



Δελτίο Υποβολής Δικαιολογητικών



Στοιχεία Δικαιούχου Τραπεζικού Λογαριασμού ή Κατόχου Πιστωτικής Κάρτας

	Όνοματεπώνυμο:			
	Πατρώνυμο:			
	Τηλ. Επικοινωνίας:		Email:	
	Τύπος Πιστοποιητικού:	Διαβατήριο: <input type="checkbox"/>	Δ.Α.Τ.: <input type="checkbox"/>	Αρ. Πιστοποιητικού: <input type="text"/>
	Ημ. Έκδοσης:		Εκδούσα Αρχή:	

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα αντίστοιχα πεδία, ανάλογα με το εάν η Πάγια Εντολή Χρέωσης θα αφορά στην Πιστωτική σας Κάρτα ή στον Τραπεζικό Λογαριασμό σας.

Για την πληρωμή του Ασφαλιστηρίου/ Προσφοράς:

Πιστωτική Κάρτα

Αρ. κάρτας:		Ημ. Λήξης:	
Πληρωμή:	Εφάπαξ: <input type="checkbox"/>	Σε 6 άτοκες δόσεις: <input type="checkbox"/>	Σε 12 άτοκες δόσεις: <input type="checkbox"/>

Τραπεζικός Λογαριασμός

Επωνυμία τράπεζας:	
Αριθμός IBAN*:	

* Παρέχεται η δυνατότητα αυτόματης πίστωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού συμπεριλαμβανομένης της καταβολής αποζημίωσης μέχρι 3.000,00€

Δικαιολογητικά

	Τα απαραίτητα πρωτότυπα δικαιολογητικά για να συμπληρωθούν τα στοιχεία του Τραπεζικού Λογαριασμού του Δικαιούχου (Εντολέα), είναι: <ul style="list-style-type: none">■ Ταυτότητα ή Διαβατήριο και■ Βιβλιάριο ή πρόσφατο αντίγραφο μηνιαίου τραπεζικού λογαριασμού
--	--

Η Τράπεζα μπορεί να απορρίψει την Εντολή εάν τα στοιχεία που συμπληρώσατε παραπάνω, διαφέρουν από αυτά που τηρεί η ίδια.

Όροι Πάγιας Εντολής (Ανάθεσης Άμεσης Χρέωσης)

	Με την ιδιότητα του: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Εντολέα και Δικαιούχου ή συνδικαιούχου του τραπεζικού λογαριασμού καταθέσεων ή<input type="checkbox"/> Κάτοχου της πιστωτικής κάρτας, αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους παρακάτω όρους:
--	---

ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

1. Αποδέχομαι την εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλίσεων, με αυτόματη χρέωση του αναγραφόμενου τραπεζικού λογαριασμού μου, που διενεργείται μετά από εντολή της Εταιρίας. Ο τραπεζικός λογαριασμός μου θα χρεώνεται με το ποσό κάθε οφειλής ασφαλίσεων και με τυχόν επιβάρυνση της συναλλαγής, σύμφωνα με την εφαρμοζόμενη τιμολογική πολιτική της Τράπεζας μου

2. Διατηρώ το δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε αυτήν την πάγια εντολή, αποστέλλοντας την ανάκληση στην Τράπεζα ή την Εταιρία
3. Διατηρώ το δικαίωμα να αντικαταστήσω αυτήν την πάγια εντολή με νέα που θα εκδοθεί όπως η παρούσα. Με την αποδοχή της νέας πάγιας εντολής από την Τράπεζα, θεωρείται αυτόματα ότι έχει ανακληθεί η παλαιότερη πάγια εντολή
4. Η πάγια εντολή απευθύνεται στην Τράπεζα, διαβιβάζεται σε αυτήν από την Εταιρία μέσω του συστήματος DIASDEBIT και ενεργοποιείται μόνο μετά από έγκριση της Τράπεζας
5. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της Τράπεζας για ανάθεση πάγιας εντολής για εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλιστρών, με χρέωση του τραπεζικού λογαριασμού μου
6. Ενημερώθηκα από την Εταιρία ότι είναι στις υποχρεώσεις μου να ενημερώνομαι από την Τράπεζά μου για τυχόν χρεώσεις που αφορούν προμήθειες ή/ και τραπεζικά δικαιώματα ή/ και έξοδα ή/ και τυχόν άλλες επιβαρύνσεις, που βαρύνουν την εκτέλεση συναλλαγής πληρωμής ασφαλιστρών μέσω της πάγιας εντολής, σύμφωνα με την κάθε φορά ισχύουσα τιμολογιακή πολιτική της Τράπεζάς μου

ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ

1. Αποδέχομαι την εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλιστρών, με αυτόματη χρέωση της πιστωτικής κάρτας μου, που διενεργείται μετά από εντολή της Εταιρίας. Η πιστωτική κάρτα μου θα χρεώνεται με το ποσό κάθε οφειλής ασφαλιστρών και με τυχόν επιβάρυνση της συναλλαγής, σύμφωνα με την εφαρμοζόμενη τιμολογιακή πολιτική της Τράπεζας μου
2. Διατηρώ το δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε αυτήν την πάγια εντολή, αποστέλλοντας την ανάκληση αποκλειστικά και μόνο στην Εταιρία
3. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της Τράπεζας για ανάθεση πάγιας εντολής για εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλιστρών με χρέωση της πιστωτικής μου κάρτας
4. Αναγνωρίζω την υποχρέωση μου να ενημερώνω την Εταιρία γραπτά κάθε φορά που γίνεται οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία και στη διάρκεια ισχύος της πιστωτικής μου κάρτας
5. Αποδέχομαι την πληρωμή ασφαλιστρών, χωρίς οποιαδήποτε επιβάρυνση, με την Πάγια Εντολή Χρέωσης της Πιστωτικής μου Κάρτας (VISA, MASTERCARD) και με ελάχιστη μηνιαία δόση τα 15€
6. Αποδέχομαι ότι η χρέωση θα πραγματοποιείται κατά την ημερομηνία έναρξης της ασφαλιστικής μου κάλυψης. Ειδικά για τα ασφάλιστρα του αυτοκινήτου, η χρέωση θα γίνεται δέκα (10) ημέρες πριν την ημερομηνία έκδοσης του Ασφαλιστηρίου
7. Γνωρίζω ότι η δυνατότητα πληρωμής μέσω της Πιστωτικής μου Κάρτας για συναλλαγές στο δίκτυο συναλλαγών εμπορικών επιχειρήσεων με άτοκες δόσεις, ορίζεται από την Τράπεζά μου

Δήλωση Δικαιούχου (Εντολέα)



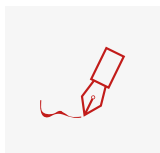
- Δηλώνω ότι συναινώ, μετά από συμφωνία με τον Οφειλέτη, εφόσον αυτός είναι άλλο πρόσωπο, για την ενεργοποίηση της Πάγιας Εντολής Χρέωσης του Τραπεζικού Λογαριασμού μου/ Χρέωσης Πιστωτικής μου Κάρτας, για την εξόφληση των οφειλών του ασφαλιστηρίου του Οφειλέτη προς την Εταιρία, για τον συγκεκριμένο κωδικό άμεσης χρέωσης που δηλώθηκε παραπάνω
- Αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα τους Όρους Εντολής Ανάθεσης Άμεσης Χρέωσης (Πάγια Εντολή Χρέωσης Τραπεζικού Λογαριασμού ή Πιστωτικής Κάρτας)
- Δηλώνω ότι ενημερώθηκα και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου και συναίνεση για την επεξεργασία των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται σε αυτήν τη δήλωση από την Generali, τη ΔΙΑΣ Α.Ε. και την Τράπεζα, αποκλειστικά για τον σκοπό και εκπλήρωση αυτής της πάγιας εντολής και σύμφωνα με την οικεία νομοθεσία

Τόπος Εντολής:

Ημερομηνία Εντολής:

Υπογραφή Δικαιούχου Τραπεζικού Λογαριασμού/ Κατόχου Πιστωτικής Κάρτας (Εντολέα):

Δήλωση Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή/ Εταιρίας



Βεβαιώνω ότι ο Δικαιούχος του Τραπεζικού Λογαριασμού/ Κάτοχος Πιστωτικής Κάρτας (Εντολέας) υπέγραψε μπροστά μου, αφού μου έδειξε τα πρωτότυπα σχετικά δικαιολογητικά που αναφέρονται παραπάνω.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: