

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ

Υποχρεωτική εκ του άρθρου 11 Π.Δ. 190/1996 ενημέρωση από τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή σας Κώδικας Δεοντολογίας Βάσει της 30 & 31/30.9.2013 πράξεως της ΤτΕ και στα πλαίσια της λειτουργίας μας ως επαγγελματίες Μεσίτες Ασφαλίσεων, οφείλουμε να σας προτείνουμε ρεαλιστικές και σύγχρονες ασφαλιστικές λύσεις, οι οποίες θα ανταποκρίνονται στις πραγματικές σας ανάγκες. Το ερωτηματολόγιο αυτό έχει σκοπό να συγκεντρώσει τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για την εξατομικευμένη πρότασή μας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ				
Όνοματεπώνυμο				
Ημερ. Γέννησης		Φύλο		Οικ.κατάσταση
ΑΦΜ		ΑΔΤ		
Επάγγελμα		Διεύθυνση		
Τηλέφωνο		E-mail		

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ				
	ΜΕΛΟΣ 1	ΜΕΛΟΣ 2	ΜΕΛΟΣ 3	ΜΕΛΟΣ 4
Όνοματεπώνυμο				
Ημερ. Γέννησης				
Φύλο				

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ			
Ασφάλιση οχήματος		Εξασφάλιση οικογένειας	
Ασφάλιση υγείας, Προστασία εισοδήματος,		Ασφάλιση σκάφους	
		Άλλο	
Ασφάλιση προστασίας			
Ασφάλιση οικίας			
Ασφάλιση σύνταξης			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ						
	ΕΙΧ			ΜΟΤΟ		
Φυσικό/Νομικό πρόσωπο						
Ημ. Γέννησης Ιδιοκτήτη						
Ημ. Γέννησης Οδηγού						
Ημ. Διπλώματος Ιδιοκτήτη						
Ημ. Διπλώματος Οδηγού						
Αρ. κυκλοφορίας						
Μάρκα/Μοντέλο						
Φορ. Ίπποι / κυβικά						
Ημ. 1ης Κυκλοφορίας						
Τ.Κ						
Επιθυμητές καλύψεις	A/E			A/E		
	Πυρος			Πυρος		
	Τρομοκρατικές			Τρομοκρατικές		
	Κλοπή			Κλοπή		
	Φυσικά Φαινόμενα			Φυσικά Φαινόμενα		
	Θραύση Κρυστάλλων			Θραύση Κρυστάλλων		
	A/E Πυρός			A/E Πυρός		
	Προσωπικό Ατύχημα			Προσωπικό Ατύχημα		
	Ίδιες Ζημιές			Ίδιες Ζημιές		
	Κακόβουλες Εν.			Κακόβουλες Εν.		
	Νομική Προστασία			Νομική Προστασία		
	Υ/Ζ από Ανασφάλιστο			Υ/Ζ από Ανασφάλιστο		
	Προσωπικό Ατύχημα			Προσωπικό Ατύχημα		
	Οδική Βοήθεια			Οδική Βοήθεια		
	Λοιπές Καλύψεις			Λοιπές Καλύψεις		
Τρόπος πληρωμής	3μηνο	6μηνο	12μηνο	3μηνο	6μηνο	12μηνο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ (κατοικία)		
	ΚΥΡΙΑ	ΕΞΟΧΙΚΗ
Περιοχή / Τ.Κ		
Εμβαδό		
Όροφος		
Έτος κατασκευής		
Είδος κατασκευής		
Βοηθητικοί χώροι		
Αξία κτιρίου		
Αξία περιεχομένου		
Ιστορικό ζημιών		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ (επιχείρηση)	
Είδος επιχείρησης	
Εμβαδό	
Έτος κατασκευής	
Είδος κατασκευής	
Αξία κτιρίου	
Αξία περιεχομένου	
Μέτρα ασφαλείας	
Ενυπόθηκο	
Ιστορικό ζημιών	
Περιοχή / Τ.Κ	
Άλλο	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ (σκάφος)		
	ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΟ	ΙΣΤΙΟΠΛΟΙΚΟ
Όνομα σκάφους		
Έτος κατασκευής		
Κατασκευαστής		
Υλικό κατασκευής		
Μήκος / Πλάτος / Βύθισμα		
HP Μηχανής/ών		
Χρήση		
Αξία		
Τόπος λιμενισμού		
Περίοδος παροπλισμού		
Αρ. Νηολογίου/Λεμβολογ.		

ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ			
ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΞΟΔΑ		ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΣΟΔΑ	
Έξοδα σπιτιού		Μισθός/Μισθοί	
Ενοίκια / Στεγαστικό		Εισόδημα από ακίνητα	
Κάρτες		Εισόδημα από επενδύσεις	
Δαπάνες		Άλλα εισοδήματα	
Σύνολο		Σύνολο	

Κατά τη διάρκεια της ζωής μας, προκύπτουν αιφνίδια γεγονότα τα οποία αλλάζουν το σχεδιασμό που είχαμε κάνει. Εσείς έχετε σκεφτεί πώς θα τα αντιμετωπίζατε:

1. Με ποιον τρόπο θα καλύψετε τις οικονομικές ανάγκες της οικογένειάς σας εάν δεν υπάρχει το δικό σας εισόδημα;

α) Διαθέσιμες αποταμιεύσεις	β) Επενδύσεις	γ) Εισόδημα από ακίνητα	δ) Άλλο τρόπο
-----------------------------	---------------	-------------------------	---------------

2. Με βάση το οικογενειακό σας ταμείο ποιο πιστεύετε ότι είναι το ποσό που θα μπορούσε να τις καλύψει;

Ποσό	
------	--

3. Θέλετε να εξασφαλίσετε αυτό το ποσό;

Ναι/Όχι

4. Πώς αντιμετωπίζετε το κόστος Α' Βάθμιας Περίθαλψης;

Με χρήση:

Κρατικού φορέα ασφάλισης	
Ατομικού / Οικογενειακού ασφαλιστηρίου	
Ομαδικής Ασφάλισης	
Με δικά μου χρήματα	
Άλλο τρόπο	

5. Πώς αντιμετωπίζετε το κόστος μίας Νοσηλείας;

Με χρήση:

Κρατικού φορέα ασφάλισης	
Ατομικού / Οικογενειακού ασφαλιστηρίου	
Ομαδικής Ασφάλισης	
Με δικά μου χρήματα	
Άλλο τρόπο	

6. Θα θέλατε να εξασφαλίσετε ένα ικανοποιητικό ποσό για την προστασία της υγείας σας;

Ναι/Όχι

Σχετικά με τη σύνταξή σας

8. Πώς σκέφτεστε να αναπληρώσετε τη μείωσή της ή να τη συμπληρώσετε;

Με συστηματική αποταμίευση		Με ατομικό/ομαδικό ασφαλιστήριο	
Με επένδυση		Με άλλο τρόπο	
Με αγορά ακινήτου προς επένδυση		Δεν το έχω σκεφτεί	

9. Θα θέλατε να σχεδιάσουμε μαζί τον τρόπο με τον οποίο θα ενισχύσετε τη σύνταξή σας;

Ναι/Όχι

Σχετικά με το μέλλον των παιδιών σας

10. Γνωρίζετε τις ανάγκες σε χρήματα για την υποστήριξη των σπουδών τους ή την επαγγελματική τους αποκατάσταση;

Ναι/Όχι

11. Θα θέλατε να σχεδιάσουμε μαζί τον τρόπο με τον οποίο θα εξασφαλίσετε τα χρήματα αυτά;

Ναι/Όχι

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΠΡΟΤΑΣΗ

Με βάση την αξιολόγηση των ασφαλιστικών σας αναγκών, τις επισυναπτόμενες μελέτες ασφάλισης ανά περίπτωση, και την καταλληλότερη κατά τη γνώμη μας επιλογή ασφαλιστικής κάλυψης, σας προτείνουμε:

Για την ασφάλιση του/των οχήματος/ων σας:

Προσφορά Νο	για το υπ' αριθμ. κυκλοφορίας	για τους εξής λόγους
-------------	-------------------------------	----------------------

Για την ασφάλιση του/των ακινήτου/ων σας:

Προσφορά Νο	για το ακίνητο επί της οδού	για τους εξής λόγους
-------------	-----------------------------	----------------------

Για την ασφάλιση του σκάφους σας:

Προσφορά Νο	για το ακίνητο επί της οδού	για τους εξής λόγους
-------------	-----------------------------	----------------------

Για την ασφάλιση της επιχείρησής σας:

Προσφορά Νο		για τους εξής λόγους
-------------	--	----------------------

Για την προστασία της οικογένειάς, του εισοδήματός σας και την κάλυψη των υποχρεώσεων σας:

Προσφορά Νο		για τους εξής λόγους
-------------	--	----------------------

Για την ασφάλιση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας περίθαλψης για εσάς και την οικογένειά σας:

Προσφορά Νο		για τους εξής λόγους
-------------	--	----------------------

Για τον αποταμιευτικό/συνταξιοδοτικό σας σχεδιασμό:

Προσφορά Νο		για τους εξής λόγους
-------------	--	----------------------

Για τη δημιουργία κεφαλαίου Σπουδών και Επαγγελματικής Αποκατάστασης των παιδιών σας:

Προσφορά Νο		για τους εξής λόγους
-------------	--	----------------------

ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ως ασφαλιστικός σας διαμεσολαβητής, δηλώνω ότι η συλλογή των προσωπικών σας δεδομένων που περιλαμβάνονται στο παρόν ενημερωτικό έντυπο αναγκών σας και η ακόλουθη επεξεργασία αυτών που θα λάβει χώρα από την εταιρία με επωνυμία ΕΚΟΝΟΜΙΑ ΝΕΤ & ΣΙΑ Ε.Ε. και διακριτικό τίτλο αποσκοπεί στην εκπλήρωση της εκ του άρθρου 11 παρ. 3 του Π.Δ. 190/2006 υποχρέωσης μας να διευκρινίσουμε τις ασφαλιστικές σας απαιτήσεις και ανάγκες βάσει των πληροφοριών που μας παρέχετε ώστε να προσδιορίσουμε τους λόγους στους οποίους βασίζονται οι ασφαλιστικές συμβουλές που θα σας παρέχουμε πριν από τη σύναψη οποιαδήποτε ασφαλιστικής σύμβασης. Τα προσωπικά σας δεδομένα θα καταστούν γνωστά στην εταιρεία μας καθώς και στην ασφαλιστική εταιρεία προς την οποία θα υποβάλλετε πρόταση ασφάλισης με τη διαμεσολάβηση μας, οι δημόσιες υπηρεσίες, δικαστικές αρχές και τρίτοι βάσει επιταγών νόμου, δικαστικών αποφάσεων και για την προάσπιση των εννόμων συμφερόντων μας. Έχετε δικαίωμα να γνωρίζετε αν τα προσωπικά σας δεδομένα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας καθώς και να προβάλλετε οποιοσδήποτε αντιρρήσεις για την επεξεργασία των δεδομένων αυτών. Για την άσκηση των δικαιωμάτων πρόσβασης και αντίρρησης για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@economia.net.gr ή στο τηλέφωνο 2130334118. Ο υποψήφιος προς ασφάλιση δηλώνει ότι τα στοιχεία που παρατίθενται ανωτέρω αφορούν τις ασφαλιστικές του ανάγκες καθώς και ότι οι παραπάνω απαντήσεις είναι αληθείς, ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα, ότι δεν έχει συγκαλύψει / αποσιωπήσει ή διατυπώσει εσφαλμένα οποιοδήποτε ουσιώδες στοιχείο που θα βοηθήσει τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή να διευκρινίσει τις ασφαλιστικές του απαιτήσεις και ανάγκες. Επίσης αναγνωρίζει ότι η ελλιπής ή ανακριβής καταγραφή των ως άνω στοιχείων του παρόντος εντύπου μπορεί να επηρεάσει τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή στην εκτίμηση των ασφαλιστικών του αναγκών. Το παρόν Έντυπο Αναγκών Πελάτη δεόντως συμπληρωμένο, μαζί με κάθε συμπληρωματική πληροφορία πρέπει απαραίτητα να υπογραφεί από τον υποψήφιο προς ασφάλιση πελάτη. Η υπογραφή στο Έντυπο Αναγκών Πελάτη δε δεσμεύει τον υποψήφιο προς ασφάλιση πελάτη ή την Ασφαλιστική Εταιρεία να συνάψουν την Ασφαλιστική Σύμβαση πριν την υπογραφή της αίτησης / πρότασης ασφάλισης. Η Ασφαλιστική Εταιρεία σε καμία περίπτωση δεν αναλαμβάνει την υποχρέωση να αποδεχθεί την αίτηση / πρόταση ασφάλισης όταν αυτή υποβληθεί από τον πελάτη και δεν θα προχωρήσει στην ανάληψη του κινδύνου πριν την εξέταση της αίτησης ασφάλισης και τον έλεγχο της συνδρομής των απαιτούμενων στοιχείων.

ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

.....

.....

.....