

## 1. Στοιχεία Ασφαλιζομένου Ιδιοκτήτη Λήπτη της Ασφάλισης

Όνοματεπώνυμο & Πατρώνυμο Ιδιοκτήτη			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας		T.K.	Περιοχή/Πόλη
Τηλέφωνο	Κινητό	A.Φ.Μ.	A.Δ.Τ.
Επάγγελμα	Είδος Επιχείρησης	Κάτοχος Διπλώματος από	Χρόνια Εμπειρίας
Όνοματεπώνυμο Χειριστή	Ημερ. Γέννησης	Κάτοχος Διπλώματος από	Χρόνια Εμπειρίας

## 2. Στοιχεία Σκάφους

Όνομα Σκάφους	Μέγιστος Αρ. Επιβαίνοντων	Έτος Κατασκευής	Σημαία
Αρ. Μηολογίου/Λεμβολογίου	Τύπος/Μοντέλο	Κατασκευαστής	Υλικό Κατασκευής
Μήκος/Βύθισμα/Πλάτος	Ημερ/νία Τελευταίας Επιθεώρησης	Ανώτατη Ταχύτητα	Όρια Ναυσιπλοΐας

## 3. Στοιχεία Μηχανών

Είδος	Τύπος	Έτος Κατασκευής	HP	Αριθ. Μηχανών	Κάυσιμο
Εσωλέμβια					
Εξωλέμβια					
Έσω-Εξωλέμβια					
Από Μετατροπή					
Βοηθητική					

## 4. Χρήση Σκάφους

<b>Προσωπική/Αναψυχής</b>	<input type="checkbox"/> Μηχανοκίνητο	<input type="checkbox"/> Ιστιοφόρο	<input type="checkbox"/> Jet ski, seabike, aqua scooter κ.λπ.
<b>Επαγγελματικό</b>	<input type="checkbox"/> Μηχανοκίνητο	<input type="checkbox"/> Ιστιοφόρο	<input type="checkbox"/> Jet ski, seabike, aqua scooter κ.λπ.
	<input type="checkbox"/> Μεταφοράς Ατόμων (περιηγητικό)	<input type="checkbox"/> Ενοικίαση με skipper	<input type="checkbox"/> Ενοικίαση χωρίς skipper
	<input type="checkbox"/> Σχολής Χειριστών	<input type="checkbox"/> Αλιευτικό	
	<input type="checkbox"/> ΜΗ Μηχανοκίνητο (canoë kayak, ιστιοσανίδα, θαλάσσιο ποδήλατο κ.λπ.)		
Εάν υπάρχει πλήρωμα αναφέρατε αριθμό ατόμων	Συμμετέχει το σκάφος σε αγώνες;    ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

### Αφορά μόνο επαγγελματικά σκάφη (προαιρετική κάλυψη):

1 Αστική Ευθύνη <b>από</b> σκιέρ ή άτομα που έλκονται κατά τη χρήση μπανάνας, δαχτυλιδιού, θαλασσίων σπορ κ.λπ.	Ανώτατο Όριο Κάλυψης ανά γεγονός και ετησίως 15.000€ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2 Αστική Ευθύνη <b>από και προς</b> σκιέρ ή άτομα που έλκονται κατά τη χρήση μπανάνας, δαχτυλιδιού, θαλασσίων σπορ κ.λπ.	Ανώτατο Όριο Κάλυψης ανά γεγονός και ετησίως 15.000€ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

## 5. Αστική Ευθύνη έναντι Τρίτων (υποχρεωτική)

Παρεχόμενες Καλύψεις	Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια	
	Μηχανοκίνητα/Ιστιοφόρα	Μη Μηχανοκίνητα
Θάνατος/Σωματικές Βλάβες κατ' άτομο	50.000€	150.000€
Θάνατος/Σωματικές Βλάβες ανά συμβάν	500.000€	150.000€
Υλικές Ζημιές ανά συμβάν	150.000€	90.000€
Πρόκληση θαλάσσιας ρύπανσης	150.000€	0€
Ανώτατο όριο ευθύνης εταιρίας ανά συμβάν	800.000€	240.000€

## 6. Μέτρα Προστασίας (συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση Κάλυψης Ιδίων Ζημιών)

Υπάρχει σύστημα πυρόσβεσης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, ποιο σύστημα και σε ποιο χώρο βρίσκεται;
Άλλα πυροσβεστικά μέσα:		
Υπάρχει σύστημα συναγερμού;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, αναφέρατε τον τύπο συναγερμού
Άλλα μέτρα κατά κλοπής:		

## 7. Ελλιμενισμός - Παροπλισμός (συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση Κάλυψης Ιδίων Ζημιών)

Περιοχή Ελλιμενισμού, Αναγνωρισμένη Μαρίνα ή Λιμάνι  
(αναφέρατε ακριβή στοιχεία)

Περιοχή Παροπλισμού, Ακριβής Τοποθεσία

## 8. Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια - Αντικείμενα (συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση Κάλυψης Ιδίων Ζημιών)

Ασφαλιζόμενα Αντικείμενα	Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια
Σκάφος	
Μηχανές	
Βοηθητικά Σκάφη	
Βοηθητικές Μηχανές	
Ρυμούλκα (Trailer)	
Προσωπικά Αντικείμενα*	
Ειδικός Εξοπλισμός*	
<b>Σύνολο</b>	

\* Εφόσον επιθυμείτε την Ασφαλιστική Κάλυψη των Προσωπικών Αντικειμένων και του Ειδικού Εξοπλισμού παρακαλούμε να τα περιγράψετε αναλυτικά με τις αξίες τους στον πίνακα Πρόσθετων Πληροφοριών

Επιθυμείτε Κάλυψη Ιδίων Ζημιών κατά τη Μεταφορά με Τρέιλερ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

## 9. Διάρκεια Ασφάλισης & Τρόπος Πληρωμής

Ημερομηνία Έναρξης	Ημερομηνία Λήξης	Τρόπος Πληρωμής: Εφάπαξ	ΕΛΑ .....
--------------------	------------------	-------------------------	-----------

## 10. Ιστορικό Ζημιών

Είχατε ζημίες τα τελευταία 5 χρόνια;

Αναφέρατε ύψος, χρονολογία και είδος ζημίας

Είχατε ασφαλιστεί για αυτές τις ζημίες; ΝΑΙ  ΟΧΙ  Αν ΝΑΙ, σε ποια εταιρία, για ποιο ποσό και ποια αποζημίωση λάβατε;

Σας έχουν αρνηθεί στο παρελθόν πρότασή σας για ασφάλιση των παραπάνω κινδύνων ή σας έχουν ακυρώσει σχετική ασφάλισή σας; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποια ασφαλιστική εταιρία και πότε;

## 11. Πρόσθετες Πληροφορίες που αφορούν τον προς Ασφάλιση Κίνδυνο

## 12. Προς την INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.

Δηλώνεται και βεβαιούται ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι πλήρη και ακριβή και ότι δεν αποσιωπήθηκε κανένα γεγονός ή στοιχείο που να μπορεί να επηρεάσει την αξιολόγηση του κινδύνου από την Ασφαλιστική Εταιρία. Με βάση τα ανωτέρω δηλούμενα στοιχεία η Εταιρία μπορεί να αποδεχθεί ή όχι τον κίνδυνο. Σε περίπτωση αποδοχής του προτεινόμενου κινδύνου η παρούσα πρόταση ασφάλισης θεωρείται αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Γνωρίζω ότι στην ασφάλιση αυτή ισχύουν οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που μου παραδόθηκαν αλλά και των οποίων έλαβα γνώση διαβάζοντάς τους στην ιστοσελίδα της εταιρίας σας. Στους Όρους αυτούς περιλαμβάνονται και Εξαιρέσεις τις οποίες και αποδέχομαι. Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση ασφάλισης που θα περιλαμβάνει όλους τους ανωτέρω Γενικούς και Ειδικούς Όρους ασφάλισης. Ανέγνωσα και ενημερώθηκα από το έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» που βρίσκεται στην ιστοσελίδα σας για το πλαίσιο που διέπει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί η Εταιρία και για τα δικαιώματά που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους. Παρακαλώ προβείτε στην ανωτέρω ασφάλιση.

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΛΩΩΝ

Ο Προτείνων και Δηλών	Ο Συνεργάτης		Ο Άμεσος Διανομέας	
	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.
		Α.Ε.Μ.		Α.Ε.Μ.
(Υπογραφή, Ημερομηνία & Ώρα)	(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)		(Κωδικός, Σφραγίδα, Υπογραφή)	