

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΛΙΜΕΝΩΝ

Εταιρία :

Ταχυδρομική
Διεύθυνση :

..... Ταχυδρομικός
Κώδικας :

Τηλέφωνο : Αριθμός Φάξ :

Όνομα Προσώπου
Επαφής : Θέση :

Στοιχεία Μεσίτη σας :

Διεύθυνση :

Τηλ: Φαξ: Όνομα Προσώπου Επαφής :

Το παρόν έντυπο πρότασης είναι σχεδιασμένο για την λήψη στοιχείων τα οποία θα παράσχουν την δυνατότητα στους Ασφαλιστές να σας προσφέρουν την ευρύτερη δυνατή κάλυψη και την πλέον ανταγωνιστική προσφορά με βάση το διατιθέμενο από εμάς συγκεντρωτικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο προκαθορισμένης τιμής.

Παρακαλούμε να μας παράσχετε όσο γίνεται περισσότερες λεπτομέρειες συμπεριλαμβανομένων πληροφοριακών φυλλαδίων, φωτογραφιών ή σχεδίων.

Οι πληροφορίες οι οποίες παρέχονται θα θεωρηθούν απόρρητες.

Θα πρέπει να δώσετε αληθείς και πλήρεις απαντήσεις σε όλα τα ερωτήματα. Εάν δεν πράξετε τούτο, η ασφαλιστική σας κάλυψη είναι δυνατόν να μην σας προστατεύσει σε περίπτωση υποβολής απαίτησης.

Παρακαλούμε να παράσχετε πλήρη περιγραφή των επαγγελματικών δραστηριοτήτων της εταιρίας σας :

.....
.....
.....

Παρακαλούμε να παράσχετε στοιχεία οποιωνδήποτε συνδεδεμένων ή θυγατρικών εταιριών για τις οποίες απαιτείται κάλυψη :

.....
.....
.....

Ονόματα μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, εταίρων και άλλων ανωτέρων υπαλλήλων με τα αντίστοιχα έτη υπηρεσίας τους :

.....
.....
.....

Έχετε τυποποιημένους όρους συναλλαγών ? ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν ναι παρακαλούμε να επισυνάψετε σχετικό αντίτυπο.

Ενημερώνετε πάντοτε τους πελάτες σας σχετικά με αυτούς πριν από οποιαδήποτε συναλλαγή ? ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραραιστείτε από οποιαδήποτε δικαιώματα αναγωγής για απαιτήσεις κατά οποιουδήποτε από τους προμηθευτές σας ? ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχετε εσείς ή η εταιρία σας οποιαδήποτε περιουσιακά στοιχεία σε οποιοδήποτε τόπο που διοικείται από τις ΗΠΑ ? ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν ναι, να δώσετε στοιχεία :

.....

Έτος κατά το οποίο άρχισε επαγγελματικές δραστηριότητες η εταιρία σας ?
Είστε εγγεγραμμένος για την καταβολή ΦΠΑ ? ΝΑΙ ΟΧΙ

Είστε εσείς ή η εταιρία σας μέλος εμπορικού ή επαγγελματικού συλλόγου ? ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν ναι, ποιός είναι ?

Υπήρξε κερδοφορία στην εταιρία σας κατά το περασμένο έτος ? ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν όχι, παρακαλούμε να παράσχετε αντίτυπο των ελεγμένων λογαριασμών σας για τα τελευταία δύο έτη.

Προβλέπετε ότι η εταιρία σας θα δημιουργήσει πλεόνασμα από τις επαγγελματικές της συναλλαγές κατά το έτος αυτό ?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ετήσιος Κύκλος Εργασιών :

Κατά το Τελευταίο Οικονομικό Έτος : €

Υπολογισμός για το τρέχον Οικονομικό Έτος : €

Υπολογισμός για το επόμενο Οικονομικό Έτος : €

Ο παρών ασφαλιστής σας :

Τρέχον Ασφάλιστρο : €

Παρακαλούμε να παράσχετε τον τρέχοντα ετήσιο κύκλο εργασιών που αφορά τα εξής :

Κύκλος εργασιών (%)	Κύκλος εργασιών (%)
Ελλιμενισμός / Αποθήκευση σκαφών	Κύκλος εργασιών ΗΠΑ
Ανέλκυση / Μετακίνηση Σκαφών	Μεταποιητικός Τομέας
Ναυπήγηση Σκαφών	Πωλήσεις Ειδών Τροφοδοσίας Πλοίων
Επισκευή Σκαφών	Μεσιτικές Προμήθειες
Ενοικίαση /Μίσθωση /Ναύλωση Σκαφών	Είδη /Αγαθά υπό Διαμετακόμιση
Πώληση Σκαφών	Δίδακτρα /Σχολή Ιστιοπλοΐας
Πωλήσεις Καυσίμων	Μεταφορά Επιβατών
Άλλα (να κατονομαστούν παρακαλώ)	ΣΥΝΟΛΟ

Είστε αποκλειστικά μόνο εσείς εγκατεστημένος στο χώρο ?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν όχι, δώστε τα στοιχεία των άλλων προσώπων καθώς και τα στοιχεία των επαγγελματικών

τους δραστηριοτήτων :

Χρησιμοποιεί οποιοδήποτε επαγγελματικό σκάφος την εγκατάστασή σας ?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες παρακαλώ:

Ποιά αναλογία της εργασίας σας αφορά επαγγελματικά σκάφη ?

..... %

Αντιμετώπισαν ποτέ οι εγκαταστάσεις σας ή η γύρω /τοπική περιοχή οποιαδήποτε :

Πλημμύρα

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Καθίζηση, φούσκωμα, κατολίσθηση ή διάβρωση

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Οποιαδήποτε έντονη κακοκαιρία/φυσική καταστροφή

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Απόσταση και τοποθεσία του εγγύτερου προς εσάς πυροσβεστικού σταθμού:

Έχετε επαρκή πυροσβεστικό εξοπλισμό σε όλη την έκταση της εγκατάστασής σας ? ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Υπάρχει εγκατεστημένος εγκεκριμένος συναγερμός NACOSS ο οποίος να μπορεί να τεθεί σε λειτουργία όταν οι εγκαταστάσεις αφήνονται αφύλακτες? ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, να δώσετε τα σημεία εγκατάστασης και τον τύπου του συναγερμού :

Κατασκευαστής συναγερμού και εταιρία η οποία έχει υπογράψει συμφωνία συντήρησης (παρακαλούμε να εσωκλείσετε αντίτυπο) :

Τί είδους κλειδαριές ή μέτρα ασφαλείας υφίστανται για την προστασία :

Των εξωτερικών θυρών
Των παραθύρων
Των ρολλών των παραθύρων

Υπάρχει οτιδήποτε από τα παρακάτω εγκατεστημένο στις εγκαταστάσεις σας :

Για πλημμύρα ΝΑΙ ΟΧΙ
Για ασφαλή περίφραξη ΝΑΙ ΟΧΙ
Επανδρωμένο σύστημα ασφάλειας επί 24ώρου βάσεως ΝΑΙ ΟΧΙ

Όριο ασφαλίσματος το οποίο απαιτείτε αναφορικά με τις περιπτώσεις αστικής ευθύνης σας :

Επιλέξατε ανάμεσα στα εξής : € 250.000 / € 500.000 / € 1 εκατ. / € 2 εκατ.
Ορίστε άλλο ποσόν : €

Τύπος και αριθμός θέσεων ελλιμενισμού :

- α) Σταθερές προβλήτες:.....
β) Πλωτές προβλήτες:
γ) Αγκυροβόλια Αρόδο:.....
δ) Άλλα:.....

Περιορίζετε την πρόσβαση μόνο για τους κατόχους των θέσεων ελλιμενισμού ? ΝΑΙ ΟΧΙ

Μέγιστο μήκος οποιουδήποτε σκάφους το οποίο μπορεί να ελλιμενιστεί στην εγκατάστασή σας:.....

Υπάρχουν εγκαταστάσεις για την ανέλκυση σκαφών έξω από το νερό ? ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, παρακαλούμε να παράσχετε στοιχεία για όλα τα κινητά ανυψωτικά μέσα καθώς και τον εξοπλισμό ανέλκυσης και χειρισμών σε όλα τα σημεία :

Είδος	Ηλικία	Τελευταία ημερομηνία υποχρεωτικής επιθεώρησης	Ανυψωτική Ικανότητα
.....
.....
.....
.....

Θέτετε υπό καθεστώς υπεργολαβίας τα μέσα/ εγκαταστάσεις ανύψωσης/ ανέλκυσης ?

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, σε ποιόν ?

Μέγιστος αριθμός σκαφών τα οποία μπορείτε να αποθηκεύσετε στην ξηρά :

Πωλείτε πετρέλαιο ντήζελ, βενζίνη ή άλλα καύσιμα ?

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ηλικία των δεξαμενών :

Υπάρχει χωριστή βαλβίδα διακοπής μεταξύ της δεξαμενής και των αντλιών?

ΝΑΙ ΟΧΙ

Απόσταση από το εγγύτερο κτίριο, θέση αγκυροβολίας ή άλλη πλωτή προβλήτα :

Εκτελείτε εργασία μακράν των εγκαταστάσεών σας ?

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, παρακαλούμε να δώσετε λεπτομέρειες για την αναλαμβανόμενη εργασία.:

Χρησιμοποιείτε εξοπλισμό/μηχανήματα συγκόλλησης ή κοπής εν θερμώ, καμινέτα βενζίνης ή λυχνίες συγκόλλησης σε αυτές τις εργασίες μακράν των εγκαταστάσεών σας ?

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, παρακαλούμε να παράσχετε κατά προσέγγιση το ποσόν μισθοδοσίας των εμπλεκομένων προσώπων: €

Προβαίνετε σε εργασίες στο εξωτερικό ?

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, σε ποιές χώρες :

Χρειάζεστε κάλυψη αναφορικά με την αστική ευθύνη προϊόντων?

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, όριο ασφαλισματος που απαιτείται. : €

Παρακαλούμε να δώσετε στοιχεία τον προϊόντων που πρόκειται να καλυφθούν :

.....

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- Α. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΣΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΟΤΙ Η ΜΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΗΜΑΝΤΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (Π.Χ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΟΥΝ ΤΗΝ ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΣ Ή ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ) ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΚΥΡΩΣΕΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ. ΑΝ Ο ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ ΕΧΕΙ ΑΠΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΕΑΝ ΚΑΠΟΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΜΑΣ ΤΙΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙ.
- Β. Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΔΕΝ ΔΕΣΜΕΥΕΙ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ. Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΜΟΝΟ ΜΕ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΠΟΥ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΥΤΟ.

ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΔΗΛΩΝΩ ΕΝΤΑΥΘΑ ΤΗΝ ΟΡΘΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΕΧΩ ΑΠΟΚΡΥΨΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΠΙΘΑΝΑ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ. ΑΥΤΗ Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΔΕΝ ΔΕΣΜΕΥΕΙ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΚΙΝΔΥΝΟ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ, ΑΥΤΗ Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΘΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕΙ ΤΗ ΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΠΙΘΑΝΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΟΝΟΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

.....

.....

.....

Για υποβολή αιτίας στην εταιρεία επισκεφθείτε την ηλεκτρονική διεύθυνση στο διαδίκτυο
www.aigaion.gr/Επικοινωνία ή τηλεφωνείστε στο 2109119792