



**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ ΑΝΑΨΥΧΗΣ / YACHT INSURANCE PROPOSAL FORM
ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ THIRD PARTY LIABILITIES ONLY**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ / AGENT / BROKER'S No.: _____

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ / ASSURED 'S DETAILS :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / OWNER'S SURNAME & FIRST NAME : _____ ΟΝΟΜΑ ΧΕΙΡΙΣΤΗ / USER'S NAME : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ADDRESS : _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ / TEL. : _____ Α.Φ.Μ. / ΔΟΥ – TAX No. / TAX OFFICE: _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ / LICENSE'S DATE OF ISSUE : _____

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΚΑΦΟΥΣ / VESSEL PARTICULARS :

ΟΝΟΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ / NAME OF VESSEL : _____

ΛΙΜΕΝΑΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΕΜΒΟΛΟΓΙΟΥ - ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ / REG. PORT & No. : _____

ΤΥΠΟΣ / TYPE : _____ ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ / CONSTRUCTION : _____ ΜΗΚΟΣ / LENGTH : _____

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ / YEAR BUILT : _____ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ / BUILDER : _____ ΜΟΝΤΕΛΟ / MODEL : _____

ΜΗΧΑΝΗ / ENGINE : _____ ΤΥΠΟΣ / TYPE : _____ ΙΠΠΟΙ / HP: _____ ΜΕΓ. ΤΑΧΥΤΗΤΑ / MAX. DES. SPEED : _____

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / INSURANCE PERIOD : _____ ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΛΟΩΝ / CRUISING AREA: _____

ΧΡΗΣΗ ΣΚΑΦΟΥΣ / USE OF VESSEL : _____

ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΠΙΒΑΤΩΝ (ΑΦΟΡΑ ΕΠΙΒΑΤΗΓΑ / ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΑ) / MAXIMUM CAPACITY OF PASSENGERS (FOR PASSENGER VESSELS) : _____ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟΥ / LAID UP PERIOD : _____

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ ΣΚΑΦΟΥΣ, ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ / CLAIMS RECORD OF VESSEL, OWNER(S) & MANAGERS FOR THE LAST FIVE YEARS : _____

Γ. ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ / LEGAL PROTECTION COVER

ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ; (CL.Y171 & CL.Y172)
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ € 5.000 ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΙ ΓΙΑ ΟΛΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
DO YOU WISH TO INCLUDE LEGAL PROTECTION COVER ? **ΝΑΙ / ΟΧΙ**
MAXIMUM LIABILITY EURO 5.000 PER OCCURRENCE AND PER POLICY PERIOD **YES / NO**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΔΕΝ ΔΕΣΜΕΥΕΙ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ. Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΜΟΝΟ ΜΕ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ Ή ΜΕ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΠΟΥ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ.

NOTE: THIS APPLICATION FORM DOES NOT BIND THE COMPANY TO INSURE THE RISK. THIS RISK IS ONLY COVERED WHEN A YACHT INSURANCE POLICY OR A YACHT INSURANCE CONFIRMATION HAS BEEN ISSUED AND IS SUBJECT TO PREMIUM, TERMS AND CONDITIONS WHICH ARE STATED IN THE POLICY.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / DATE _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ / ASSURED'S SIGNATURE _____