

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ - ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΣΚΑΦΩΝ

ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ	
ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ	
ΤΗΛ/ΝΟ-FAX	
Κ.Α.	

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ (ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
Α.Φ.Μ.	
ΔΟΥ	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ (εάν είναι άλλος από τον ασφαλιζόμενο).

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
Α.Φ.Μ.	
ΔΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΗΓΗΣΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ	

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΟΝΟΜΑ	
ΑΡ.ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ	
ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	
ΤΥΠΟΣ / ΜΟΝΤΕΛΟ	
ΜΗΚΟΣ / ΠΛΑΤΟΣ	
ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΤΟΜΑ)	

ΣΗΜΑΙΑ
ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ
ΗΜ/ΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΧΑΝΩΝ

ΕΙΔΟΣ	ΤΥΠΟΣ	ΕΤΟΣ	ΙΠΠΟΙ	SERIAL No	ΚΑΥΣΙΜΑ
ΕΣΩΛΕΜΒΙΟΣ					
ΕΞΩΛΕΜΒΙΟΣ					
ΕΣΩ/ΕΞΩΛΕΜΒΙΟΣ					
ΑΠΟ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ					
ΒΟΗΘΗΤΙΚΗ					

ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΧΕΔΙΑΣΜΕΝΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ : κόμβοι (knots) / μίλια ανά ώρα (ΜΡΗ)

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ (εφόσον υπάρχει)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΗΛΙΚΙΑ
Α)
Β)
Γ).....

6. ΜΗΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ / ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΜΗΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ: (από..... έως.....)

ΜΗΝΕΣ ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟΥ:(από..... έως.....)

ΤΟΠΟΣ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ:

7. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Α) ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΝΑΨΥΧΗΣ

Φουσκωτό ταχύπλοο μηχανοκίνητο τζετ σκι ιστιοπλοϊκό

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ

- Φουσκωτό ταχύπλοο μηχανοκίνητο τζετ σκι ιστιοπλοϊκό περιηγητικό
 ενοικιαζόμενο με μόνιμο πλήρωμα χωρίς μόνιμο πλήρωμα.

B) Ρυμουλκεί το σκάφος σκιέρ; ΝΑΙ ΟΧΙ.....

Εάν ναι, θέλετε να ασφαλίσετε την αστική ευθύνη προς και από αυτούς; ΝΑΙ ΟΧΙ.....

Γ) Ρυμουλκεί το σκάφος κάτι από τα παρακάτω;

Θαλάσσιο αλεξίπτωτο ΝΑΙ ΟΧΙ.....

Θαλάσσιο δακτυλίδι ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

«Μπανάνα» ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Εάν ναι, θέλετε να ασφαλίσετε την αστική ευθύνη προς και από αυτά; ΝΑΙ ΟΧΙ.....

Δ) Διαθέτει το σκάφος βοηθητική λέμβο (λάντζα); ΝΑΙ ΟΧΙ.....

Εάν ναι, ποια είναι η ιπποδύναμη της μηχανής της

Ε) Περίοδος ναυσιπλοΐας: από έως

ΣΤ) Αρμόδιο Λιμεναρχείο:

Ζ) Έχετε προξενήσει στο παρελθόν ζημιές (ατυχήματα) σε τρίτους;

ΟΧΙ

ΝΑΙ..... Πλήθος ατυχημάτων..... Είδος ατυχήματος.....
.....**ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ**

ΒΑΣΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ: €

ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ% για σκιέρ

.....% για θαλάσσιο δακτυλίδι

.....% για θαλάσσιο αλεξίπτωτο

.....% για «μπανάνα»

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ:

ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ: €

- Με την παρούσα δηλώνω ότι τα ανωτέρω στοιχεία και απαντήσεις είναι σωστές και ακριβείς από κάθε άποψη και ότι δεν παρακράτησα καμμία πληροφορία που θα μπορούσε να επηρεάσει την απόφαση των ασφαλιστών σχετικά με την ασφάλιση ή όχι του σκάφους, και συμφωνώ ότι η πρόταση και δήλωση αυτή θα αποτελέσει τη βάση της ασφάλισης μεταξύ εμού και των ασφαλιστών και αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, εφόσον εκδοθεί.

- Σε περίπτωση που το εκδοθέν ασφαλιστήριο ακυρωθεί για οποιονδήποτε λόγο, η επιχείρηση θα αποστέλλει την ακύρωση της ασφάλισης στο αρμόδιο Λιμεναρχείο.

Κύριοι,

Με βάση τα ανωτέρω στοιχεία που δήλωσα και εφ' όσον αποδεχθείτε την παρούσα πρόταση ασφάλισης, αιτούμαι να εκδώσετε σχετικό ασφαλιστήριο. Τα στοιχεία που σας δήλωσα είναι ακριβή και πλήρη και ισχύουν για το κάθε νέο ασφαλιστήριο με τα ίδια δεδομένα, εκτός και αν σας γνωστοποιήσω εγγράφως την τυχόν τροποποίηση τους, η οποία θα γίνει επίσης αποδεκτή εγγράφως από την Επιχείρηση, που διατηρεί πάντοτε το δικαίωμα απόδοχής ή μη έκδοσης ασφαλιστηρίου. Συμφωνώ και αποδέχομαι η ασφάλιση να ισχύει μετά την αποδοχή από την εταιρία σας, αυτής της πρότασής μου η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης και υπό την προϋπόθεση της εξόφλησης των ασφαλιστρών προ της ενάρξεως ισχύος. Τέλος, δηλώνω ότι έλαβα γνώση α) των γενικών και ειδικών όρων του ασφαλιστηρίου με τους οποίους συμφωνώ και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα. β) ότι δικαιούμαι, βάσει των παραδοθέντων εντύπων, να υποβάλω γραπτώς δηλώσεις εναντίωσης του άρθ.2 παρ. 5 του Ν.2496/97, τις οποίες υποχρεούμαι να σας αποστείλω εμπρόθεσμα με συστημένη επιστολή με την παραλαβή του ασφαλιστηρίου, εφόσον συντρέχει λόγος εναντίωσης γ) ότι παρέλαβα γραπτές πληροφορίες του άρθρου 4 του ΝΔ 400/70, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, τόσο τις γενικές όσο και τις ειδικές, σχετικά με τους αιτηθέντες από εμένα κινδύνους δ) ότι το εφαρμοστέο δίκαιο που θα διέπει τη σύμβαση θα είναι το Ελληνικό.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ: Με την παρούσα δηλώνω, σύμφωνα με το νόμο, ότι δίνω τη συγκατάθεσή μου στην Επιχείρηση και στον διαμεσολαβούντα για την ασφάλιση να επεξεργάζονται όλα τα δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, τα οποία εδόθησαν για την παρούσα ασφάλιση και να τα διατηρούν σε αρχείο όσο χρειάζεται. Επίσης δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για τα δικαιώματά μου της ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Ημ/νία

Ο ΑΙΤΩΝ/ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

(υπογραφή εκπρόσωπου & σφραγίδα όταν πρόκειται για εταιρία)

.....

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

(αρθρου 4 παρ. 2 περ.Η ΝΔ 400/70)

Σε σχέση με την πρόταση – αίτηση ασφάλισής σας προς την Εταιρία μας, προς ενημέρωσή σας, σας πληροφορούμε τα εξής:

1. Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής επιχείρησης έχει ως εξής:
ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
2. Η έδρα της Ασφαλιστικής Εταιρίας βρίσκεται επί της
Λ.Μεσογείων 71 & Ηλιδος 36, ΤΚ 11526 Αθήνα, Ελλάδα
3. Εφαρμοστέο δίκαιο που θα διέπει την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση θα είναι το **Ελληνικό**

4. εντός ευλόγου χρόνου η Ασφαλιστική Επιχείρηση θα απαντά εγγράφως σε κάθε πρόβλημα ή παρατήρησή σας η οποία θα υποβληθεί στην Επιχείρηση εγγράφως δια συστημένης επιστολής στα κεντρικά της γραφεία.