευής:					
Τύπος/Μοντέλο:					
Ημ. 1 <sup>ης</sup> Άδειας Κυκλοφορίας:					
Ημ. Μεταβίβασης:					
Έδρα Οχήματος (T.K.):					
Φορ. Ισχύς:					
Κυβικά:					
Θέσεις:					
Αξία Οχήματος:					
Ημ. Έκδοσης Άδειας Οδήγ.:					
Νέος Οδηγός:	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Χώρα Προέλευσης Άδειας Οδήγ.:					
Εκτιμώμενα Ετήσια Οδικά χλμ.:					

#### Αθήνα

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562  
T 210 3217801 | F 2103217109  
athens@gpins.gr

#### Θεσσαλονίκη

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001  
T 2310 474422 | F 2310 473683  
thessaloniki@gpins.gr

## Ερωτήσεις

- Έχετε εν ισχύ ασφαλιστήριο συμβόλαιο αυτοκινήτου σε Ασφαλιστική Εταιρία; Ναι  Όχι
- Σε ποια/ες Ασφαλιστική/ές Εταιρία/ες;
- Ενδιαφέρεστε για την ασφάλιση στόλου οχημάτων; Ναι  Όχι
- Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός οχημάτων που ενδιαφέρεστε να ασφαλίσετε;
- Χρησιμοποιείτε με την ίδια συχνότητα το/τα όχημα/τα σας; Ναι  Όχι
- Χρησιμοποιείτε το/τα όχημα/τα σας στην αλλοδαπή; Ναι  Όχι
- Ποια είναι η επιθυμητή διάρκεια ασφάλισης; Τρίμηνη  Εξάμηνη  Ετήσια
- Έχετε σκεφτεί τα έξοδα που τυχόν θα προκύψουν για την αποκατάσταση του/των οχήματος/των σας σε περίπτωση επέλευσης κινδύνου (π.χ. φωτιά, κλοπή, θραύση κρυστάλλων); Ναι  Όχι
- Πέραν της υποχρεωτικής ασφάλισης Αστικής Ευθύνης προς τρίτους, θα θέλατε να καλύψετε το/τα όχημα/τα σας και από άλλους κινδύνους (π.χ. φωτιά, κλοπή, θραύση κρυστάλλων); Ναι  Όχι
- Σε περίπτωση προαιρετικών καλύψεων (π.χ. φωτιά, κλοπή, θραύση κρυστάλλων) θα θέλατε να υπάρχει συμμετοχή σας στην ζημία; Ναι  Όχι
- Σε περίπτωση ζημίας θα θέλατε να αποζημιωθείτε για την τρέχουσα εμπορική αξία του οχήματος σας; Ναι  Όχι

## B Οι Ανάγκες σας

### Επιθυμητές Ασφαλιστικές Καλύψεις

Όχημα	1	2	3	4	5
<b>Προστασία ασφαλιστρού</b> Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος εμπλακεί μέχρι μία φορά σε αυτοκινητικό ατύχημα εντός της εκάστοτε τελευταίας δωδεκάμηνης ασφαλιστικής περιόδου, δεν επέρχεται επιβάρυνση του ποσού των ασφαλιστρών του για την επόμενη δωδεκάμηνη ασφαλιστική περίοδο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Καταστροφή αποσκευών</b> Αποζημιώνεται ο ασφαλισμένος για τη ζημία που αποδεδειγμένα προκαλείται στις μεταφερόμενες δια του ασφαλισμένου οχήματος αποσκευές επιβατών αυτού μέχρι του ποσού των 150€ ανά αποσκευή επιβάτη, καλυπτόμενης μίας αποσκευής ανά έναν επιβάτη και μέχρι του ανώτατου ασφαλιζόμενου ποσού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Καταστροφή - απώλεια αποσκευών</b> Αποζημιώνεται ο ασφαλισμένος για την ζημία που αποδεδειγμένα προκαλείται από απώλεια ή κλοπή ή καταστροφή στις μεταφερόμενες δια του ασφαλισμένου οχήματος αποσκευές επιβατών αυτού μέχρι του ποσού των 300€ ανά αποσκευή επιβάτη, καλυπτόμενης μίας αποσκευής ανά έναν επιβάτη και μέχρι του ανώτατου ασφαλιζόμενου ποσού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Πυρός από ανάφλεξη</b> Καλύπτονται οι ζημιές του ασφαλισμένου οχήματος από πυρκαγιά που προκαλείται από ανάφλεξη του οχήματος, ή πτώση κεραυνού με προκληθείσα έκρηξη (εκ του κεραυνού).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Πυρός από τρομοκρατικές ενέργειες</b> Καλύπτονται οι ζημιές του ασφαλισμένου οχήματος από πυρκαγιά του οχήματος ή/και έκρηξη του οχήματος που προξενούνται άμεσα ή έμμεσα από τρομοκρατικές ενέργειες τρίτων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Πυρός από κακόβουλες ενέργειες</b> Καλύπτονται οι ζημιές του ασφαλισμένου οχήματος από πυρκαγιά του οχήματος ή/και έκρηξη του οχήματος που προξενούνται άμεσα ή έμμεσα από κακόβουλες ενέργειες τρίτων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Αστική ευθύνη πυρός</b> Η Εταιρία θα αποζημιώνει για λογαριασμό του ασφαλισμένου σε κάθε τρίτο για υλική ζημία ή σωματική βλάβη που ο τρίτος θα υποστεί κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής περιόδου ως συνέπεια καλυπτόμενης πυρκαγιάς του ασφαλιζόμενου αυτοκινήτου, που θα προκληθεί από υπαιτιότητα του ασφαλιζόμενου, σύμφωνα με τον νόμο (άρθρα 914 και επόμενα του Α.Κ.) και δεν θα συνδέεται αιτιωδώς με την κυκλοφορία του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Κακόβουλες ενέργειες (εκτός πυρός)</b> Περιλαμβάνει το κόστος επισκευής υλικών ζημιών (όχι από πυρκαγιά ή έκρηξη) που θα προκληθούν στο αμάξωμα του ασφαλισμένου οχήματος αποκλειστικά και μόνο ως συνέπεια κακόβουλης ενέργειας τρίτου προσώπου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Αθήνα

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562  
T 210 3217801 | F 2103217109  
athens@gpins.gr

#### Θεσσαλονίκη

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001  
T 2310 474422 | F 2310 473683  
thessaloniki@gpins.gr

<b>Κλοπή ολική</b> Καλύπτεται η ολική κλοπή του ασφαλισμένου οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Κλοπή μερική</b> Καλύπτεται α) η καθαρή αξία των κλαπέντων τεμαχίων ή εξαρτημάτων του ασφαλισμένου οχήματος που είναι στερεώς προσδεμένα σε αυτό και είναι απαραίτητα για την κίνηση και λειτουργία του καθώς και τις υλικές ζημιές που θα προξενηθούν στο σώμα (αμάξωμα) του οχήματος κατά το χρόνο της αφαίρεσης ή/και απόπειρας αφαίρεσης αυτών, β) την καθαρή αξία λοιπών κλαπέντων πρόσθετων εξαρτημάτων του και τις ζημιές που θα προξενηθούν στο αμάξωμα, εφόσον έχουν δηλωθεί και περιγραφεί στην αίτηση ασφάλισης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Φυσικά φαινόμενα</b> Καλύπτονται περιοριστικά οι ζημιές που προκαλούνται άμεσα και αποδεδειγμένα μόνο από καταιγίδα ή και θύελλα, από πλημμύρα ή χιόνι, χαλάζι, που προσδιορίζονται από τις αρμόδιες κρατικές αρχές. Θύελλα ή καταιγίδα υφίσταται, όταν επικρατούν άνεμοι 8 μποφόρ και άνω, σύμφωνα με το δελτίο της Εθνικής Μετεωρολογικής Υπηρεσίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ίδιες ζημιές οχήματος</b> Καλύπτονται οι ζημιές του ασφαλισμένου οχήματος που προκαλούνται αποκλειστικά και μόνο από σύγκρουση, πρόσκρουση, εκτροπή, ανατροπή και πτώση αυτού. Καλύπτεται η πραγματική τρέχουσα αξία του οχήματος κατά το χρόνο επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Θραύση κρυστάλλων</b> Καλύπτεται η ζημιά για την επισκευή ή αντικατάσταση θραυσθέντος υαλοπινάκα του ασφαλισμένου οχήματος των πλευρικών παραθύρων ή/και ανεμοθωράκων (εμπρόσθιου και οπίσθιου) του οχήματος, ή/και η ζημιά για την αποκατάσταση από την εμφάνιση υγρασίας στους αεροθαλάμους μεταξύ των υαλοπινάκων του οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Υλικές ζημιές από ανασφάλιστο όχημα</b> Καλύπτονται οι υλικές ζημιές που προκαλούνται στο ασφαλισμένο όχημα από σύγκρουσή του με άλλο ανασφάλιστο όχημα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Προσωπικό ατύχημα οδηγού</b> Καλύπτεται το ατύχημα που θα υποστεί ο οδηγός του ασφαλισμένου οχήματος εφόσον το ατύχημα συμβεί αποκλειστικά και μόνο κατά τη διάρκεια της οδήγησης του οχήματος, της επιβίβασης ή αποβίβασης από αυτό και εφόσον το ατύχημα συνιστά την αποδεδειγμένα άμεση, αποκλειστική και ανεξάρτητη από κάθε άλλη αιτία του θανάτου ή της μόνιμης (ολικής ή μερικής) ανικανότητας του οδηγού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Οδική βοήθεια</b> Παρέχεται η κάλυψη μέσω της ασφαλιστικής εταιρείας Οδικής Βοήθειας Ιντεραμερικαν Βοηθείας Α.Ε.Γ.Α. & Mondial-assistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Νομική προστασία</b> Παρέχεται η κάλυψη μέσω της ασφαλιστικής εταιρείας Νομικής Προστασίας AWP P&C S.A. Καλύπτει την διασφάλιση των συμφερόντων και τη διεκδίκηση είτε δικαστικώς είτε εξωδικαστικώς των αξιώσεων του ασφαλισμένου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Αθήνα

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562  
**T** 210 3217801 | **F** 2103217109  
 athens@gpins.gr

#### Θεσσαλονίκη

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001  
**T** 2310 474422 | **F** 2310 473683  
 thessaloniki@gpins.gr