

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Συμβαλλόμενος

Όνοματεπώνυμο: ΑΛΙΑΚΙΟΖΟΓΛΟΥ Α. ΙΩΑΝΝΑ
 Α.Φ.Μ.: 118856409

Πληροφορίες Συμβολαίου

Κλάδος: ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
 Πρόγραμμα: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΙΑΤΡΟΥ

ΑΛΙΑΚΙΟΖΟΓΛΟΥ Α. ΙΩΑΝΝΑ
 ΣΕΚΕΡΗ 76
 21100 ΝΑΥΠΛΙΟ

Αριθμός Συμβολαίου: 9318505

Αριθμός Απόδειξης: 16525092

Ημερομηνία Έκδοσης: 21/03/2024
 Εξοφλούμενη Περίοδος: 07/03/2024 - 07/03/2025

Σύνολο Πληρωτέου Ποσού: **221,77 ευρώ**

Ημερομηνία Οφειλής: **07/03/2024**

Αλλαγές στο νομοθετικό πλαίσιο του φόρου ασφαλιστρων

Από 16/7/2015, ισχύουν οι νέοι φορολογικοί συντελεστές για τα ασφάλιστρα, **σύμφωνα με το Ν. 4334/15**. Οι μεταβολές αυτές έχουν ενσωματωθεί στο **συνολικό ποσό των ασφαλιστρων σας**.

Ενημερωθείτε αναλυτικά για τις αναπροσαρμογές των φορολογικών συντελεστών που ισχύουν για κάθε κλάδο ασφάλισης στο www.interamerican.gr, στην ενότητα «**Νέα & Ενημέρωση**» ή επικοινωνήστε με το Συνεργάτη μας που φροντίζει για την ασφάλιση και την εξυπηρέτησή σας.

Ανάλυση Ασφαλιστρων

Καθαρά Ασφάλιστρα	166,24
Δικαίωμα Συμβολαίου	26,60
Φόρος Ασφαλιστρων	28,93

Σύνολο Ασφαλιστρων	221,77
Ποσό Προκαταβολής	0,00
Προηγούμενες Οφειλές	0,00

Σύνολο Πληρωτέου Ποσού 221,77

Σημείωση: Στη β' όψη της ειδοποίησης, θα βρείτε σημαντική πληροφόρηση σχετικά με την πληρωμή και την ισχύ του συμβολαίου σας.

Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής: M240122

ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΩΝ: 2109462000

www.interamerican.gr

ΚΑΤΑΒΟΛΗ / ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Ενημερωθείτε σχετικά με τους εναλλακτικούς τρόπους πληρωμής στην πίσω όψη του εντύπου.

Αριθμός Λογαριασμού

1 80 33 - 1



INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
 Α.Φ.Μ. 094328889, ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ. 000914001000, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ
 ΕΔΡΑ & ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ: Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 124-126, 11745 ΑΘΗΝΑ
 ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΩΝ: ΤΗΛ. 2109462000, FAX: 2109461008, E-MAIL: custserv@interamerican.gr,
 ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2109460000, ΤΗΛ. ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ: ΑΥΤΟ 1158, ΥΓΕΙΑ 1010, www.interamerican.gr

ΑΛΙΑΚΙΟΖΟΓΛΟΥ Α. ΙΩΑΝΝΑ

ΚΛΑΔΟΣ: ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

ΚΩΔ. ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΠΑΓΙΑΣ ΕΝΤΟΛΗΣ: RF64007079209000009318505

ΚΩΔ. ΗΛΕΚΤΡ. ΠΛΗΡΩΜΗΣ: RF71907073209000016525092



Αριθμός Συμβολαίου
9318505

Αριθμός Απόδειξης
16525092

Σύνολο Πληρωτέου Ποσού
221,77

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΜΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

Μπορείτε να στείλετε το έντυπο εξουσιοδότησης πάγιας εντολής τραπεζικού λογαριασμού στο e-mail creditcard@interamerican.gr

Στοιχεία κατόχου Λογαριασμού

Όνοματεπώνυμο: _____ Α.Φ.Μ.:

Κινητό: _____ E-mail: _____ @

Στοιχεία Τραπεζικού Λογαριασμού

IBAN:

Στοιχεία Συμβολαίου

Αριθμός συμβολαίου _____ Ονοματεπώνυμο Συμβαλλόμενου _____

Εξουσιοδοτώ από τις παρακάτω ασφαλιστικές εταιρίες, εκείνη που εκδίδει το συμβόλαιό μου:

- INTERAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
- INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

να εξοφλεί τα ασφάλιστρα του παραπάνω ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με χρέωση του τραπεζικού λογαριασμού μου με τα στοιχεία που δηλώνω. Επίσης, θα ενημερώσω την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία του λογαριασμού.

Η εξουσιοδότηση αυτή ισχύει μέχρι η Εταιρία να παραλάβει εντολή μεταβολής ή ανάκλησης, τουλάχιστον 15 μέρες πριν από την ημερομηνία οφειλής ασφαλιστρών. Σε διαφορετική περίπτωση, η νέα εντολή θα ισχύει από την ημερομηνία επόμενης οφειλής.

η η / μ μ / ε ε ε ε

_____ Ημερομηνία

_____ Υπογραφή κατόχου λογαριασμού

Πληρωμή ασφαλιστρου και ισχύς ασφαλιστηρίου

Σας ενημερώνουμε ότι η ασφαλιστική σας κάλυψη δεν αρχίζει πριν καταβληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο που αναφέρεται στην ειδοποίηση αυτή.

ΠΩΣ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΠΛΗΡΩΣΩ ΕΥΚΟΛΑ ΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΜΟΥ;

Επιλέξτε τον τρόπο πληρωμής που σας εξυπηρετεί καλύτερα για την καταβολή των ασφαλιστρών σας. Χρησιμοποιείτε πάντα τον **25ψήφιο Κωδικό Ηλεκτρονικής Πληρωμής** που αναγράφεται στην πρώτη σελίδα της τρέχουσας ειδοποίησης πληρωμής σας.

Ηλεκτρονικά

Με κάρτα χρεωστική, πιστωτική, προπληρωμένη

- Στο site της INTERAMERICAN ή στην υπηρεσία «**my interamerican**» στο www.interamerican.gr με κάρτες πληρωμών VISA, MASTERCARD.
- Μέσω του Viva Wallet.
- Στα Γραφεία Πωλήσεων INTERAMERICAN με κάρτα VISA ή MASTERCARD, έχοντας μαζί την ειδοποίηση πληρωμής σας.

Με χρέωση τραπεζικού λογαριασμού

- Μέσω της υπηρεσίας **web banking** όλων των τραπεζών που συμμετέχουν στο Διατραπεζικό Σύστημα (ΔΙΑΣ) επιλέγοντας στο μενού την κατηγορία "Πληρωμές" και στη συνέχεια την εταιρία που εκδίδει το συμβόλαιό σας.
- Μέσω της υπηρεσίας **phone banking** όλων των τραπεζών που συμμετέχουν στο Διατραπεζικό Σύστημα (ΔΙΑΣ).

Αυτόματα, με πάγια εντολή χρέωσης

- Του τραπεζικού σας λογαριασμού, σε οποιαδήποτε τράπεζα συμμετέχει στο Διατραπεζικό Σύστημα (ΔΙΑΣ). Μπορείτε να συμπληρώσετε το έντυπο εξουσιοδότησης πάγιας εντολής τραπεζικού λογαριασμού και να το στείλετε στο **e-mail** creditcard@interamerican.gr.
- Της κάρτας σας, VISA ή MASTERCARD, εφάπαξ ή με άτοκες, μέσω της υπηρεσίας «**my interamerican**» στο www.interamerican.gr.

Με μετρητά

- Στα ταμεία όλων των τραπεζών που συμμετέχουν στο Διατραπεζικό Σύστημα (ΔΙΑΣ), με την επίδειξη του 25ψήφιου κωδικού ηλεκτρονικής πληρωμής. Για πληρωμή με μετρητά στην Εθνική Τράπεζα, είναι απαραίτητο να έχετε ενεργό προσωπικό λογαριασμό.
- Μέσω των μηχανημάτων κατάθεσης μετρητών στην Τράπεζα Πειραιώς, στην Εθνική Τράπεζα και στην Alpha Bank.
- Στα καταστήματα των ΕΛΤΑ, με επίδειξη της ειδοποίησης πληρωμής και του 25ψήφιου κωδικού ηλεκτρονικής πληρωμής.

Στο www.interamerican.gr//eksyphrethsh/plhrwmes μπορείτε να ενημερωθείτε αναλυτικά για τις πληρωμές, για τις τράπεζες που συμμετέχουν στο Σύστημα ΔΙΑΣ και για τις κάρτες που δέχονται άτοκες δόσεις.

