



1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

Α. ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

Β. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

Γ. ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:

Επωνυμία

Κωδ. Συνεργάτη

Α.Φ.Μ.

Αρ. Ειδικού Μητρώου

2 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.)

3 ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

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

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία Επιχείρησης

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ.

4 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"/>

5 ΔΑΝΕΙΣΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Φορέας / δικαιούχος ασφάλισματος:	
-----------------------------------	--

6 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**

ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ NAV 1

EO 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 NAV 2

EO 102, EO 112, EO 115, EO 116, EO 117, EO118
 Βασική Κάλυψη Ιδίων Ζημιών Σκάφους (ενδεικτικά: Κίνδυνοι της θάλασσας, ποταμών, λιμνών ή άλλων πλεύσιμων υδάτων, Πυρκαγιά, Έκρηξη, Εκβολή, Πειρατεία, Πρόσκρουση με εγκαταστάσεις λιμανιού ή αποβάθρας, με μεταφορικά μέσα της ξηράς 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 ξάρτια, εξωλέμβιους κινητήρες, επιπλέον της κύριας απαλλαγής (Ρήτρα 12, EO 102, Υπερβάλλον και αφαιρετέα απαλλαγή).

- Επέκταση Αστικής Ευθύνης πέραν των ελάχιστων υποχρεωτικών ορίων. Ποσό: _____ €
- EO 119: Κάλυψη Αστικής Ευθύνης από και προς σκίερ (για Σωματικές Βλάβες με ανώτατο όριο 50.000€)
- EO 120: Ολική κλοπή σκάφους κατόπιν διαρρήξεως. (Η κάλυψη παρέχεται για **μη** επαγγελματικά σκάφη ηλικίας έως 5 ετών και αξίας έως 15.000€).
- EO 108: Κάλυψη προσωπικών ειδών (όριο ευθύνης: μέχρι 200€ ανά είδος και συνολικά ανώτατο όριο 2.000€. Παρέχεται σε σκάφη με χώρους ενδιάθεσης που κλειδώνουν).
- EO 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, EO 102)
- Κάλυψη για άξονα, προπέλα, πηδάλιο, στήριγμα του ελικοφόρου άξονα (με διαγραφή της υπο-ρήτρας 19.3., EO 102)
- EO 105: Κάλυψη κινδύνου πτώσης / ανατροπής του σκάφους
- EO 113: Κάλυψη ζημιών του σκάφους κατά την διαμετακόμισή του
- EO 121: Κάλυψη ολικής κλοπής τρέιλερ μαζί με το σκάφος (ανώτατο όριο 1.000€)
- EO 109: Κάλυψη κινδύνων Πολέμου – Απεργιών (με διαγραφή των υπο-ρήτρων 21 και 22.1.)
- EO 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, ιστιών και αρματωσίας: Ποσό: _____ €

8 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 σκάφους το οποίο ελλιμενίζεται «αρόδο» ή σε «ρεμέντζο»)

Κίνηση:	Έναρξη:	Λήξη:	Παροπλισμός:	Τόπος:	Έναρξη:	Λήξη:
----------------	---------	-------	---------------------	--------	---------	-------

Χωρικά ύδατα πλεύσης: Ελληνικά Άλλα (προσδιορίστε): _____

9 ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

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

10 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΧΑΝΩΝ

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

11 ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Αντιδιαρρηκτικός μηχανισμός για την εξωλέμβια μηχανή; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Σύστημα εντοπισμού GPS; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Σύστημα συναγεμού: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Αν Ναι, είναι συνδεδεμένο με κέντρο λήψης σημάτων; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Υπάρχει φύλαξη ή μόνιμο πλήρωμα; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομέρειες _____

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)

Γενικές πληροφορίες:

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

1. Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΙΣ - ΑΣΦΑΛΕΙΑΙ ΜΙΝΕΤΤΑ Α.Ε.Ε.Γ.Α.**
2. Η έδρα της συμβαλλόμενης ασφαλιστικής εταιρίας είναι: Λ. Συγγρού 193-195, 17121 Ν. Σμύρνη, Αθήνα.
3. Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (Υ.Π.Δ.) της Εταιρίας: τηλ.: 210 9309500, email: dpo@minetta.gr

4. Μπορείτε να υποβάλετε εγγράφως οποιοδήποτε παράπονο τυχόν έχετε και να μας το αποστείλετε ταχυδρομικώς, μέσω φαξ, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή να το καταθέσετε αυτοπροσώπως στα κεντρικά μας γραφεία ή στο υποκατάστημά μας. Η Εταιρία μας θα σας δώσει απάντηση το ταχύτερο δυνατόν και στην περίπτωση που απαιτείται χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των πέντε ημερών, θα σας ενημερώνουμε τακτικά για την ημερομηνία της οριστικής απάντησης.

Έχετε δικαίωμα να επιδιώξετε οποτεδήποτε εξωδικαστική επίλυση της ενδεχόμενης διαφοράς σας με την Εταιρία μας, ενώπιον του Συνηγόρου του Καταναλωτή ή άλλου φορέα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, να ενημερώσετε την εποπτική αρχή (Τράπεζα της Ελλάδος) αλλά και να προσφύγετε ενώπιον των αρμοδίων δικαστηρίων. Εφαρμοστέο δικαίο της ασφαλιστικής σύμβασης ορίζεται το Ελληνικό.

Η εταιρία τηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με προσωπικά δεδομένα των ασφαλισμένων της, με σκοπό στην εκτίμηση του κινδύνου στο πλαίσιο σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης, τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης και τη συμμόρφωση της Εταιρίας με το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο. Η συλλογή των προσωπικών δεδομένων που επεξεργαζόμαστε γίνεται βάσει των στοιχείων που μας χορηγήσατε εσείς οι ίδιοι ή τα λάβαμε από τρίτα συνεργαζόμενα με την Εταιρία μέρη. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων είναι δυνατό να είναι (αντ)ασφαλιστικές εταιρίες, δημόσιες/δικαστικές αρχές, Υπηρεσία Στατιστικής των Ασφαλιστικών Εταιριών (αρχείο Υ.Σ.Α.Ε.), συνεργαζόμενοι με την εταιρία πάροχοι στο πλαίσιο της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές, πάροχοι υπηρεσιών υγείας, δικηγόροι και δικαστικοί επιμελητές, πραγματοποιώμενες, αντασφαλιστές (εντός ή εκτός Ε.Ε.), πάροχοι οδικής βοήθειας, φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, υπηρεσίες τηλεφωνικής εξυπηρέτησης πελατών και εταιρείες αποστολής ενημερωτικών εντύπων. Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να έχει πρόσβαση στα προσωπικά δεδομένα που τηρεί η εταιρία, να ζητήσει την διαγραφή, διόρθωση ή επικαιροποίηση, τον περιορισμό καθώς και να φέρει αντιρρήσεις σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες ή σε χρήση στοιχείων του για σκοπούς marketing. Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος αποδέχεται τα ανωτέρω με την υπογραφή της «Δήλωσης Ενημέρωσης και Συγκατάθεσης», υπόδειγμα της οποίας εμπεριέχεται στο βιβλίο Γενικών και Ειδικών Όρων της εταιρίας.

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, 54624 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 ασφαλίσεων. 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.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / /

Ο ΑΙΤΩΝ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ
ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)