

# ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ  
(βάσει των άρθρων 28 & 29 του Ν.4583/2018)



**LIFE  
HAPPENS**  
**Make it Worth it!**



#LIFEHAPPENS #MAKEITWORTHIT

## ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ

(βάσει των άρθρων 28 & 29 του Ν.4583/2018)

1. Στοιχεία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή			
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία:	SICURO GROUP - ΣΥΠΥΡΙΔΩΝ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗΣ)		
Διεύθυνση έδρας:	ΙΦΙΓΕΝΕΙΑΣ 49, 19016	Τηλέφωνο εργασίας:	694 44 23 180
Περιοχή:	ARTEMIDA	Κινητό:	694 44 23 180
		Fax:	---
E-mail:	info@sicurogroup.gr	Website:	www.sicurogroup.gr
Αριθμός Μητρώου / Ειδικού Μητρώου:	161548 / 7164	Διαδικτυακός Σύνδεσμος Ε.Σ.Η.Π.:	<a href="http://insuranceregistry.uhc.gr/search">http://insuranceregistry.uhc.gr/search</a>

2. Κατηγορία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή			
Ασφαλιστικός Πράκτορας	<input checked="" type="checkbox"/>	Συντονιστής Ασφαλιστικών Πρακτόρων	<input checked="" type="checkbox"/>
Μεσίτης Ασφαλίσεων & Αντ/σεων	<input type="checkbox"/>		

3. Λοιπές Πληροφορίες			
α. Παρέχουμε συμβουλές για τα πωλούμενα ασφαλιστικά προϊόντα.	Ναι	<input checked="" type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
β. Εκπροσωπούμε τον πελάτη.	Ναι	<input checked="" type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
γ. Ενεργούμε αποκλειστικά για λογαριασμό ασφαλιστικής επιχείρησης.	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι <input checked="" type="checkbox"/>
δ. Συνεργαζόμαστε με τις παρακάτω ασφαλιστικές επιχειρήσεις είτε με απευθείας σύμβαση είτε μέσω συνεργαζόμενων πρακτορείων : - <b>Ασφαλιστικές Εταιρίες - Όλοι οι κλάδοι</b> (π.χ. Προϊόντα : Αυτ/του, Περιουσίας, Ασ.Ευθ/ης, Σκαφών, Μεταφ., Πρ.Ατυχ, Ζωής, Ομαδικών): <small>ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ, AIG, CNP, DAS, GROUPAMA, INTERAMERICAN, HDI, INTERASCO, METLIFE, NP, ΕΥΡΩΠΗ, MINETTA, GENERALI, AXA, ERGO, EUROLIFE, ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ, ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ</small> - <b>Ασφαλιστικά Γραφεία - Όλοι οι κλάδοι</b> (π.χ. Προϊόντα : Αυτ/του, Περιουσίας, Ασ.Ευθ/ης, Σκαφών, Μεταφ., Πρ.Ατυχ, Ζωής, Ομαδικών): <small>VESTER, KARAVIAS, CORIM, GLOBALNET, GLOBASSURE, INSURANCE MARKET, ZEYX IKE</small>			
ε. Μας έχει δοθεί από την ασφαλιστική επιχείρηση εντολή είσπραξης ασφαλίσεων από τον πελάτη για λογαριασμό της.	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι <input checked="" type="checkbox"/>
στ. Επιτρέπεται να προωθούμε επενδυτικά προϊόντα βασιζόμενα σε ασφάλιση (Unit Linked).	Ναι	<input checked="" type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
ζ. Συμμετέχουμε (άμεσα ή έμμεσα) με ποσοστό ≥ 10 % σε δικαιώματα ψήφων ή στο μετοχικό κεφάλαιο ασφαλιστικής επιχείρησης.	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι <input checked="" type="checkbox"/>
η. Ασφαλιστική επιχείρηση ή μητρικής αυτής συμμετέχει (άμεσα ή έμμεσα) με ποσοστό ≥ 10 % σε δικαιώματα ψήφων ή στο μετοχικό κεφάλαιο στην επιχείρηση μου.	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι <input checked="" type="checkbox"/>
θ. Αμειβόμαστε με ποσοστό προμήθειας που υπολογίζεται επί του ασφαλιστρού και περιλαμβάνεται σε αυτό.	Ναι	<input checked="" type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

4. Λοιπές Γνωστοποιήσεις στον πελάτη			
α. Με απόφαση της εποπτικής αρχής καθορίζεται η διαδικασία υποβολής από τους πελάτες και τους άλλους ενδιαφερομένους και, ειδικότερα, τις ενώσεις καταναλωτών, καταγγελιών, κατά των διανομικών ασφαλιστικών και αντασφαλιστικών προϊόντων, καθώς και διερεύνησης της βασιμότητας των καταγγελιών αυτών, μετά την οποία και αφού ασκηθεί από τους ελεγχόμενους το δικαίωμα προηγούμενης ακρόασης, κατ' ανάλογη εφαρμογή του άρθρου 6 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας, που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν.2690/1999 (Α' 45), μπορεί, αν διαπιστωθούν παραβάσεις και ανεξαρτήτως της ενδεχόμενης ποινικής τους ευθύνης, να τους επιβληθούν οι κυρώσεις του άρθρου 43 του ν.4583/2018, ανά παράβαση.			
β. Για την εξωδικαστική επίλυση διαφορών του με διανομείς ασφαλιστικών προϊόντων, ο πελάτης μπορεί να προσφύγει στον Συνήγορο του Καταναλωτή, ο οποίος έχει συσταθεί με τον ν. 3297/2004 (Α' 259), ή σε άλλον φορέα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, νόμιμα καταχωρισμένο στο Μητρώο της Γενικής Διεύθυνσης Προστασίας Καταναλωτή και Εποπτείας της Αγοράς, σύμφωνα με το άρθρο 18 της 70330οικ./30.6.2015 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας, Υποδομών, Ναυτιλίας και Τουρισμού και Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (Β' 1421).			

Έλαβα πλήρη γνώση των ανωτέρω και παρέλαβα αντίγραφο του παρόντος εντύπου.

**Ο Πελάτης**  
(Όνοματεπώνυμο και υπογραφή)

Ημερομηνία : ...../...../.....  
 SICURO INSURANCE GROUP - ΣΥΠΥΡΙΔΩΝ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗ - ΣΥΝΤ. ΑΣΦΑΛ. ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ  
 ΑΦΜ: 046748054, ΔΟΥ: ΠΑΛΛΗΝΗΣ Δ, 161548, ΕΜ 7164 & 1157  
 Δ: ΙΦΙΓΕΝΕΙΑΣ 49-19016, ΑΡΤΕΜΙΔΑ, ΤΗΛ: 6944423180  
 Email: info@sicurogroup.gr, W: www.sicurogroup.gr

**Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής**  
Για Την Sicuro Insurance Group