

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 'ΠΟΔΗΛΑΤΩ'

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ / ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα: Ημ. Γέννησης:

Διεύθυνση:

Πόλη: Τ.Κ.:

Τηλ.: Email:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ ΠΟΔΗΛΑΤΟΥ / ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα: Ημ. Γέννησης:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΔΗΛΑΤΟΥ:

Κ.Π. A-1044

Μάρκα: Μοντέλο:

Αρ. Πλαισίου: Τιμή αγοράς:

Έτος αγοράς: Κόστος Βελτιώσεων:

Τρέχουσα εμπορική αξία:

Διεύθυνση φύλαξης:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:

Από: Μέχρι: Κόστος:

☒ **Ναι!** επιθυμώ την ασφάλιση του ποδηλάτου που σημειώνεται πιο πάνω. Σας στέλνω πρόσφατη φωτογραφία του, απόδειξη αγοράς (εφόσον υπάρχει) και αποδείξεις για το κόστος των βελτιώσεων (εφόσον αναφέρεται). Αναλαμβάνω δε την υποχρέωση να σας ενημερώσω για την αλλαγή του χώρου φύλαξής του.

Δίνω τη συγκατάθεσή μου τόσο στον διαμεσολαβούντα στην ασφάλιση όσο και στην Ασφαλιστική Εταιρία να επεξεργάζονται όλα ανεξαιρέτως τα προσωπικά μου στοιχεία, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, τα οποία τους εδόθησαν για την παρούσα ασφάλιση και να τα διατηρούν για όσο διάστημα τους είναι απαραίτητο.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή Συμβαλλομένου

.....
Έγκριση Εταιρίας

Στείλτε την αίτηση στο **fax 210 924 8603** ή στο **info@bgk.gr**
ή καλέστε μας στο **210 924 8600**