

# ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΛΩΝ ΤΑΝΠΥ, ΕΤΕΑΕΠ, ΤΕΑΥΕΚ, ΤΕΑΧ, ΟΙΥΕ)

ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ  
ΜΙΝΕΤΤΑ

## ΚΥΡΙΩΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ (ΜΕΛΟΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		ΗΜ.ΓΕΝ/ΣΗΣ:	/ /
ΑΔΤ:		ΑΦΜ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (οδός,αριθμός):		ΔΟΥ:	
ΠΟΛΗ:		ΤΗΛ.:	
		email:	

## ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (ΣΥΖΥΓΟΙ, ΤΕΚΝΑ, ΕΓΓΟΝΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΗΜ. ΓΕΝ/ΣΗΣ	ΣΧΕΣΗ

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η παρούσα αίτηση δεν αποτελεί ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η κατάθεσή της συνιστά εκδήλωση ενδιαφέροντος και δεν δημιουργεί υποχρεώσεις ούτε από την πλευρά της Εταιρίας ούτε από εκείνη του ασφαλιζόμενου. Προϋπόθεση για την έκδοση συμβολαίου αποτελεί η συγκέντρωση του ελάχιστου αριθμού συμμετοχών που έχει συμφωνηθεί με τα Ταμεία (ΤΑΝΠΥ, ΕΤΕΑΕΠ, ΤΕΑΥΕΚ, ΤΕΑΧ, ΟΙΥΕ) προκειμένου να ισχύσουν οι παρεχόμενες καλύψεις με το ιδιαίτερα προνομιακό κόστος για το οποίο έχετε ενημερωθεί. Εφόσον η προϋπόθεση αυτή εκπληρωθεί μέσα στην προθεσμία που έχει τεθεί, η Εταιρία θα σας ενημερώσει σχετικά προκειμένου να καταθέσετε τα ασφάλιστρα σε έναν από τους παρακάτω λογαριασμούς, με αιτιολογία το όνομά σας και το Ταμείο στο οποίο ανήκετε. Μετά την είσπραξη των ασφαλίσεων μέσα στην προθεσμία που θα τεθεί και εφόσον ανταποκριθεί ο προβλεπόμενος αριθμός ασφαλιζόμενων, θα εκδοθεί και θα σας αποσταλεί το οριστικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Σε διαφορετική περίπτωση, μόνη υποχρέωση της Εταιρίας θα είναι η άτοκνη επιστροφή των ασφαλίσεων.

Θα μπορείτε να εξοφλήσετε τα ασφάλιστρα ενός πλήρους έτους ή ενός εξαμήνου. Τα αντίστοιχα ποσά είναι 650€ ή 325€ για τους ενήλικες και 65€ ή 32,50€ για τα παιδιά έως 14 ετών. Οι τραπεζικοί λογαριασμοί της Εταιρίας είναι:

**EUROBANK:** GR7902600030000040200146819  
**ALPHA:** GR37 0140 1200 12000232 0000 456  
**ΕΘΝΙΚΗ:** GR2401101040000010447051730  
**ΠΕΙΡΑΙΩΣ:** GR0801720510005051006620614

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι πλήρη και χωρίς παραλείψεις, συμφωνώ δε ότι τα στοιχεία αυτά, μαζί με τυχόν έγγραφες συμπληρωματικές πληροφορίες, θα αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης.

Ημερομηνία: / /

Υπογραφή Συμβαλλομένου / Ασφαλιζόμενου

# ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ MINETTA

## ΑΘΗΝΑ

Λεωφόρος Συγγρού 193-195 & Πλ. Χρ. Σμύρνης 2, Τ.Κ.: 17121  
ΤΗΛ. 210 9309500  
Email: info@minetta.gr

## ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Αριστοτέλους 5, 546 24 Θεσσαλονίκη  
ΤΗΛ. 2310 265112 / 2310 287902  
FAX. 2310 224675 / 2310 243748

## ΚΡΗΤΗ

Λ. Εθνικής Αντιστάσεως 176, 71 307 Ηράκλειο Κρήτης  
ΤΗΛ. 2810 240800 / 2810 240804  
FAX. 2810 240812

[www.minetta.gr](http://www.minetta.gr)

ασφαλίζει ό,τι αξίζει.

---