



# Έντυπο Παροχής Πληροφοριών Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή

(σύμφωνα με τον Νόμο 4583/2018)



## Στοιχεία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή



Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία:   
Διεύθυνση (Περιοχή/ΤΚ/Πόλη):   
Τηλέφωνο:  Κινητό:   
Email:  Fax:   
Ιστοσελίδα:

## Στοιχεία Επαγγέλματος



Επιμελητήριο:  Αρ. Μητρώου:

**Ιδιότητα Ασφ/κού Διαμεσολαβητή**  Πράκτορας  Συντονιστής Ασφαλιστικών Πρακτόρων  Μεσίτης

Διαδικτυακός σύνδεσμος Ενιαίου Σημείου Πληροφόρησης (ΕΣΗΠ): <http://insuranceregistry.uhc.gr/>

### ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗΣ

Ναι  Όχι

διότι η δραστηριότητα της διανομής σχετίζεται με:

Ασφάλιση μεγάλων κινδύνων.

### ΔΗΛΩΣΗ

Συμμετοχή (άμεση ή έμμεση) του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σε ασφαλιστική επιχείρηση, η οποία υπερβαίνει το 10% των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου της:

Ναι  Όχι

Συμμετοχή (άμεση ή έμμεση) ασφαλιστικής επιχείρησης ή μητρικής ασφαλιστικής επιχείρησης που υπερβαίνει το 10% των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή:

Ναι  Όχι

Δηλώνω ότι ασκώ την δραστηριότητα της ασφαλιστικής διαμεσολάβησης, με τις παρακάτω εταιρείες:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

### ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΣΥΜΒΑΣΗ

Παροχή συμβουλών βάσει αμερόληπτης ανάλυσης (άρθρο 29, § 1, υποπερίπτωση αα' Ν4583/2018) λόγω μη αποκλειστικής συνεργασίας με μία ή περισσότερες ασφαλιστικές εταιρίες.

Ναι  Όχι

Συμβατική μου υποχρέωση αποκλειστικής συνεργασίας με μία ή περισσότερες εταιρίες.

Ναι  Όχι

Η/Οι συνεργασία/ες μου με μία ή περισσότερες ασφαλιστικές εταιρίες δεν είναι αποκλειστική/ες και δεν παρέχω συμβουλές βάσει αμερόληπτης ανάλυσης.

Ναι  Όχι

### ΦΥΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- Αμοιβή απευθείας από τον πελάτη.
- Προμήθεια κάθε είδους που περιλαμβάνεται στο ασφάλιστρο.
- Άλλος τύπος αμοιβής.
- Συνδυασμός των παραπάνω.

### ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΒΑΣΙΖΟΜΕΝΑ ΣΕ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ναι  Όχι

### ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Ναι  Όχι

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ (άρθρο 10 Ν.4583/2018) & ΕΞΩΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (άρθρο 11 §1 & §2 Ν.4583/2018).**

**Άρθρο 10:**

«Με απόφαση της εποπτικής αρχής καθορίζεται η διαδικασία υποβολής από τους πελάτες και τους άλλους ενδιαφερομένους και, ειδικότερα, τις ενώσεις καταναλωτών, καταγγελιών κατά των διανομέων 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, ανά παράβαση. Σε κάθε περίπτωση, η εποπτική αρχή αποστέλλει, μέσα σε εύλογο χρόνο, απάντηση στον καταγγέλλοντα για το περιεχόμενο της καταγγελίας του».

**Άρθρο 11 § 1:**

«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 7033οικ./30.6.2015 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας, Υποδομών, Ναυτιλίας και Τουρισμού και Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (Β' 1421)».

**Άρθρο 11 § 2:**

«Οι φορείς της παραγράφου 1 συνεργάζονται με τους αντίστοιχους φορείς των άλλων κρατών - μελών για την επίλυση διασυνοριακών διαφορών που αφορούν τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν Μέρος».

**Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής**

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

**REIL ΙΚΕ**  
ΑΣΦΑΛΙΕΣ - ΕΜΠΟΡΙΟ - ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΥ 16 - ΤΡΙΠΟΛΗ - ΤΚ 22131  
ΑΦΜ 801150984 - ΔΟΥ: ΤΡΙΠΟΛΗΣ  
ΤΗΛ 2710231001 - 6947443846

Υπογραφή: \_\_\_\_\_