

ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ (NON-MOTOR) | POLICY MODIFICATION FORM (NON-MOTOR)

Όνοματεπώνυμο Συμβαλλόμενου | *Policyholder's Full Name:* _____

Κλάδος | *Policy Type:* _____ Αρ. Συμβολαίου | *Policy No.:* _____

Παρακαλούμε επιλέξτε με (✓) την/τις αλλαγή/ές που επιθυμείτε | *Please choose with a (✓) the appropriate changes:*

1. Αλλαγή Διεύθυνσης Αλληλογραφίας | *Change of Postal Address*

Σε περίπτωση αλλαγής διεύθυνσης της ασφαλισμένης περιουσίας είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση νέας πρότασης | *In case of change to the address of the insured property, a new proposal form has to be completed:*

Νέα Διεύθυνση | *New Address:* _____ Tax. Κωδ. | *Postal Code:* _____

Πόλη/Χωριό | *Town/Village:* _____ Επαρχία | *District:* _____

2. Εκχώρηση Δικαιωμάτων Συμβολαίου / Ρήτρα Υποθήκης | *Mortgage Clause:*

Είναι απαραίτητη η υπογραφή του συμβαλλόμενου και **ΟΧΙ** του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή | *The signature of the Policyholder is required and NOT the signature of the insurance intermediary*

Ενυπόθηκος Δανειστής | *Mortgagee:* _____

3. Αύξηση ή Μείωση Ασφαλισμένων Ποσών | *Increase or Decrease of Insured Values*

Σε περίπτωση που το συμβόλαιο είναι εκκωρημένο σε Τραπεζικό Ίδρυμα και αιτήσετε μείωση ασφαλισμένων ποσών τότε είναι απαραίτητη η προσκόμιση επιστολής έγκρισης από το Τραπεζικό Ίδρυμα αυτό. | *In case that the policy has a mortgage and the Policyholder requests a decrease of the sum insured, a written approval of the mortgagee is required*

Νέο Ασφαλισμένο Ποσό Κτιρίου | *New Sum Insured of Building*

€

Νέο Ασφαλισμένο Ποσό Περιεχομένου | *New Sum Insured of Contents*

€

Άλλο | *Other*

€

4. Προσθήκη ή Αφαίρεση Ασφαλισμένων Κινδύνων | *Perils Addition or Deletion:*

Προσθήκη Ασφαλισμένων Κινδύνων | *Perils Addition:* _____

Αφαίρεση Ασφαλισμένων Κινδύνων | *Perils Deletion* _____

5. Ακύρωση Συμβολαίου | *Policy Cancellation*

Λόγος Ακύρωσης | *Cancellation Reason* _____

Επιπρόσθετες Πληροφορίες | *Additional Information:*

Ημερομηνία | *Date:* _____ Υπογραφή Συμβαλλόμενου | *Policyholder's Signature:* _____

Κωδικός και Υπογραφή Ασφ. Διαμεσολαβητή | *Insurance Intermediary Code and Signature:* _____