

# Πρόταση Ασφάλισης Νομικής Προστασίας ΝΟΜΟΣ

1 Στοιχεία Ασφαλιζομένου Ιδιοκτήτη / Λήπτη της Ασφάλισης				
Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης			Πατρώνυμο	
Όνοματεπώνυμο του Λήπτη της Ασφάλισης				
Διεύθυνση Αλληλογραφίας	Ταχ. Κωδ.	Περιοχή	Πόλη	Τηλέφωνο
Κινητό	Επάγγελμα	Α.Φ.Μ.	Α.Δ.Τ.	

2 Διάρκεια Ασφάλισης & Τρόπος Πληρωμής			
Έναρξη Ασφάλισης	Λήξη Ασφάλισης	Τρόπος Πληρωμής 12μηνο <input type="checkbox"/> 6μηνο <input type="checkbox"/> 3μηνο <input type="checkbox"/>	Επόμενη Ανανέωση 12μηνη <input type="checkbox"/> 6μηνη <input type="checkbox"/> 3μηνη <input type="checkbox"/>

3 Αντικείμενο Ασφάλισης					
Νομική Προστασία Οδηγού – Οχήματος ΝΟΜΟΣ AUTO				Νομική Προστασία Οικογένειας ΝΟΜΟΣ FAMILY	
Ασφαλ. Κεφαλ.	Αριθμ. Κυκλοφ.	Χρήση Οχήματος	HP	Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο	Αριθμός Μελών Οικογενείας
				<b>Μικτά Ασφάλιστρα</b>	
				<b>Νομική Προστασία Επαγγελματιών –Επιχειρήσεων ΝΟΜΟΣ BUSINESS</b>	
				Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο	Απασχολούμενα Άτομα στην Εταιρία συμπεριλαμβανομένων των Ιδιοκτητών
				<b>Χρηματικές Διεκδικήσεις</b>	
				Έως 10.000 € <input type="checkbox"/>	
				Από 10.001 € έως 20.000 € <input type="checkbox"/>	
<b>Μικτά Ασφάλιστρα</b>				<b>Μικτά Ασφάλιστρα</b>	

4 Ονοματεπώνυμα Υπαλλήλων για ΝΟΜΟΣ BUSINESS ή Μελών Οικογενείας για ΝΟΜΟΣ FAMILY		
1.	7.	13.
2.	8.	14.
3.	9.	15.
4.	10.	16.
5.	11.	17.
6.	12.	18.

5 Προς την Direkta ΑΑΕΓΑ
<p>Δηλώνεται και βεβαιούται ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή και δεν αποσιωπήθηκε κανένα γεγονός ή στοιχείο που να μπορεί να επηρεάσει την αξιολόγηση του κινδύνου. Με βάση τα ανωτέρω δηλούμενα στοιχεία η Εταιρία μπορεί να αποδεχθεί ή όχι τον κίνδυνο. Σε περίπτωση αποδοχής του προτεινόμενου κινδύνου η παρούσα πρόταση ασφάλισης θεωρείται αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν γενικοί όροι με εξαιρέσεις και ειδικοί όροι με εξαιρέσεις. Έλαβα γνώση όλων των ανωτέρω και τα αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.</p>

Ο Προτείνων και Δηλών

Όρα

Ημερομηνία

Ο Συνεργάτης

(εάν υπάρχει)