



ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ

1. Στοιχεία ιδιοκτήτη		
Όνοματεπώνυμο:		
Επάγγελμα:		
A.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.:		
Διεύθυνση (οδός, αριθμός):		
Ταχυδρομικός κώδικας / Περιοχή:		
Τηλέφωνα επικοινωνίας:	α) Κινητό:	
	β) Κατοικίας:	
	γ) Fax:	
E-mail:		
2. Στοιχεία σκάφους		
Αριθμός νηολογίου:		
Σημεία:		
Χρήση σκάφους:		
Όνομα σκάφους:		
Κατασκευαστής σκάφους:		
Τύπος:		
Υλικό κατασκευής:		
Ολικό μήκος:		
Μέγιστο πλάτος:		
Βύθισμα:		
Μέγιστη ταχύτητα:		
Έτος κατασκευής:		
Μέσα προστασίας (πυρόσβεσης, κλοπής):		
3. Στοιχεία μηχανών		
Είδος κύριας μηχανής (εσωλέμβια ή εξωλέμβια ή έσω/εξωλέμβια):		
Κατασκευαστής μηχανών:		
Έτος κατασκευής:		
Ιπποδύναμη:		
Καύσιμα:		
Βοηθητική μηχανή (υποδύναμη)		
4. Όρια ναυσιπλοΐας & χρήση		
Σε ποιες περιοχές επιθυμείτε να ισχύει η κάλυψη:		
Περίοδος ασφάλισης:		
Περίοδος χρήσης του σκάφους:		
Περίοδος παροπλισμού του σκάφους:		
Μόνιμο αγκυροβόλιο του σκάφους την περίοδο χρήσης:		
Τοποθεσία παροπλισμού:		
5. Τρέχουσες εμπορικές αξίες σκάφους		
Σώματος σκάφους (hull):		
Μηχανών (machinery):		
Βοηθητικής λέμβου (dinghy):		
Βοηθητικής εξωλέμβιας μηχανής (outboard motor):		
Σωστικής λέμβου (liferaft):		
Πρόσθετου εξοπλισμού:		
Trailer:		
Προσωπικών αντικειμένων (personal effects):		
Συνολική ασφαλιζόμενη αξία:		
6. Προαιρετικές καλύψεις (επιλέξτε τις επιθυμητές καλύψεις με ναι ή όχι)		
Επέκταση ορίων αστικής ευθύνης πέραν των ορίων του Ν2743/99:		
Επέκταση αστικής ευθύνης από/προς σκιέρ:		
Κάλυψη σώματος σκάφους & μηχανών (hull & machinery):		
Κάλυψη μηχανικών βλαβών (machinery damage):		
Κάλυψη αγώνων (racing risk):		
7. Προηγούμενη ασφάλιση		
Υφιστάμενη ασφαλιστική εταιρία:		
Ακυρώθηκε στο παρελθόν ασφαλιστήριο του σκάφους σας ή αρνήθηκαν ανανέωσή του;		
8. Γενικές πληροφορίες		
Χρησιμοποιείτε το σκάφος αποκλειστικά για αναψυχή;		
Έχει επαγγελματικό πλήρωμα το σκάφος (εάν ναι αναφέρετε λεπτομέρειες):		
Επιτρέπεται να κυβερνούν άλλοι το σκάφος κατά την απουσία σας;		
9. Διάρκεια - Τρόπος πληρωμής		
Ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης:		
Τρόπος πληρωμής ασφαλιστρών (ετησίως ή εξαμηνιαίως):		

Επισήμανση

Δηλώνω ότι οι απαντήσεις μου στην πρόταση ασφάλισης είναι πλήρεις και ακριβείς και ότι έλαβα γνώση των χρήσιμων πληροφοριών του ενημερωτικού έντυπου του άρθρου 11 (Π.Δ. 190/2006). Η υπογραφή της παρούσας πρότασης δεν αποτελεί ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η έναρξη της ασφάλισης προϋποθέτει την αποδοχή της ασφαλιστικής εταιρίας αλλά και την πληρωμή του ασφαλιστρου.

Ημερομηνία / /

Υπογραφή

Η Ξηρογιαννόπουλος IKE δεσμεύεται στην προστασία της εμπιστευτικότητας κα της ιδιωτικότητας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και συμμορφώνεται με τις σχετικές διατάξεις του «Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων» (ΓΚΠΔ), λαμβάνοντας τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα με σκοπό την προστασία των προσωπικών δεδομένων που συλλέγει, τηρεί και επεξεργάζεται, διασφαλίζοντας παράλληλα τη νομιμότητά τους. Ενημέρωση αναφορικά με τον τρόπο με τον οποίο επεξεργάζομαστε τα δεδομένα σας, αναγράφονται λεπτομερώς στη Πολιτική Ιδιωτικότητας της εταιρίας μας, η οποία έχει αναρτηθεί και βρίσκεται στη διάθεσή σας, στην ιστοσελίδα μας www.xirogiannopoulos.gr.