

# Έντυπο Αίτησης Προσθήκης Εξαρτώμενου

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΑ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΚΟΥΤΙΑ

## Τα προσωπικά σας στοιχεία

Όνομα αιτούντα:	Αριθμός Πιστοποιητικού:
Ταχυδρομική διεύθυνση:	Όνομα Εταιρείας: (αν είναι σχετικό)
T.K.:	Χώρα:

## Άτομα προς ασφάλιση

Επώνυμο	Όνομα	Σχέση	Ημερομηνία Γέννησης	Φύλο	Χώρα Κατοικίας	Επιθυμητή Ζώνη Κάλυψης

Όποια τέκνα πρόκειται να συμπεριληφθούν πρέπει να είναι ως την ηλικία των 18 ετών, ή 24 αν συνεχίζουν πλήρη φοίτηση σε εκπαιδευτικό ίδρυμα. Θα απαιτηθούν αποδεικτικά στοιχεία  
Για τους άνωθεν αναφερόμενους εξαρτώμενους θα ισχύσει η ίδια κάλυψη με την επί του παρόντος ισχύουσα για τον κύριο ασφαλισμένο.

## Δήλωση

Διά τούτου αιτούμαι να εγγραφούν στο Συμβόλαιο τα άτομα που αναφέρονται παραπάνω. Δηλώνω ότι εξ' όσων γνωρίζω και πιστεύω τα στοιχεία που παρέχονται στο παρόν είναι αληθή και πλήρη. Προς όφελος και προστασία μου, έχω διαβάσει τους Όρους του Συμβολαίου προσεκτικά (συμπεριλαμβανομένου του όρου που αφορά στα νεογνά) και ζήτησα περαιτέρω πληροφορίες για τα δυσνόητα σημεία. Καταλαβαίνω ότι οι όροι θα είναι μέρος κάθε ασφάλισης που θα εκδοθεί ως αποτέλεσμα αυτής της Αίτησης. Συμφωνώ ότι θα δεσμεύει εμένα και όλους τους εξαρτώμενους που συμπεριλαμβάνονται στη συμμετοχή μου. Αναγνωρίζω εκ μέρους όλων των προς ασφάλιση ατόμων ότι οι παροχές δε θα ισχύουν για αγωγές που χρειάζονται για προϋπάρχουσες παθήσεις όπως εξηγείται πληρέστερα στους Όρους του Συμβολαίου (Αυτό δεν ισχύει αν είστε ασφαλισμένος σε ομαδικό συμβόλαιο στο οποίο έχει αρθεί ο όρος Προϋπάρχουσας Πάθησης). Συμφωνείται ότι η δήλωση αυτή και τα στοιχεία που δίνονται στην Αίτηση αυτή θα αποτελέσουν τη βάση του(ων) συμβολαίου(ων) μεταξύ του(ων) Ασφαλισμένου(ων) και της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

Υπογραφή Αιτούντα:  
(εκ μέρους όλων των προς ασφάλιση ατόμων)

Ημερομηνία:

## Νόμος προστασίας προσωπικών δεδομένων

Οι πληροφορίες που έχετε παρέχει θα αποτελέσουν μέρος των προσωπικών δεδομένων που διατηρεί η MediCare International και θα χρησιμοποιηθούν για την παροχή και διαχείριση ασφαλιστικών προϊόντων και υπηρεσιών. Η MediCare International ενδέχεται να αποκαλύψει τα προσωπικά σας δεδομένα σε ασφαλιστικές εταιρείες και τους εκπροσώπους τους για σκοπούς αναδοχής, χειρισμού αιτημάτων, και αποφυγής απάτης. Επιπρόσθετα, ενδέχεται να αναζητήσει πληροφορίες από ασφαλιστικές εταιρείες για να ελέγξει τις απαντήσεις που έχετε δώσει. Τα πλήρη στοιχεία του τρόπου που χειρίζεται προσωπικά δεδομένα η MediCare International παρουσιάζονται στο μητρώο που τηρείται από τον Επίτροπο Πληροφοριών.