



## AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, τηλ. 210 8127600, φαξ 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

τηλ. 2310 474999, φαξ 2310 474980-990 , Email: [Info.Gr@aig.com](mailto:Info.Gr@aig.com) , Url: [www.aig.com.gr](http://www.aig.com.gr)

# ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο και πατρώνυμο : .....

Ημερομηνία γέννησης : .....

Επάγγελμα : .....

Τηλ.:..... Κινητό: ..... Fax: .....

Email: ..... ΑΦΜ : ..... ΔΟΥ : .....

Διεύθυνση Αλληλογραφίας :

Οδός : ..... Αριθμός :..... ΤΚ :.....

Περιοχή :..... Πόλη :.....

Επιχείρηση (ονομασία, αντικείμενο) :.....

Διεύθυνση Επιχείρησης, τηλέφωνο : .....

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ, ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ Ή ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟ	ΚΑΤΗΓ. ΕΠΑΓΓ.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				



## AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, τηλ. 210 8127600, φαξ 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

τηλ. 2310 474999, φαξ 2310 474980-990 , Email: [Info.Gr@aig.com](mailto:Info.Gr@aig.com) , Url: [www.aig.com.gr](http://www.aig.com.gr)

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

A/A ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

### ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Έναρξη .....

κάθε χρόνο

Ανανέωση

κάθε εξάμηνο

Να μην ανανεωθεί

Λήξη.....

κάθε τρίμηνο

### Δηλώσεις ασφαλισμένων

- |   | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Η αποζημίωση για ανικανότητα προς εργασία που προβλέπεται σ' όλα τα ασφαλιστήρια συμβόλαιά σας ή σ' εκείνα που ζητάτε τώρα, είναι μικρότερη από το 75% του μέσου εισοδήματός σας ;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Έχετε ποτέ συνάψει ασφάλεια ζωής, ατυχημάτων ή ασθένειας ή έχετε υποβάλλει αίτημα για το σκοπό αυτό ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Έχει ποτέ απορριφθεί, ακυρωθεί, μετατραπεί ή αναβληθεί αίτηση ή συμβόλαιό σας για ασφάλεια ζωής, ατυχημάτων, ασθένειας ή αίτηση ανανέωσης ; Αν ναι, γιατί ; .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Απ' ότι γνωρίζετε, βρίσκεστε σήμερα σε καλή κατάσταση υγείας, χωρίς φυσικά ελαττώματα ή παραμορφώσεις ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Απαλλαγίκατε από τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή απολυθήκατε λόγω φυσική, διανοητικής, νευρικής ή ψυχικής αιτίας ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Οδηγείτε μοτοσικλέτα κυβισμού μεγαλύτερου των 125 κ.ε. ;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Ασκείτε έστω και ερασιτεχνικά ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω αθλήματα: κινήγι, υποβρύχια κατάδυση, ιππασία, αναρρίχηση, αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα, πιλοτάρισμα αεροπλάνο ή οποιαδήποτε άλλη δραστηριότητα αυξημένης επικινδυνότητας ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Η AIG Europe S.A. είναι ασφαλιστική επιχείρηση με αριθμό μητρώου εταιρείας B 218806 του Εμπορικού Μητρώου και Μητρώου Εταιρειών (R.C.S.) Λουξεμβούργου. Η AIG Europe S.A. έχει την έδρα της στη διεύθυνση 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. Η AIG Europe S.A. είναι εγκεκριμένη από το Υπουργείο Οικονομικών του Λουξεμβούργου και εποπτεύεται από την Επιτροπή Ασφαλίσεων, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Τηλ.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>. Η AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος) είναι εγκατεστημένη επί της Λ. Κηφισίας 119, Μαρούσι, Αθήνα και έχει αρ. ΓΕΜΗ 147135660001, ΑΦΜ 996898851, ΔΟΥ: ΦΑΕ Αθηνών.



## **🔒 Πώς χρησιμοποιούμε τις Ευαίσθητες Προσωπικές Πληροφορίες**

Η AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος) δεσμεύεται για την προστασία του ιδιωτικού απορρήτου των πελατών, των αιτούντων αποζημίωση και άλλων δυνητικών πελατών, αντισυμβαλλομένων, προμηθευτών και τρίτων των οποίων τα δεδομένα λαμβάνει.

Σχετικά με την **παροχή ασφαλιστικής κάλυψης** θα συλλέγουμε, χρησιμοποιούμε και γνωστοποιούμε ορισμένες Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με εσάς και κάθε άλλο πρόσωπο με το οποίο σχετίζεται η ασφάλιση. Προσωπικές Πληροφορίες είναι αυτές που σας ταυτοποιούν και σχετίζονται με εσάς ή άλλα πρόσωπα (για παράδειγμα, τον/την σύντροφό σας ή άλλα μέλη της οικογένειάς σας). Αυτές θα περιλαμβάνουν στοιχεία επικοινωνίας, οικονομικές πληροφορίες και στοιχεία τραπεζικών λογαριασμών, πληροφορίες και ιστορικά δεδομένα σχετικά με πιστοληπτική ικανότητα καθώς και άλλες Προσωπικές Πληροφορίες που μας παρέχετε εσείς ή που εμείς συλλέγουμε στο πλαίσιο της σχέσης μας με εσάς αλλά και **Ευαίσθητες Προσωπικές Πληροφορίες** που αφορούν στο ιατρικό σας ιστορικό και στην κατάσταση της υγείας σας.

Παρακαλούμε να σημειώσετε ότι οι Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με άλλο άτομο πρέπει να παρέχονται μόνο με τη ρητή άδεια του εν λόγω ατόμου για να μοιραστείτε μαζί μας τις Προσωπικές Πληροφορίες του/της. Συνεπώς, πριν μας δώσετε Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με ένα άλλο άτομο, πρέπει (εκτός εάν συμφωνήσουμε διαφορετικά) να ενημερώσετε το άτομο αυτό σχετικά με το περιεχόμενο αυτής της Ενημέρωσης και την Πολιτική μας για την Προστασία Ιδιωτικού Απορρήτου και να λάβετε την άδειά του (όπου αυτό είναι δυνατό) για να μοιραστείτε μαζί μας τις Προσωπικές Πληροφορίες του/της.

Όταν συλλέγουμε, χρησιμοποιούμε ή γνωστοποιούμε τις **Ευαίσθητες Προσωπικές Πληροφορίες** σας θα το πράττουμε **με τη ρητή συγκατάθεσή σας όπου αυτό είναι αναγκαίο για:**

- Ασφαλιστική διαχείριση, π.χ. επικοινωνία, διεκπεραίωση αξιώσεων αποζημίωσης και πληρωμές
- Διεξαγωγή εκτιμήσεων και λήψη αποφάσεων σχετικά με την παροχή και τους όρους ασφάλισης και τη διευθέτηση αξιώσεων αποζημίωσης
- Βοήθεια και συμβουλές σε ιατρικά και ταξιδιωτικά θέματα
- Διαχείριση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων και υποδομών πληροφορικής (IT) της εταιρείας μας
- Αποτροπή, ανίχνευση και διερεύνηση εγκλημάτων, π.χ. απάτη και νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες
- Κατοχύρωση/θεμελίωση και υπεράσπιση νομικών δικαιωμάτων
- Νομική και κανονιστική συμμόρφωση (συμπεριλαμβανομένης της συμμόρφωσης με νόμους και κανονισμούς εκτός της χώρας διαμονής σας)
- Καταγραφή τηλεφωνικών κλήσεων για σκοπούς ποιότητας, εκπαίδευσης και ασφάλειας
- Προωθητικές ενέργειες, έρευνα αγοράς και ανάλυσή της.

και όπως άλλως επιτρέπεται από το νόμο.

**Κοινοποίηση Προσωπικών Πληροφοριών** - Για τους παραπάνω σκοπούς, οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να κοινοποιηθούν από την AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος) σε εταιρείες του ομίλου της American Insurance Group Inc. (AIG) και σε τρίτους (όπως μεσίτες και άλλους ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, ασφαλιστές και αντασφαλιστές, οργανισμούς αναφοράς πιστοληπτικής ικανότητας, επαγγελματίες του τομέα υγείας και άλλους παρόχους υπηρεσιών). Οι Προσωπικές Πληροφορίες θα κοινοποιηθούν σε άλλα τρίτα μέρη (συμπεριλαμβανομένων κρατικών αρχών), εάν απαιτείται από εφαρμοστέες νομοθετικές ή/και κανονιστικές διατάξεις. Οι Προσωπικές Πληροφορίες (συμπεριλαμβανομένων των συνθηκών τυχόν τραυματισμών) μπορεί να καταχωρούνται σε καταστάσεις δικαιούχων απαιτήσεων και να κοινοποιούνται σε άλλους ασφαλιστές. Στην περίπτωση αξιώσεων τρίτων από εργατικά ατυχήματα, ενδέχεται να οφείλουμε να τις αναφέρουμε στις αρμόδιες αρχές. Μπορεί να διεξαγάγουμε έρευνα σε δημόσια μητρώα για να αποτρέψουμε, να ανιχνεύσουμε και να διερευνήσουμε περιπτώσεις απάτης ή να επαληθεύσουμε το ασφαλιστικό ιστορικό σας ή οποιουδήποτε άλλου προσώπου ή περιουσιακού στοιχείου που πιθανώς θα σχετισθεί με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή την αξίωση. Οι



## AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, τηλ. 210 8127600, φαξ 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

τηλ. 2310 474999, φαξ 2310 474980-990, Email: [Info.Gr@aig.com](mailto:Info.Gr@aig.com), Url: [www.aig.com.gr](http://www.aig.com.gr)

Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να κοινοποιηθούν σε δυνητικούς ή υφιστάμενους αγοραστές της εταιρείας μας και να διαβιβαστούν κατά την πώληση της εταιρείας μας ή τη μεταβίβαση εταιρικών περιουσιακών στοιχείων.

**Διεθνής διαβίβαση** - Λόγω του παγκόσμιου χαρακτήρα της δραστηριότητας της επιχείρησής μας, οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να διαβιβαστούν σε τρίτους που βρίσκονται σε άλλες χώρες (συμπεριλαμβανομένων των Ηνωμένων Πολιτειών, της Κίνας, του Μεξικού, της Μαλαισίας, των Φιλιππίνων, των Βερμούδων και άλλων χωρών που ενδέχεται να έχουν καθεστώς προστασίας δεδομένων διαφορετικό από εκείνο της χώρας διαμονής σας). Κατά την πραγματοποίηση αυτών των διαβιβάσεων, λαμβάνουμε μέτρα για να διασφαλίσουμε ότι οι Προσωπικές σας Πληροφορίες προστατεύονται επαρκώς και μεταφέρονται σύμφωνα με τις απαιτήσεις της νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις διεθνείς διαβιβάσεις περιλαμβάνονται στην Πολιτική μας για την Προστασία Ιδιωτικού Απορρήτου (δείτε παρακάτω).

**Ασφάλεια Προσωπικών Πληροφοριών** - Χρησιμοποιούνται κατάλληλα μέτρα τεχνικής και φυσικής ασφάλειας για να διατηρούνται οι Προσωπικές σας Πληροφορίες ασφαλείς και προστατευμένες. Όταν παρέχουμε Προσωπικές Πληροφορίες σε τρίτο μέρος (συμπεριλαμβανομένων των παρόχων υπηρεσιών) ή αναθέτουμε σε τρίτο μέρος να συλλέξει Προσωπικές Πληροφορίες για λογαριασμό μας, το τρίτο αυτό μέρος επιλέγεται προσεκτικά και απαιτείται να χρησιμοποιεί κατάλληλα μέτρα ασφαλείας.

**Τα δικαιώματά σας** - Έχετε ορισμένα δικαιώματα βάσει των εφαρμοστέων διατάξεων περί προστασίας δεδομένων σχετικά με την εκ μέρους μας χρήση Προσωπικών Πληροφοριών. Τα δικαιώματα αυτά ισχύουν υπό ορισμένες συνθήκες και υπόκεινται σε ορισμένες εξαιρέσεις, περιλαμβάνουν δε το δικαίωμα πρόσβασης σε Προσωπικές Πληροφορίες, το δικαίωμα για διόρθωση ανακριβών δεδομένων, το δικαίωμα διαγραφής δεδομένων ή αναστολής χρήσης δεδομένων. Περιλαμβάνουν επίσης το δικαίωμα διαβίβασης των δεδομένων σας σε άλλον οργανισμό, το δικαίωμα να αντιπαρθείτε στη χρήση των Προσωπικών σας Πληροφοριών, το δικαίωμα να ζητήσετε ανθρωπίνη συμμετοχή σε ορισμένες αυτοματοποιημένες αποφάσεις που λαμβάνουμε, το δικαίωμα ανάκλησης της συγκατάθεσής σας και το δικαίωμα καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας και τον τρόπο με τον οποίο μπορείτε να τα ασκήσετε αναφέρονται πλήρως στην Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου (δείτε παρακάτω).

### **Συγκατάθεση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων (ασφαλιστική διαχείριση)**

Υπογράφοντας παρακάτω, δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη χρήση **Ευαίσθητων Προσωπικών Πληροφοριών** για το ιατρικό μου ιστορικό και την κατάσταση της υγείας μου για σκοπούς ασφαλιστικής διαχείρισης από την AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος), τις τυχόν συνδεδεμένες με αυτήν εταιρείες, τους ανασφαλιστές, τους φορείς πρόληψης απάτης και τους τρίτους παρόχους υπηρεσιών όπως καθορίζονται στην Πολιτική για την Προστασία Ιδιωτικού Απορρήτου που είναι διαθέσιμη εδώ: <https://www.aig.com.gr/privacy-policy>.

Όταν αναφερόμαστε στον όρο «ασφαλιστική διαχείριση», εννοούμε τη διευθέτηση, εκτίμηση κινδύνου και παροχή συμβολαίων ασφάλισης και αντασφάλισης, τη διαχείριση των συμβολαίων αυτών, την παροχή επικουρικών υπηρεσιών και τη διαχείριση αξιώσεων αποζημίωσης βάσει των εν λόγω συμβολαίων, καθώς και την άσκηση δικαιωμάτων ή τη συμμόρφωση με υποχρεώσεις που σχετίζονται με τα εν λόγω συμβόλαια. Η έννοια αυτή μπορεί να περιλαμβάνει δικαιώματα ή υποχρεώσεις σύμφωνα με την εφαρμοστέα στην εταιρεία μας νομοθεσία.

Εάν δεν δώσετε ή εάν ανακαλέσετε αυτή τη συγκατάθεση, μπορεί να μην είμαστε σε θέση να σας παρέχουμε τις υπηρεσίες μας ή να αξιολογήσουμε την απαίτηση αποζημίωσής σας.

Όνοματεπώνυμο (ολογράφως) \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_



## AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, τηλ. 210 8127600, φαξ 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

τηλ. 2310 474999, φαξ 2310 474980-990 , Email: [Info.Gr@aig.com](mailto:Info.Gr@aig.com) , Url: [www.aig.com.gr](http://www.aig.com.gr)

Έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή. Εάν θέλετε να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας, παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε μαζί μας είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com), ή απλού ταχυδρομείου στη διεύθυνση: AIG EUROPE S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος), Λεωφ. Κηφισίας 119, Τ.Κ. 15124 Μαρούσι, Αθήνα.

Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι καμία ασφαλιστική κάλυψη δεν θα ισχύει αν η Πρόταση αυτή δεν γίνει αποδεκτή από την Εταιρία. Απ' ότι γνωρίζω και πιστεύω, όλες οι δηλώσεις μου σ' αυτήν την Πρόταση είναι αληθινές, σωστές και θα αποτελέσουν τη βάση και αναπόσπαστο τμήμα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μου. Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν απέκρυψα, αποσιώπησα ή παρέλειψα στοιχεία απ' όσα χρειάζεται η Εταιρία για να κάνει ακριβή εκτίμηση του κινδύνου που αναλαμβάνει.

Επίσης εξουσιοδοτώ οποιονδήποτε ιατρό, Νοσοκομείο ή Κλινική να δώσει στην AIG οποιαδήποτε πληροφορία έχει σχέση με συμβουλή ιατρού, εξέταση, νοσηλεία ή θεραπεία μου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι α) τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθινά, ακριβή και πλήρη και συμφωνώ ότι οποιαδήποτε απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών απαλλάσσει την Εταιρία από κάθε υποχρέωση αποζημίωσης και β) έχω λάβει γνώση των προσυμβατικών πληροφοριών σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, το περιεχόμενο των οποίων έχω κατανοήσει πλήρως. Η παρούσα αίτηση ασφάλισης, θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου, το οποίο η Εταιρία θα εκδώσει εφόσον την αποδεχθεί.

Ο ΑΙΤΩΝ

Ημερομηνία

.....  
(υπογραφή)



## AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, τηλ. 210 8127600, φαξ 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

τηλ. 2310 474999, φαξ 2310 474980-990, Email: [Info.Gr@aig.com](mailto:Info.Gr@aig.com), Url: [www.aig.com.gr](http://www.aig.com.gr)

## ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

**ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ**  
**ΚΑΛΥΨΕΙΣ**

**1**  
Κάλυψη Ασφ/ρα \*

**2**  
Κάλυψη Ασφ/ρα \*

**3**  
Κάλυψη Ασφ/ρα \*

**4**  
Κάλυψη Ασφ/ρα \*

**5**  
Κάλυψη Ασφ/ρα \*

A1	Απώλεια ζωής από ατύχημα
A2	Μόνιμη ολική/Μερική ανικανότητα από ατύχημα
B	Ημερήσια αποζημίωση ανικανότητας προς εργασία από ατύχημα περιόδου αναμονής.
Δ	Νοσοκομειακό επίδομα από ατύχημα, την ημέρα
Z	Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες για ατύχημα
Θ	Εγχείριστα Ατυχήματος
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΚΑΘΑΡΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ</b>	

ΕΥΡΩ	ΕΥΡΩ
1	

ΕΥΡΩ	ΕΥΡΩ
+ 2	

ΕΥΡΩ	ΕΥΡΩ
+ 3	

ΕΥΡΩ	ΕΥΡΩ
+ 4	

ΕΥΡΩ	ΕΥΡΩ
+ 5	

### ΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

ΚΑΘ. ΑΣΦ/ΡΑ

ΔΙΚ. Σ/ΛΑΙΟΥ

Φ.Κ.Ε.

ΣΥΝΟΛΟ

\* Ανάλογα με τη διάρκεια της ασφάλισης αναγράφονται τα ετήσια ή εξαμηνιαία ασφάλιστρα ή τα ασφάλιστρα που αντιστοιχούν στην ασφαλιστική περίοδο

ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ