



1 ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ)

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης	
Επάγγελμα	
Νόμιμος εκπρόσωπος	
Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Οδός, Αριθ., Πόλη, Τ.Κ.)	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
Στοιχεία επικοινωνίας (τηλέφωνο, fax, e-mail, κιν.)	

2 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

αν είναι διαφορετικός από τον ΛΗΠΤΗ της ασφάλισης αλλιώς "Ο ΙΔΙΟΣ"

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	

3 ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ

Όνοματεπώνυμο		Πρόκειται το σκάφος να κυβερνηθεί από χειριστή ηλικίας μικρότερης των 18 ετών:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Έτη εμπειρίας ή ημερομηνία έκδοσης άδειας		Πρόκειται το σκάφος να κυβερνηθεί από χειριστή με δίπλωμα ηλικίας κάτω των 2 ετών:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

4 ΔΑΝΕΙΣΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Φορέας / δικαιούχος ασφαλισματος:	
-----------------------------------	--

5 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Μήνες		Ημ/νία έναρξης		Ημ/νία λήξης	
Πληρωμή: ΕΦΑΠΞ					

Είναι η πρώτη φορά που ζητάτε να ασφαλιστείτε; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Αν ΟΧΙ, σε ποια εταιρία ασφαλιζόσασταν; _____

Έχετε άλλα σκάφη υπό την ιδιοκτησία ή διαχείρισή σας; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Είχατε, κατά την τελευταία 5ετία, καθ' οποιαδήποτε ιδιότητα (ιδιοκτήτης, χειριστής κ.α.), εμπλακεί σε ζημιές; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Αν Ναι, αναφέρατε: Την αιτία της ζημιάς _____ το ποσό της ζημιάς _____ την ημερ/νία της ζημιάς _____

Έχει αποκατασταθεί πλήρως η ζημιά; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

6 ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΝΑΥ 1

ΕΟ 101: Κάλυψη Αστικής Ευθύνης σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία
Τα ελάχιστα υποχρεωτικά όρια ασφάλισης είναι:
• Σωματικές Βλάβες 50.000€/ανά άτομο • Σωματικές Βλάβες 500.000€/ανά ατύχημα
• Υλικές Ζημιές 150.000€/ανά ατύχημα
• Ατυχηματική θαλάσσια ρύπανση 150.000€/ανά ατύχημα

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΝΑΥ 2

ΕΟ 102, ΕΟ 112, ΕΟ 115, ΕΟ 116, ΕΟ 117, ΕΟ 118
Βασική Κάλυψη Ιδίων Ζημιών Σκάφους (ενδεικτικά: Κίνδυνοι της θάλασσας, ποταμών, λιμνών ή άλλων πλευσίμων υδάτων, Πυρκαγιά, Έκρηξη, Εκβολή, Πειρατεία, Πρόσκρουση με εγκαταστάσεις λιμανιού ή αποβάθρας, με μεταφορικά μέσα της ζηράς ή αεροσκάφη ή παρόμοια αντικείμενα, Σεισμός, Ηφαιστειακή έκρηξη ή Κεραυνός, Ατυχήματα κατά τη φορτοεκφόρτωση ή διακίνηση εφοδίων, συνέργων, εξοπλισμού, μηχανημάτων ή καυσίμων, Κακόβουλες πράξεις τρίτων, Κλοπή του σκάφους, λέμβων, εξωλέμβιων μηχανών, Έξοδα επιθεώρησης υφάλων μετά από προσάραξη, Έξοδα επιθαλάσσιας αρωγής και ναυαγιαίρεσης, Αμέλεια πληρώματος).

Απαλλαγές:
• Κύρια απαλλαγή: 1% της ασφαλιζόμενης αξίας του σκάφους με ελάχιστο ποσό 300€ για κάθε ζημιά ή απώλεια εκτός από την περίπτωση ολικής ή τεκμαρτής ολικής απώλειας σκάφους και μηχανών.
• 250€ για βοηθητική/σωσίβια λέμβο.
• 1/3 για αντικατάσταση παλαιού μέρους με νέο για προστατευτικά καλύμματα, ιστία, κινούμενα ζάρτια, εξωλέμβιους κινητήρες, επιπλέον της κύριας απαλλαγής (Ρήτρα 12, **ΕΟ 102**, Υπερβάλλον και αφαιρετέα απαλλαγή).

- Επέκταση Αστικής Ευθύνης** πέραν των ελάχιστων υποχρεωτικών ορίων. Ποσό: _____ €
- ΕΟ 119:** Κάλυψη Αστικής Ευθύνης από και προς σκιέρ (για Σωματικές Βλάβες με ανώτατο όριο 50.000€)
- ΕΟ 120:** Ολική κλοπή σκάφους κατόπιν διαρρήξεως. (Η κάλυψη παρέχεται για **μη** επαγγελματικά σκάφη ηλικίας έως 5 ετών και αξίας έως 15.000€).
- ΕΟ 108:** Κάλυψη προσωπικών ειδών (όριο ευθύνης: μέχρι 200€ ανά είδος και συνολικά ανώτατο όριο 2.000€. Παρέχεται σε σκάφη με χώρους ενδιάθεσης που κλειδώνουν).
- ΕΟ 111:** Κάλυψη μηχανικών βλαβών εσωλέμβιων μηχανών σκαφών ηλικίας έως 5 ετών και ταχύτητας μικρότερης των 45 κόμβων (Απαλλαγή: 1,5% της ασφαλιζόμενης αξίας του σκάφους με ελάχιστο ποσό € 500).
- Κάλυψη πτώσης εξωλέμβιας μηχανής (με διαγραφή της υπο-ρήτρας 10.1, **ΕΟ 102**)
- Κάλυψη για άξονα, προπέλα, πηδάλιο, στήριγμα του ελικοφόρου άξονα (με διαγραφή της υπο-ρήτρας 19.3., **ΕΟ 102**)
- ΕΟ 105:** Κάλυψη κινδύνου πτώσης / ανατροπής του σκάφους
- ΕΟ 113:** Κάλυψη ζημιών του σκάφους κατά την διαμετακόμισή του
- ΕΟ 121:** Κάλυψη ολικής κλοπής τρέιλερ μαζί με το σκάφος (ανώτατο όριο 1.000€)
- ΕΟ 109:** Κάλυψη κινδύνων Πολέμου – Απεργιών (με διαγραφή των υπο-ρήτρων 21 και 22.1.)
- ΕΟ 110:** Κάλυψη ζημιών του σκάφους από τη συμμετοχή σε ιστιοπλοϊκούς αγώνες (με διαγραφή της υπο-ρήτρας 10.5). Παρακαλούμε, δηλώστε αναλυτικά την αξία αντικατάστασης ιστού, ιστίων και αρματωσίας: Ποσό: _____ €

7 ΧΡΗΣΗ / ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΣ / ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ιδιωτικής αναψυχής Επαγγελματικής αναψυχής με πλήρωμα Επαγγελματικής αναψυχής χωρίς πλήρωμα (bare boat) Ημερόπλοιο

Άλλη χρήση (προσδιορίστε): _____

Μόνιμος τόπος ελλιμενισμού: _____ Είναι αναγνωρισμένη μαρίνα – λιμένας; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** (Σε όλες τις περιπτώσεις εξαιρείται της κάλυψης σκάφος το οποίο ελλιμενίζεται «αρόδο» ή σε «ρεμνίζο»)

Κίνηση: Έναρξη: _____ Λήξη: _____ **Παροπλισμός:** Τόπος: _____ Έναρξη: _____ Λήξη: _____

Χωρικά ύδατα πλεύσης: Ελληνικά Άλλα (προσδιορίστε): _____

8 ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Όνομα σκάφους		Προηγούμενο όνομα	
Κατασκευαστής		Τύπος	
Ημερομηνία αγοράς		Τιμή αγοράς	
Αριθμός & Λιμάνι Νηολογίου (λεμβολογίου)		Σημαία	
Μοντέλο		Μήκος	
Έτος κατασκευής		Αριθμός επιβαινόντων	
Υλικό κατασκευής		Μέγιστη σχεδιασμένη ταχύτητα	

9 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΧΑΝΩΝ

	ΚΥΡΙΕΣ ΜΗΧΑΝΕΣ		ΒΟΗΘΗΤΙΚΗ ΜΗΧΑΝΗ
	Α' ΜΗΧΑΝΗ	Β' ΜΗΧΑΝΗ	
Κατασκευαστής:	έσω, έσω-έξω, έξω, jet, άλλη (προσδιορίστε)		έξω <input type="checkbox"/> άλλη <input type="checkbox"/> (προσδιορίστε): _____
Τύπος:			
Έτος κατασκευής:			
Ιπποδύναμη/Β.Η.Ρ. (εκάστη):			
Serial Number:			
Καύσιμο:			

10 ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Αντιδιαρρηκτικός μηχανισμός για την εξωλέμβια μηχανή; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Σύστημα εντοπισμού GPS; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Σύστημα συναγερμού; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν Ναι, είναι συνδεδεμένο με κέντρο λήψης σημάτων; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπάρχει φύλαξη ή μόνιμο πλήρωμα; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες

11 ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ (σκάφους, μηχανών, εξοπλισμού, κ.λπ.): €

ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΞΙΩΝ:

1) Σκάφους: €	2) Βοηθητικής λέμβου: €
3) Κύριων (εξωλέμβιων) μηχανών: €	4) Βοηθητικής μηχανής: €
5) Εξωλέμβιας μηχανής βοηθητικής λέμβου: €	6) Τρέιλερ: €
7) Προσωπικών ειδών (*): € (Περιγραφή προσωπικών ειδών)	8) Λοιπού εξοπλισμού (*): € (Περιγραφή λοιπού εξοπλισμού)

(*) Ως λοιπός εξοπλισμός του σκάφους & προσωπικά είδη νοούνται τα αντικείμενα που δεν συμπεριλαμβάνονται με την αγορά του σκάφους από τον κατασκευαστή του και ασφαλιζονται εφόσον δηλωθούν αναλυτικά.

Γενικές πληροφορίες:

Σε σχέση με την υπό σύναψη ασφαλιστική σύμβαση, παρέχονται οι πιο κάτω πληροφορίες:

- Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ-ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ ΜΙΝΕΤΤΑ Α.Ε.Ε.Γ.Α.**
- Η έδρα της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: Λ. Συγγρού 193-195, 17121 Ν. Σμύρνη, Αθήνα.
- Η ασφάλιση σύμφωνα με την υποχρεωτική ασφάλιση Αστικής Ευθύνης Σκαφών Αναψυχής (Ν.4256/14.04.2014) υπόκειται στον ελληνικό νόμο και πρακτική. Η ασφάλιση του ίδιου του σκάφους και συμπληρωματικών καλύψεων υπόκειται στον αγγλικό νόμο και πρακτική, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά στον εκάστοτε ειδικό όρο.
- Μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα, η ασφαλιστική εταιρία θα απαντά σε κάθε πρόβλημα ή παρατήρηση. Η απάντηση θα είναι έγγραφη εφόσον αυτό κριθεί απαραίτητο. Σε κάθε άλλη περίπτωση θα ικανοποιεί το ταχύτερο δυνατόν κάθε αίτημά σας που κρίνεται εύλογο.
- Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων: κ. Σοφούρης Αριστομένης.

Προς την Εταιρία: ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ-ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ ΜΙΝΕΤΤΑ Α.Ε.Ε.Γ.Α.

Κεντρικά Γραφεία Αθηνών: Λ. Συγγρού 193-195, 17121 Ν. Σμύρνη, Τηλ: 210 9309500, Fax: 210 9309457, e-mail: info@minetta.gr
Υποκατάστημα Θεσσαλονίκης: Αριστοτέλους 5, 54623 Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310 288216, Fax: 2310 224675, e-mail: info@minetta.gr

Παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστική σύμβαση, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα. Συμφωνώ πως η ασφάλισή μου θα ισχύσει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, με την προϋπόθεση προηγούμενης εξόφλησης των ασφαλιστρών. Η πρότασή μου αυτή, μαζί με τις συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης. Αυτή η δήλωσή μου, ισχύει για κάθε ανανέωση της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός αν εγγράφως σας δηλώσω επιθυμία τροποποίησης και το αποδεχτείτε εγγράφως. Βεβαιώνω πως έλαβα γνώση των πληροφοριών που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία. Επιπλέον, δηλώνω πως γνωρίζω και αποδέχομαι τα πιο κάτω: Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ-ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ ΜΙΝΕΤΤΑ Α.Ε.Ε.Γ.Α. τηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με προσωπικά δεδομένα των ασφαλιζόμενων της, στα οποία ενδέχεται να περιλαμβάνονται και ευαίσθητα δεδομένα, με σκοπό την καλή λειτουργία και εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων των ασφαλιζόμενων μπορεί να είναι τα πρόσωπα που διαμεσολάβησαν για τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης, δημόσιες αρχές βάσει επιταγών νόμων ή αποφάσεων δικαστηρίων, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιριών, η Υ.Σ.Α.Ε, τα ασφαλιστικά ταμεία, πραγματογνώμονες, γιατροί, δικηγόροι, δικαστικοί επιμελητές και λοιπά πρόσωπα που έχουν δικαιώματα από ασφαλιστικές συμβάσεις. Γνωρίζω πως, με την ιδιότητά μου ως λήπτη της ασφάλισης ή/και ασφαλισμένου, έχω δικαίωμα να λαμβάνω, κατόπιν γραπτού αιτήματός μου και έναντι ποσού που θα καθορίσει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα τα στοιχεία που με αφορούν προσωπικά ή και να προβάλλω εύλογες αντιρρήσεις, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην κείμενη νομοθεσία, και πάντως μέσα στα πλαίσια της ασφαλιστικής σύμβασης. Η ασφαλιστική εταιρία σας έχει δικαίωμα να χρησιμοποιεί τα προσωπικά δεδομένα κάθε ασφαλισμένου της, εκτός από τα ευαίσθητα, για προωθητικές ενέργειες, δικές της ή τρίτων, αλλά ο ασφαλισμένος μπορεί με γραπτή δήλωσή του στην ασφαλιστική εταιρία να καταργήσει οποτεδήποτε αυτό το δικαίωμα. Τέλος, βεβαιώνω πως ενημερώθηκα προσυμβατικά σχετικά με το εφαρμοστέο δίκαιο στην ασφαλιστική σύμβαση, για την ακολουθούμενη από την Εταιρία διαδικασία διαχείρισης απίσεων συμπεριλαμβανομένης και της δυνατότητάς μου να προσφύγω σε αρμόδια αρχή με την επιφύλαξη προσφυγής στη δικαιοσύνη.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / /

Ο ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ
ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)