

**AIG Europe S.A.**

Υποκατάστημα Ελλάδα

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ»****Στοιχεία Λήπτη Ασφάλισης**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ...../...../..... ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....
ΑΦΜ:..... ΔΟΥ:..... EMAIL:.....
ΤΗΛ:..... ΚΙΝΗΤΟ:..... FAX:.....
ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΤΚ:.....
ΠΕΡΙΟΧΗ:..... ΠΟΛΗ:.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ (ΟΝΟΜΑΣΙΑ, ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ):.....

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ ΕΝΑ ✓)

Α' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
 ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΓΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΑΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 125 κ.εκ.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ
(ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΠΟ 1 - 10 ΜΟΝΑΔΕΣ)

Στοιχεία Ασφαλισμένων

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης	Επάγγελμα	Δικαιούχοι
1				
2				
3				
4				
5				

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΑΠΟ...../...../..... ΕΩΣ...../...../.....

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΤΗΣΙΑ ΔΟΣΗ ΕΞΑΜΗΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ (ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΠΟΣΟ ΔΟΣΗΣ €41.82) ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΕΣ ΔΟΣΕΙΣ

**AIG Europe S.A.**

Υποκατάστημα Ελλάδα

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

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;		
2. Έχετε ποτέ συνάψει ασφάλεια ζωής, ατυχημάτων ή ασθένειας ή έχετε υποβάλλει αίτημα για το σκοπό αυτό;		
3. Έχει ποτέ απορριφθεί, ακυρωθεί, μετατραπεί ή αναβληθεί αίτηση ή συμβόλαιό σας για ασφάλεια ζωής, ατυχημάτων, ασθένειας ή αίτηση ανανέωσης; Αν ναι, γιατί;		
4. Απ' ότι γνωρίζετε, βρίσκεστε σήμερα σε καλή κατάσταση υγείας, χωρίς φυσικά ελαττώματα ή παραμορφώσεις;		
Την ερώτηση 5 συμπληρώστε την μόνον εφόσον έχετε επιλέξει το Α' ή Γ' προαιρετικό πρόγραμμα		
5. Απ' ότι γνωρίζετε είχατε ποτέ ή πάσχετε από:		
• Παθήσεις του αναπνευστικού συστήματος		
• Υπέρταση, πίεση αίματος, διαβήτη, καρδιακά νοσήματα, πάθηση του κυκλοφορικού συστήματος (κίρσοι, θρομβοφλεβίτιδες κλπ.) ή πάθηση θυρεοειδούς ή άλλων αδένων		
• Οποιαδήποτε ανωμαλία στο εγκεφαλικό, νευρικό, ουρογεννητικό, γενετήσιο ή πεπτικό σύστημα		
• Ρευματισμούς, ισχιαλγία, οσφυαλγία, αρθρίτιδα, ασθένεια των μυών και γενικά παθήσεις σπονδυλικής στήλης, οστών και αρθρώσεων		
• Παθήσεις της χολής, στομάχου, πνευμόνων, ήπατος ή παγκρέατος		
• Παθήσεις του δέρματος ή των λεμφαδένων, όγκο ή καρκίνο, αφροδίσιο νόσημα		
6. Απαλλαγίκατε από τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή απολυθήκατε λόγω φυσικής, διανοητικής, νευρικής ή ψυχικής αιτίας ;		
7. Οδηγείτε μοτοσικλέτα κυβισμού μεγαλύτερου των 125 κ.ε.		
8. Κατά την διάρκεια των πέντε τελευταίων ετών έχετε νοσηλευθεί ή συμβουλευθεί ιατρό ;		
9. Έχετε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση ;		
10. Συμμετέχετε σε οργανωμένο αθλητισμό οποιουδήποτε αθλήματος (π.χ. μέλος ομάδας ποδοσφαίρου, μπάσκετ κλπ) ;		
11. Ασκείτε έστω και ερασιτεχνικά ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω αθλήματα: πυγμαχία, πάλη, κυνήγι, κατάδυση με αέρα, ιππασία, ορειβασία και ανάβαση σε βράχους, snowboard, χειμερινό και θαλάσσιο σκι, αγώνες ταχύτητας, πιλοτάρισμα αεροπλάνου, ανεμοπορία, πτώση με αλεξίπτωτο ή «αετό» ή οποιαδήποτε άλλη δραστηριότητα αυξημένης επικινδυνότητας ;		

ΑΝ ΣΤΗΝ ΕΡΩΤΗΣΗ (4) ΑΠΑΝΤΗΣΕΤΕ ΑΡΝΗΤΙΚΑ Η/ΚΑΙ ΣΕ ΚΑΠΟΙΑ/ΕΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ (1) ΩΣ (11) ΚΑΤΑΦΑΤΙΚΑ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ, ΓΡΑΦΟΝΤΑΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΗΣ ΕΡΩΤΗΣΗΣ, ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ, ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΜΕ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΟΝΟΜΑ ΙΑΤΡΟΥ ΚΛΠ.

.....
.....
.....



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδα

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr



Πώς χρησιμοποιούμε τις Ευαίσθητες Προσωπικές Πληροφορίες

Η AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδα) δεσμεύεται για την προστασία του ιδιωτικού απορρήτου των πελατών, των αιούτων αποζημιώσεων 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.

Για να εξαιρεθείτε από τις διαφημιστικές ενημερώσεις που ενδεχομένως σας αποστέλλουμε, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο customerservice-GR@aig.com ή απλού ταχυδρομείου στην AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδα) Λεωφ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι, Αθήνα.

Αν ζητήσετε την εξαίρεσή σας, θα μπορούμε να συνεχίσουμε να σας αποστέλλουμε άλλες σημαντικές πληροφορίες εμπορικής και διοικητικής φύσεως σχετικά με τις υπηρεσίες που σας παρέχουμε, από τις οποίες δεν μπορείτε να εξαιρεθείτε.

Κοινοποίηση Προσωπικών Πληροφοριών - Για τους παραπάνω σκοπούς, οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να κοινοποιηθούν από την AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδα) 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 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 Μεξί-



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδα

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

μοθεσίας 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 αντιταχθείτε στη χρήση των Προσωπικών σας Πληροφοριών, το δικαίωμα να ζητήσετε ανθρώπινη 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 Ελλάδα), τις τυχόν συνδεδεμένες με αυτήν εταιρείες, τους αντασφαλιστές, 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)

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, ή απλού ταχυδρομείου στη διεύθυνση: AIG EUROPE S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδα), Λεωφ. Κηφισίας 119, Τ.Κ. 15124 Μαρούσι, Αθήνα.

Η AIG Europe S.A. είναι ασφαλιστική επιχείρηση με αριθμό μητρώου εταιρείας Β 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, <http://www.caa.lu/>. Η AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδα) είναι εγκατεστημένη επί της Λ. Κηφισίας 119, Μαρούσι, Αθήνα και έχει αρ. ΓΕΜΗ 147135660001, ΑΦΜ 996898851, ΔΟΥ: ΦΑΕ Αθηνών.



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδα

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι καμία ασφαλιστική κάλυψη δεν θα ισχύει αν η Πρόταση αυτή δεν γίνει αποδεκτή από την Εταιρία. Απ' ό,τι 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 (-ουμε) υπεύθυνα ότι α) τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθινά, ακριβή και πλήρη και συμφωνώ (-ούμε) ότι οποιαδήποτε απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών απαλλάσσει την Εταιρία από κάθε υποχρέωση αποζημίωσης και β) έχω (-ουμε) λάβει γνώση των προσυμβατικών πληροφοριών σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, το περιεχόμενο των οποίων έχω (-ουμε) κατανοήσει πλήρως. Η παρούσα αίτηση ασφάλισης θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου, το οποίο η Εταιρία θα εκδώσει εφόσον την αποδεχθεί. Αναλαμβάνω (-ουμε) την υποχρέωση να ενημερώνω (-ουμε) την Ασφαλιστική Εταιρία για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των δηλωθέντων στοιχείων.

Ημερομηνία

Ο ΑΙΤΩΝ

(υπογραφή)

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, <http://www.caa.lu/>. Η AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδα) είναι εγκατεστημένη επί της Λ. Κηφισίας 119, Μαρούσι, Αθήνα και έχει αρ. ΓΕΜΗ 147135660001, ΑΦΜ 996898851, ΔΟΥ: ΦΑΕ Αθηνών.