

Προς την:

ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 350, 176 80 ΚΑΛΛΙΘΕΑ

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟ 2002984 ΟΜΑΔΙΚΟ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΜΕ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟ ΤΟ «ΣΩΜΑΤΕΙΟ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΩΝ ΠΗΓΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ»**

Ο υπογράφων/Η υπογράφουσα

ΕΠΩΝΥΜΟ	:	
ΟΝΟΜΑ	:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	:	
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.	:	
ΑΡΙΘΜ. ΙΒΑΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	:	

Δηλώνω ότι:

1. **ΕΠΙΘΥΜΩ** **ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ** (διαγράφεται ένα εκ των δύο)
την ένταξή μου στην ασφάλιση του παραπάνω Ομαδικού Ασφαλιστηρίου συμμετέχοντας στο κόστος της ασφάλισης όπως παρακάτω ορίζεται.

2. **ΕΠΙΘΥΜΩ** **ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ** (διαγράφεται ένα εκ των δύο)
την ένταξη των εξαρτωμένων (*) μελών της οικογενείας μου στην ασφάλιση της παροχής «ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ» συμμετέχοντας στο κόστος της ασφάλισης όπως παρακάτω ορίζεται.

ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ
ΣΥΖΥΓΟΣ				
ΤΕΚΝΟ				
ΤΕΚΝΟ				
ΤΕΚΝΟ				

Επίσης, με την αίτηση αυτή, εξουσιοδοτώ τον Συμβαλλόμενο με την Εταιρία σας να εισπράττει το ποσό του ασφαλιστρού που μου αναλογεί και να το αποδίδει στην Εταιρία σας όπως παρακάτω ορίζεται.

(*) Ως εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του ασφαλιζόμενου, νοούνται ο/η νόμιμος σύζυγος του ηλικίας μικρότερης των εβδομήντα (70) ετών και τα συνοικούντα, οικονομικώς εξαρτώμενα απ' αυτόν και μη έχοντα εισοδήματα από ίδια επαγγελματική απασχόληση άγαμα παιδιά του ηλικίας μεγαλύτερης των τριάντα (30) ημερών και μικρότερης των είκοσι πέντε (25) ετών.

Μικτό() Μηνιαίο ασφαλιστρο:**

	ΕΥΡΩ
• Για τον κυρίως ασφαλιζόμενο	34,72.-
• Για ένα (1) εξαρτώμενο μέλος οικογενείας του ασφαλιζόμενου	23,01.-
• Για δύο (2) ή περισσότερα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του ασφαλιζόμενου	46,02.-

(**) Συμπεριλαμβάνονται οι νόμιμες επιβαρύνσεις : α) Φόρος Ασφαλιστρών (15% για όλες τις Παροχές εκτός της Παροχής «Ασφάλεια Ζωής») και β) υποχρεωτική τακτική Εισφορά υπέρ του «Εγγυητικού Κεφαλαίου Ιδιωτικής Ασφάλισης Ζωής».

(Τόπος – Ημερομηνία)

(Υπογραφή ασφαλιζόμενου)

(Υπογραφή και σφραγίδα Συμβαλλομένου)