

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ Νο 212773

Κωδ. πληρωμής Τράπεζας : RF89907278000000060111294

Αρ. Συμβολαίου : 111294

Είδος απόδειξης : Ανανέωση-Επέτειος

ΑΑ Παραστατικού (ΜyDATA) : 1112940212773

ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96/ΕΚΑΣΤ.

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ

ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96

17676 ΚΑΛΛΙΘΕΑ

Ασφάλιστρα Περιόδου : 19/03/2025 12:00 - 19/03/2026 12:00

Λήπτης Ασφάλισης : ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96/ΕΚΑΣΤ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ

Α.Φ.Μ. :

Ασφαλισμένος : ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96/ΕΚΑΣΤ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ

Συνεργάτης : R604

Κλάδος : ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Αντικείμενο Ασφάλισης : ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ/ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ Γενικά

Διεύθυνση Κινδύνου: ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96, ΚΑΛΛΙΘΕΑ, 17676

Αρ. Απόδειξης : 212773

Καθαρά Ασφάλιστρα : 64,67 Ευρώ

Δικαίωμα Συμβολαίου : 12,93 Ευρώ

Φόρος Ασφαλιστρών : 11,64 Ευρώ

Μικτά Ασφάλιστρα : 89,24 Ευρώ

Προκαταβολή : 0,00 Ευρώ

Ημερομηνία Έκδοσης : 01/03/2025

Ποσό Πληρωμής : 89,24 Ευρώ

Ημερομηνία εξόφλησης: 14/03/2025 10:58

Τρόπος εξόφλησης: Τράπεζα

Αριθμός Κίνησης: 9461531

Για την
Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.

Ηλιάδης Ιωάννης
Deputy CFO / Accounting, Credit &
Collections Manager



Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο

Αστικής Ευθύνης

Καλώς ορίσατε!

Σας υποδεχόμαστε με θέρμη στην Εταιρία μας και δεσμευόμαστε να σας παρέχουμε υψηλού επιπέδου εξυπηρέτηση σε όλη τη διάρκεια του συμβολαίου σας! Το παρόν συμβόλαιο σας προστατεύει από κάθε καλυπτόμενο κίνδυνο που αναγράφεται στους όρους του.

Εκτός από την απλουστευμένη και γρήγορη διαδικασία αποζημίωσης, έχουμε δημιουργήσει σύγχρονες και ευέλικτες υπηρεσίες που σας βοηθούν να έχετε άμεση πρόσβαση στις πληροφορίες του συμβολαίου σας.

Ακόμα θα θέλαμε να σας προσκαλέσουμε, αν δεν το γνωρίζετε ήδη, να μάθετε περισσότερα για το δωρεάν πρόγραμμα Ασφαλιστικός Γονέας, το οποίο εξασφαλίζει στην οικογένειά σας δωρεάν αγορές και σας δίνει τη δυνατότητα να μειώνετε τα ασφάλιστρά που πληρώνετε, απλά κάνοντας τις καθημερινές σας αγορές.

Η εμπιστοσύνη που μας δείχνετε μας τιμά ιδιαίτερα.

My Portal - Νέο portal πελατών



Διαχειριστείτε
με **ευκολία** το
συμβόλαιό σας



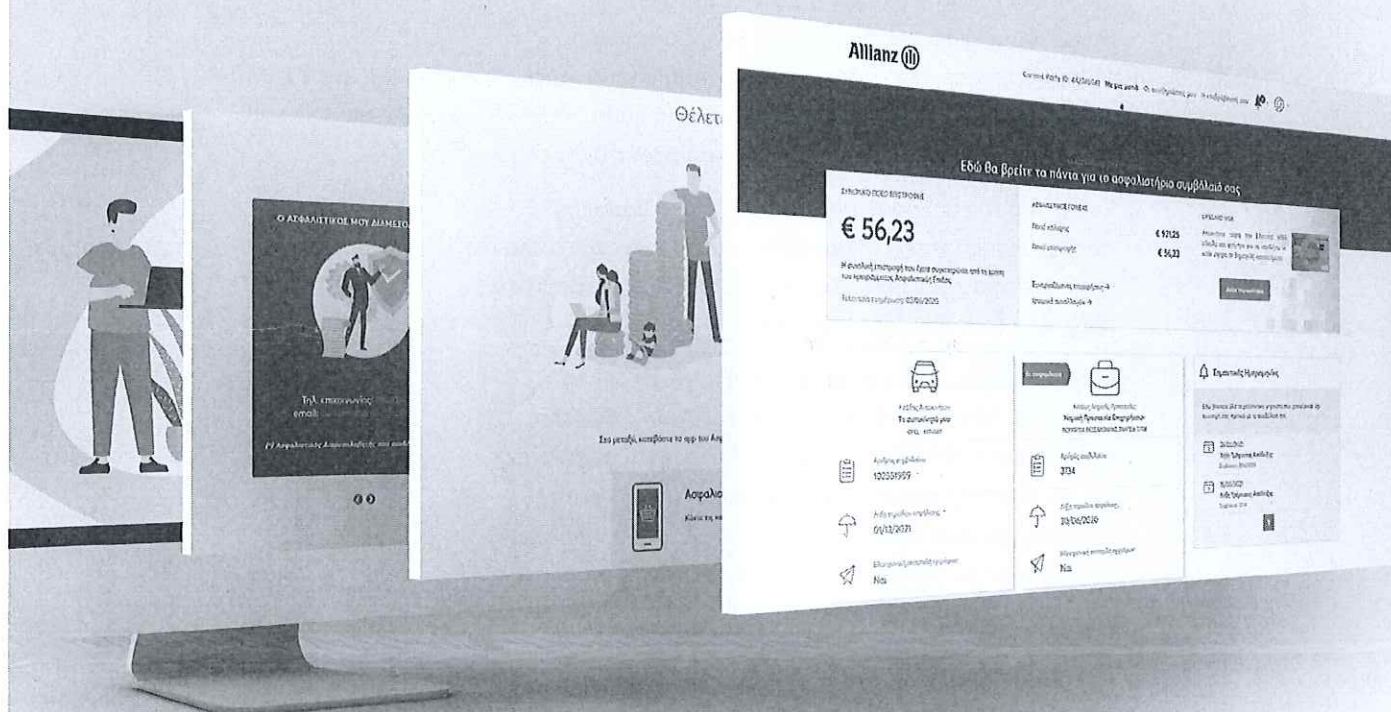
Πληρώστε με
ασφάλεια τα
ασφάλιστρά σας



Παραλάβετε
γρήγορα και απλά
τα έγγραφά σας



Παρακολουθήστε
την **εξέλιξη** της
αποζημίωσής σας



**Συνδεθείτε μέσω του QR code
στο My Portal!**

Απολαύστε μια εξατομικευμένη εμπειρία, μαθαίνοντας τα πάντα
για τη δραστηριότητά σας με την Εταιρία. Το My Portal είναι
διαθέσιμο για ιδιώτες.



Το συμβόλαιό σας με μια ματιά

Ποιος είναι ο αριθμός του; **111294**

Ποια είναι η διάρκειά του; **Ετήσια**



Τι καλύπτεται;

Καλύπτεται η Αστική Ευθύνη του Ασφαλισμένου για Σωματικές Βλάβες ή/και Υλικές Ζημίες που θα προκληθούν σε τρίτους από αμέλεια και/ή παράλειψή του από τη λειτουργία των χώρων και εγκαταστάσεων του και/ή του εξοπλισμού του.

Για περισσότερες λεπτομέρειες που αφορούν στις καλύψεις σας, παρακαλούμε ανατρέξτε στην ενότητα "Περιγραφή αντικειμένου ασφάλισης".

Σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο, τις εξαιρέσεις και τις τυχόν παρεκκλίσεις από την Αίτηση Ασφάλισης, παρακαλούμε δείτε αναλυτικά τις επόμενες σελίδες του παρόντος.

Έχετε κάποια απορία;

Επικοινωνήστε μαζί μας



210 8119 500



customercontact@allianz.gr

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Γενικής Αστικής Ευθύνης Έναντι Τρίτων Νο 111294

Έναρξη Ασφάλισης: Από 12ης μεσημβρινής της 19/03/2025

Λήξη Ασφάλισης: Έως 12ης μεσημβρινής της 19/03/2026

Διεύθυνση Κινδύνου: ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96, ΚΑΛΛΙΘΕΑ, 17676

Αντικείμενο Ασφάλισης: ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ

Τρόπος Πληρωμής: Εφάπαξ

ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Όνομ/μο ή Επωνυμία: ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96/ΕΚΑΣΤ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ

Διεύθυνση: ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96, ΚΑΛΛΙΘΕΑ, 17676

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Όνομ/μο ή Επωνυμία: ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96/ΕΚΑΣΤ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ

Διεύθυνση: ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96, ΚΑΛΛΙΘΕΑ, 17676

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΔΟΣΗΣ

Περίοδος: Από 19/03/2025 Έως 19/03/2026

Καθαρά Ασφάλιστρα: 64,67 €

Ολικά Ασφάλιστρα: 89,24 €

Αριθμός Απόδειξης: 212773

Δικαίωμα Συμβολαίου: 12,93 €

Φόρος Ασφαλιστρών: 11,64 €



ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΕΣ

	Ασφ. Διαμεσολαβητής που ήρθε σε επαφή με τον πελάτη	Ασφ. Διαμεσολαβητής που συνδέεται συμβατικά με την Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη	Συντονιστής Ασφαλιστικού Πράκτορα
Ονοματεπώνυμο ή Επωνυμία	ΚΑΚΡΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΚΑΚΡΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
Αρ. Ειδικού Μητρώου	3635	3635	632
ΑΦΜ:	074440118	074440118	100755829
Κωδικός:	R604	R604	8317

Συμφωνείται ότι τα ασφάλιστρα θα εξοφληθούν εφάπαξ, πληρωτέα με την παραλαβή του παρόντος.

Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του εφάπαξ ασφαλίστρου ή της πρώτης δόσης της τμηματικής καταβολής. Σε περίπτωση μη ολικής εξόφλησης των ετησίων ασφαλίστρων κατά τον χρόνο επέλευσης της ζημίας, τα μη εξοφληθέντα ασφάλιστρα συμψηφίζονται με την καταβλητέα ασφαλιστική αποζημίωση.

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τους συνημμένους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Συμβολαίου. Οι Ειδικοί Όροι υπερισχύουν των Γενικών Όρων, αν είναι αντίθετοι ή διάφοροι από αυτούς. Οποιαδήποτε συμπλήρωση ή/και μεταβολή του περιεχομένου αυτών είναι άκυρη εφ'όσον δεν φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της Εταιρίας. Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

Ημερομηνία Έκδοσης: 01/03/2025
Για την Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.



Ευαγγελία Αθανασίου
Διευθύντρια Ασφαλιστικών Εργασιών



ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ	
ΣΩΜΑΤ.ΒΛΑΒΕΣ ή ΘΑΝΑΤΟΣ ΚΑΤ'ΑΤΟΜΟ&ΚΑΤ'ΑΤΥΧΗΜΑ ΜΕΧΡΙ	200.000,00 €
ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧ.(ΣΩΜΑΤ.ΒΛΑΒΕΣ & ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ) ΜΕΧΡΙ	400.000,00 €
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΤΥΧΗΜΑ ΜΕΧΡΙ	100.000,00 €
ΑΣΦΑΛ.ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΓΙΑ ΟΛΗ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ	600.000,00 €

ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Γενικής Αστικής Ευθύνης Έναντι Τρίτων

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ

ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ

Ο λήπτης της ασφάλισης ενημερώνεται ότι στο παρόν ασφαλιστήριο υπάρχουν οι ακόλουθες παρεκκλίσεις σε σχέση με την αίτηση ασφαλίσεως:ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΣΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠ'ΑΡΙΘΜ.97028 ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ.

Οι παραπάνω παρεκκλίσεις θεωρούνται ότι έχουν την έγκριση του λήπτη της ασφάλισης από την αρχή, εκτός αν εναντιωθεί γραπτά εντός μηνός (1) από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία με συστημένη επιστολή το συνημμένο έντυπο Υπόδειγμα (με αριθμό 1) Δήλωσης Εναντίωσης.

Σε περίπτωση δε που δεν παραδόθηκαν στο λήπτη της ασφάλισης οι πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4 παρ. 2 περ. Η' του ν.δ. 400/1970 κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή δεν έλαβε μαζί με το ασφαλιστήριο τους ασφαλιστικούς όρους (Γενικούς & Ειδικούς) που διέπουν την ασφαλιστική σύμβαση, τότε η ασφαλιστική σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί με βάση το ασφαλιστήριο, τους ασφαλιστικούς όρους καθώς και τις τυχόν επιπλέον πληροφορίες που προσδιορίζουν γενικά τη συγκεκριμένη σύμβαση, εκτός αν ο λήπτης της ασφάλισης εναντιωθεί γραπτά εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία με συστημένη επιστολή το συνημμένο έντυπο Υπόδειγμα (με αριθμό 2) Δήλωσης Εναντίωσης.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν ασφαλιστήριο καλύπτεται, σύμφωνα με τους γενικούς και ειδικούς όρους του ασφαλιστηρίου αυτού, η προβλεπόμενη από το Νόμο Αστική Ευθύνη της Ασφαλισμένης Επωνυμίας υπό την ιδιότητά της ως διαχειριστή πολυκατοικίας για σωματικές βλάβες και/ή υλικές ζημιές που θα προκληθούν σε τρίτους από αμέλεια και/ή παράλειψή της μέχρι των ποσών που αναφέρονται κατά περίπτωση στους καλυπτόμενους κινδύνους, αποκλειστικά και μόνο από την λειτουργία των κοινοχρήστων και κοινοκτητών χώρων 5όροφης πολυκατοικίας, με 9 διαμερίσματα και 1 ανελκυστήρα που βρίσκεται επί της οδού ΥΠΟΣΜΗΝΑΓΟΥ ΠΑΡΟΥΣΗ 96, ΚΑΛΛΙΘΕΑ.



Διαχειριστής: κος ΧΑΤΖΗΝΟΥΣΚΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΚΛΑΔΟΥ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ.309996

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

Απο τις καλύψεις που παρέχονται με την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση ισχύουν:
Οι περιπτώσεις που αναλυτικά αναφέρονται στο άρθρο 2 των Γενικών Ορων του ασφα-
λιστηρίου υπο τον τίτλο Εξαιρέσεις

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Με ποινή έκπτωσης κάθε δικαιώματός του για αποζημίωση ο Λήπτης της Ασφάλισης υποχρεώνεται να προβεί στη λήψη κάθε μέτρου που προβλέπεται από τη σχετική Νομοθεσία και τους κανονες της καλής τέχνης και αφορά στην ασφάλεια του κοινού.
2. Η Εταιρία δεν ασφαλίζει Σωματικές Βλάβες ή/και Υλικές Ζημιές άμεσα ή έμμεσα προκαλούμενες ή από την εκφόρτωση, διασκορπισμό, απελευθέρωση ή διαφυγή Μολυσματικών Ουσιών (συμπεριλαμβανομένου και του οποιουδήποτε κόστους για την απομάκρυνση, θεραπεία ή καθαρισμό αυτών των Μολυσματικών Ουσιών).
Με τον όρο "ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ" εννοείται οποιαδήποτε στερεά, υγρή, ή αέρια ουσία που μπορεί να προκαλέσει μόλυνση ή ερεθισμό συμπεριλαμβανομένου και μη εξαιρουμένου του καπνού, αναθυμιάσεων, εξατμίσεων, αιθάλης, όξινης, τοξικής ή χημικής και αποβλήτων, συμπεριλαμβανομένων των αποβλήτων τα οποία ανακυκλώ-
θηκαν ή κλπ.
3. Εξαιρείται η Επαγγελματική Αστική Ευθύνη
4. Εξαιρείται η Ευθύνη Προϊόντος
5. Εξαιρείται η Ευθύνη από αυτοκινούμενα οχήματα
6. Εξαιρείται η Ευθύνη από ζημιές σε αυτοκίνητα στον χώρο στάθμευσης
7. Εξαιρούνται ζημιές από Τρομοκρατικές Ενέργειες, Πολιτικές Ταραχές, Στάσεις - Απεργίες, Οχλαγωγίες, Κακόβουλες Βλάβες
8. Εξαιρούνται ζημιές από Πλημμύρα, Καταιγίδα, Θύελλα, Διάρρηξη, Διαρροή Σωληνώσεων Υδρευσης, Θέρμανσης, Κλιματισμού, σωληνώσεων αποχέτευσης που θα προέλθει από τις εγκαταστάσεις του ασφαλισμένου με υπαιτιότητα του
9. Εξαιρείται η Μετάδοση Φωτιάς σε Ιδιοκτησίες Τρίτων
10. Δεν καλύπτονται οι έμμεσες ζημιές ή αποθετικές καθώς και οι οικονομικές απώλειες.
11. Εξαιρούνται και δεν καλύπτονται ζημιές πριν την έναρξη του συμβολαίου έστω και αν δηλωθούν κατά την περίοδο ασφάλισης
12. Υλικές Ζημιές συνεπεία πυρκαγιάς, έκρηξης και βραχυκυκλώματος
13. Ζημιές από φυσιολογική φθορά.
14. Εργοδοτική Αστική Ευθύνη.
15. Εξαιρείται ευθύνη από παροχή υπηρεσιών επενδυτικών συμβουλών καθώς επίσης σύνταξης/υποβολής μελετών και/ή αιτήσεων επενδυτικών σχεδίων
16. Μετάδοση ιών και μολυσματικών νόσων, επιδημίες, πανδημίες.
17. Ζημιές στο ίδιο το κτίριο.

ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΙ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ

Όσον αφορά την ευθύνη του Λήπτη της Ασφάλισης από την πρόκληση Υλικών Ζημιών σε πράγματα Τρίτων για κάθε και οποιοδήποτε γεγονός που καλύπτεται σύμφωνα με το ασφα-



Λιστήριο αυτό τα πρώτα Ευρώ 500,00 θα βαρύνουν τον Λήπτη της Ασφάλισης, η δε Εταιρία θα ευθύνεται για το υπερβάλλον της απαλλαγής αυτής ποσόν.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

Κατά τροποποίηση κάθε αντίθετης διάταξης των γενικών όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου, δηλώνεται και συμφωνείται ότι :

1.- Η παρούσα ασφάλιση καλύπτει την αστική ευθύνη του ασφαλιζομένου διαχειριστή για :

α.- Ατυχήματα και ζημιές που τυχόν θα συμβούν σε τρίτους μέσα στους κοινόχρηστους χώρους της πολυκατοικίας (πχ. ολίσθηση ή άλλα τυχαία ατυχήματα) ή θα οφείλονται σε εγκαταστάσεις των κοινοχρήστων χώρων, ακόμα και αν συμβούν έξω από αυτούς (πχ. πτώση επιχρισμάτων, μαρμάρων ή άλλων υλικών των κοινοχρήστων χώρων της πολυκατοικίας), καθώς επίσης και στη χρήση και λειτουργία του ανελκυστήρα, με την προϋπόθεση ότι διενεργείται η υπό το Νόμο προβλεπόμενη συντήρηση.

β.- Σωματικές βλάβες ή θάνατο τρίτων, εξαιτίας πυρκαϊάς που προήλθε από κάποιο σημείο των κοινοχρήστων χώρων, συμπεριλαμβανομένων και των περιπτώσεων πυρκαϊάς και έκρηξης ή εκτίναξης του λέβητα κεντρικής θέρμανσης με την προϋπόθεση ότι διενεργείται η προβλεπόμενη από το Νόμο συντήρηση.

Όλες οι παραπάνω περιπτώσεις ατυχημάτων καλύπτονται μόνο αν και εφόσον οφείλονται σε σφάλματα/παραλείψεις του ασφαλιζομένου (ή προσώπων που βρίσκονται στην υπηρεσία του) κατά την εκτέλεση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του ως διαχειριστή της πολυκατοικίας.

γ.- Απαραίτητη προϋπόθεση η άδεια οικοδομής της πολυκατοικίας να είναι μετά το 1961.

2.- Συναφαιζόμενοι κατά το ποσοστό της συνιδιοκτησίας τους, είναι και οι ιδιοκτήτες των διαμερισμάτων της πολυκατοικίας οι οποίοι μαζί με τα πρόσωπα που τελούν σε συγγενική σχέση με αυτούς, δεν θεωρούνται τρίτοι για τους σκοπούς της παρούσας ασφάλισης.

3.- Για τους σκοπούς αυτής της ασφάλισης, οι ενοικιαστές των διαμερισμάτων και καταστημάτων της πολυκατοικίας θα θεωρούνται τρίτοι, μόνον όμως ως προς τις σωματικές βλάβες ή θάνατο.

4.-ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΖΗΜΙΑΣ

Καλύπτονται ζημιές που θα συμβούν μόνο κατά την περίοδο της ασφαλίσεως (claims made basis) και θα δηλωθούν το αργότερο έως και ένα (1) χρόνο μετά την λήξη του συμβολαίου. Σε κάθε άλλη περίπτωση η συγκεκριμένη ασφαλιστική κάλυψη, δεν ενεργοποιείται.

ΣΥΝΑΣΦΑΛΙΣΗ

Εάν κατά το χρόνο έγερσης αξίωσης αποζημίωσης, σύμφωνα με το παρόν, υπάρχουν και άλλες ασφαλίσσεις που έγιναν από οποιονδήποτε Ασφαλισμένο και καλύπτουν την ίδια ευθύνη, η Εταιρία δεν υποχρεούται να πληρώσει ή να συνεισφέρει περισσότερα από την αναλογική της συμμετοχή στο ποσό της ζημίας

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Εάν η Ασφαλιστική Σύμβαση έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους ο Λήπτης της



Ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους ανωτέρω, να υπαναχωρήσει από αυτήν εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του Ασφαλιστηρίου σ' αυτόν. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη δήλωση και στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας. Η παραπάνω προθεσμία αναστέλλεται για όσο διάστημα ο Λήπτης της Ασφάλισης έχει Δικαίωμα Εναντίωσης για μή παράδοση πληροφοριών ή ασφαλιστικών όρων (Γενικών & Ειδικών).

ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ Η ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Σε περίπτωση που ο Λήπτης της Ασφάλισης ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα Εναντίωσης και Υπαναχώρησης, το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται εξ' υπαρχής, αμέσως και αυτόματα από την παράδοση στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης συστημένης επιστολής ή εντύπου Εναντίωσης και θεωρείται σαν να μην έχει ποτέ εκδοθεί.

Διευκρινίζεται ότι το Δικαίωμα Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την παράδοση της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο ή και μετά από αυτή και μέχρι την περιέλευση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας έχει καταβληθεί ασφάλισμα βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΙ ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Ο ασφαλιζόμενος τελεί σε γνώση και αποδέχεται τους Γενικούς και Ειδικούς όρους ασφάλισης αστικής ευθύνης.

ΟΡΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΚΥΡΩΣΕΙΣ (SANCTION CLAUSE)

ΡΗΤΡΑ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΕΠΙΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΚΥΒΕΡΝΟΧΩΡΟ



ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρθρου 2 παρ. 5 ν. 2496/1997)

Προς την Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε., Λ. Κηφισίας 274 Χαλάνδρι, 15232

Ο/η υπογεγραμμένος/η _____ παρέλαβα το υπ' αριθμόν _____
ασφαλιστήριο της Εταιρίας σας, το περιεχόμενο του οποίου παρεκκλίνει από τη σχετική αίτηση για ασφάλιση που σας
υπέβαλα στα παρακάτω σημεία:

Για το λόγο αυτό δηλώνω την εναντίωσή μου στις παραπάνω παρεκκλίσεις, οι οποίες δεν ισχύουν. Επίσης σας καλώ να
τροποποιήσετε τους σχετικούς όρους σύμφωνα με το περιεχόμενο της αίτησής μου για ασφάλιση, σε διαφορετική περίπτωση
η σύναψη της μεταξύ μας σύμβασης ματαιούται, το δε Ασφαλιστήριο που παρέλαβα ουδεμία ισχύ έχει.

Τόπος / Ημερομηνία

Ο/η Συμβαλλόμενος/η

DEA-HMP20230428



ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρθρου 2 παρ. 6 ν. 2496/1997)

Προς την Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε., Λ. Κηφισίας 274 Χαλάνδρι, 15232

Ο υπογεγραμμένος _____ παρέλαβα το υπ' αριθμόν _____

Ασφαλιστήριο της Εταιρίας σας. Ωστόσο, δεν έχω παραλάβει:

α) Τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 28 παρ.2 Ν.4583/2018 και άρθρο 150 Ν.4364/2016

β) Τους ασφαλιστικούς όρους (Γενικούς και Ειδικούς) που διέπουν την Ασφαλιστική μου Σύμβαση.

(Να διαγραφεί ότι έχει παραδοθεί).

Για το λόγο αυτό δηλώνω την εναντίωσή μου στην παραπάνω Σύμβαση ασφάλισης, η σύναψη της οποίας κατόπιν τούτου
ματαιούται, το δε Ασφαλιστήριο που παρέλαβα ουδεμία ισχύ έχει.

Τόπος / Ημερομηνία

Ο/η Συμβαλλόμενος/η

DEA-HMP20230428



ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Προς την Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε., Λ. Κηφισίας 274 Χαλάνδρι, 15232

Ο υπογεγραμμένος _____ παρέλαβα:

α) Το ασφαλιστήριο με αριθμό _____

β) Τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που το συνοδεύουν.

γ) Ένα υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης (άρθρου 2 παρ. 5 του ν.2496/1997)

δ) Ένα υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης (άρθρου 2 παρ. 6 του ν.2496/1997)

(Να διαγραφεί ότι έχει παραδοθεί).

Τόπος / Ημερομηνία

Ο/η Συμβαλλόμενος/η

DEA-HMP20230428



Τι πρέπει να κάνει ο ασφαλισμένος σε περίπτωση ζημιάς που εγείρει απαίτηση αποζημίωσης Αστικής Ευθύνης

1. Σε περίπτωση οποιασδήποτε απώλειας ή ατυχήματος, είναι υποχρέωση του Ασφαλισμένου ή/και των ατόμων που είναι υπεύθυνα, να λάβουν εύλογα μέτρα με σκοπό την αποτροπή ή την ελαχιστοποίηση της απώλειας ή της ζημιάς.
2. Δεν θα πρέπει να θεωρεί τον εαυτό του απαλλαγμένο από φροντίδες επειδή είναι ασφαλισμένος, αλλά να ενεργεί όπως θα ενεργούσε στη θέση του ένας "συνετός ανασφάλιστος".
3. Θα πρέπει να παραδώσει στην Εταιρία μέσα σε οκτώ (8) ημέρες από την ημερομηνία της ζημιάς, γραπτή Δήλωση Συμβάντος πλήρως συμπληρωμένη (η έντυπη Δήλωση Ζημιάς της Εταιρίας παρέχεται μέσω του Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή ή μέσω του Τμήματος Εξυπηρέτησης Πελατών της Εταιρίας).
4. Θα πρέπει να συνεργάζεται με τον εντολοδόχο πραγματογνώμονα και να παρέχει κάθε δυνατή πληροφορία.
5. Στις περιπτώσεις σωματικών βλαβών, θα πρέπει να προσκομίστούν όλες οι πρωτότυπες αποδείξεις ιατροφαρμακευτικών δαπανών του παθόντα, τις οποίες δεν έχει καλύψει κάποιο ασφαλιστικό ταμείο.

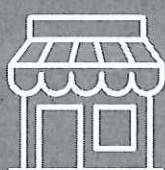
Τα παραπάνω αναφέρονται ενδεικτικά κι όχι περιοριστικά και δεν αντικαθιστούν τους Γενικούς ή Ειδικούς Όρους καθώς και τις Ειδικές Πρόσθετες Συμφωνίες της ενεργής ασφαλιστικής σύμβασης.

Θέλετε να πληρώνετε έως και 1€ ασφάλιστρα;

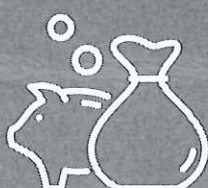
Αποκτήστε δωρεάν τον Ασφαλιστικό Γονέα online.

Μειώστε τα ασφάλιστρά σας, συγκεντρώνοντας
επιστροφή από τις αγορές σας στις συνεργαζόμενες
επιχειρήσεις, ενώ ταυτόχρονα προστατεύετε την
οικογένειά σας σε περίπτωση ατυχήματος!

Κατεβάστε το
app και δείτε:



Τις συνεργαζόμε-
νες επιχειρήσεις.



Τις τρέχουσες προσφο-
ρές και διαγωνισμούς.



Το ιστορικό των
αγορών σας.



Το ποσό επιστροφής ασφαλίσεων
& το ποσό ασφαλιστικής κάλυψης.

