



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11 Π.Δ.190/1996 ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΣΑΣ

Α) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ : **ΣΑΡΑΦΟΥΔΗ ΖΩΗ ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : **25ης ΜΑΡΤΙΟΥ 14**

ΠΟΛΗ: **ΝΕΑ ΜΗΧΑΝΙΩΝΑ**

ΤΚ: **57004**

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **2392031006**

ΚΙΝΗΤΟ: **6945151898**

email: **azkaragiannis@gmail.com**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ: **58075**

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ : **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ:

Ασφαλιστικός Σύμβουλος Ασφαλιστικός Πράκτορας Μεσίτης Ασφαλίσεων

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ:

Ασφάλιση Ασφάλιση Μεγάλων Κινδύνων* Αντασφάλιση*

(*) Οι συγκεκριμένες δραστηριότητες απαλλάσσονται από την υποχρέωση υποβολής πληροφοριών του άρθρου 11, παρ 1,2 και 3 του ΠΔ 190/2006.

Β) ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Συμμετέχω άμεσα ή έμμεσα σε ασφαλιστική επιχείρηση με ποσοστό μεγαλύτερο από 10% των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου αυτής. ΝΑΙ ΟΧΙ
2. Συμμετέχει άμεσα ή έμμεσα ασφαλιστική επιχείρηση ή μητρική επιχείρηση ασφαλιστικής επιχείρησης με ποσοστό μεγαλύτερο από 10% των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου στην επιχείρηση μου. ΝΑΙ ΟΧΙ
3. Για πράξεις ή παραλείψεις που συνιστούν παραβιάσεις της κείμενης νομοθεσίας σχετικά με την ασφαλιστική διαμεσολάβηση καθώς και των διατάξεων του Π.Δ.190/2006 ή αντιβαίνουν στα χρηστά και συναλλακτικά ήθη ή προσκρούουν στη δημόσια τάξη, μπορείτε να απευθυνθείτε στην Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (<http://www.bankofgreece.gr/Pages/el/deia/consumerprotection.aspx>). Εναλλακτικά υπάρχει η δυνατότητα να απευθυνθείτε στο Συνήγορο του Καταναλωτή (grammateia@synigoroskatanaloti.gr και τηλ.: 210 6460862, 210 6460814, 210 6460612, 210 6460734, 210 6460458), χωρίς να περιορίζεται η δυνατότητά σας να προβείτε σε εξώδικη επίλυση της διαφοράς ενώπιον άλλων δικαιοδοτικών οργάνων.
4. Παρέχω συμβουλές βάσει αμερόληπτης ανάλυσης λόγω μη αποκλειστικής συνεργασίας με μια ή περισσότερες Ασφαλιστικές Επιχειρήσεις. ΝΑΙ ΟΧΙ
5. Έχω συμβατική υποχρέωση να ασκώ δραστηριότητες ασφαλιστικής διαμεσολαβήσεως αποκλειστικά σε μία Ασφαλιστική Επιχείρηση. ΝΑΙ ΟΧΙ
6. Οι συνεργασίες μου με μια ή περισσότερες Ασφαλιστικές Επιχειρήσεις δεν είναι αποκλειστική/ές και δεν παρέχω συμβουλές βάσει αμερόληπτης ανάλυσης. ΝΑΙ ΟΧΙ
7. Δυνατότητα διανομής ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικό χαρακτήρα. ΝΑΙ ΟΧΙ
8. Πιστοποίηση γνώσεων για διανομή ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικό χαρακτήρα. ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ