

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΟΔΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Κωδικός Συνεργάτη

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ.Κυκλοφορίας

Ημ/νία 1ης κυκλοφορίας/...../.....

Μάρκα

Μοντέλο

Χρώμα

Κυβισμός

Χρήση Οχήματος Ε.Ι.Χ.

Φ.Ι.Χ.

ΜΟΤΟ

Μόνο για ΦΙΧ (συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση η Χρήση είναι Φ.Ι.Χ.)

Μικτό Βάρος (κιλά)

Απόσταση αξόνων (μέτρα)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

ΑΦΜ

Διεύθυνση.....

ΤΚ

Πόλη

Επάγγελμα ΙΔΙΩΤΗΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ

Τηλέφωνο

Κινητό

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ

Ημερομηνία Έναρξης/...../.....

Διάρκεια κάλυψης (επιλέξτε ένα από τα παρακάτω)

3 Μήνες – Κόστος: 7,50€

(καθαρά ασφάλιστρα: 6,52€)

6 Μήνες – Κόστος: 15,00€

(καθαρά ασφάλιστρα: 13,04€)

12 Μήνες – Κόστος: 30,00€

(καθαρά ασφάλιστρα: 26,09€)