

ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ, ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

(βάσει του άρθρου 30 του Ν.4583/2018)

1. Στοιχεία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή			
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	ΘΗΒΑΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΟΕ		
Διεύθυνση :	ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑ 147	Τηλέφωνο εργασίας :	2262022420
Περιοχή / Τ.Κ. :	ΘΗΒΑ/32200	Κινητό :	6977204329
Πόλη :	ΘΗΒΑ	Fax :	
E-mail :	atethivas@hotmail.com	Website :	www.thivaikiasfalistiki.com

2. Στοιχεία Υποψήφιου Πελάτη			
Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία :			
Διεύθυνση :		Σταθερό Τηλέφωνο :	
Περιοχή / Τ.Κ. :		Κινητό :	
Πόλη :		E-mail :	

3. Προτεραιότητες	
Σύμφωνα με τα όσα συζητήθηκαν στην συνάντηση που πραγματοποιήθηκε στις και βάσει των στοιχείων που μας δηλώσατε και καταγράφηκαν στο έντυπο αναγκών, διαπιστώθηκαν οι ακόλουθες προτεραιότητες :	
Ασφαλιστικές Ανάγκες	Σειρά Προτεραιότητας
Προστασία Κινητής Περιουσίας (Οχήματα, σκάφη κλπ.)	
Προστασία Ακίνητης Περιουσίας (μόνιμη κατοικία, εξοχική κατοικία κλπ.)	
Προστασία επιχείρησης	
Προσωπικό Ατύχημα	
Προστασία Εισοδήματος	
Προστασία Οικογένειας	
Νομική Προστασία	

4. Προσφορές	
Για την κάλυψη των ανωτέρω προτεραιοτήτων, προβήκαμε στις σχετικές μελέτες ασφάλισης και είμαστε στην ευχάριστη θέση, να σας υποβάλλουμε συνημμένα τις ακόλουθες προσφορές, συνοδευόμενες από τα αντίστοιχα έγγραφα πληροφοριών για εκάστοτε ασφαλιστικό προϊόν :	
Για την ασφάλιση των οχημάτων σας :	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο που αφορά το όχημα υπ' αριθμό κυκλοφορίας	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο που αφορά το όχημα υπ' αριθμό κυκλοφορίας	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο που αφορά το όχημα υπ' αριθμό κυκλοφορίας	
Για την ασφάλιση του/των ακινήτων σας :	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο για το ακίνητο επί της οδού	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο για το ακίνητο επί της οδού	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο για το ακίνητο επί της οδού	
Για την ασφάλιση του/των σκαφών σας :	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο για το σκάφος με όνομα	
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο για το σκάφος με όνομα	

ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ, ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

(βάσει του άρθρου 30 του Ν.4583/2018)

Επισυνάπτεται η προσφορά Νο για το σκάφος με όνομα
4. Προσφορές (συνέχεια)
Για την προστασία της επιχείρησής σας :
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Για την προστασία της οικογένειάς, του εισοδήματός και της υγείας σας :
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Για την νομική προστασία σας :
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο
Επισυνάπτεται η προσφορά Νο

Έλαβα πλήρη γνώση των ανωτέρω και παρέλαβα αντίγραφο του παρόντος εντύπου.	Ημερομηνία :/...../.....
Ο Πελάτης (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)	Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)



ΕΘΝΑΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ