



**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΙΔΙΩΝ ΖΗΜΙΩΝ ΣΚΑΦΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ /  
YACHT INSURANCE PROPOSAL FORM**

**Στοιχεία Διαμεσολαβούντα**

Επωνυμία:

Α.Φ.Μ.:

Α.Μ.:

Διάρκεια Ασφάλισης : Από ...../...../..... Έως ...../...../.....

Διάρκεια Παροπλισμού: Από ...../...../..... Έως ...../...../.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ / DETAILS OF INSURED**

---

Όνοματεπώνυμο – Επωνυμία / Full Name:

Α.Φ.Μ. / Tax Reg. No.:

Δ.Ο.Υ. / Tax Office:

Ημερομηνία γέννησης / D.O.B.:

**Στοιχεία επικοινωνίας:**

Οδός / Street:

Αριθμός / Number:

Πόλη / City:

T.K. / Postcode:

Τηλέφωνο / Telephone:

Κινητό / Mobile:

e-mail:

Επάγγελμα / Occupation:

Εμπειρία (Έτη) / Experience (years):

Άδεια Χειριστού / Licence:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ / VESSEL DETAILS

---

Όνομα Σκάφους / Vessel Name:

Αριθμός Μηολογίου / Registration No.:

Έδρα / Port of Registry:

Σημαία / Flag:

Τύπος Σκάφους / Vessel Type:

Μηχανοκίνητο / Motorized

Ιστιοφόρο / Sail

Φουσκωτό / RIB

Κατασκευαστής / Manufacturer:

Μοντέλο / Model:

Έτος Κατασκευής / Date Built:

Υλικό Κατασκευής / Hull Material:

Μήκος / Length:

Πλάτος / Beam:

Βύθισμα / Draft:

Τονάζ / Tonnage:

## ΧΡΗΣΗ ΣΚΑΦΟΥΣ / USAGE:

---

Προσωπική / Private Pleasure

Επαγγελματική / Professional

Επαγγελματικό Πλήρωμα / Professional Crew :

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Έχει γίνει μετασκευή ή μετατροπή / Has the vessel undergone conversion:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Επιθεωρήθηκε τους τελευταίους 12 μήνες; / Inspection during last 12 months:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Το σκάφος χρησιμοποιείται για ενοικίαση / Used for rental:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Επιτρέπετε σε άλλους να κυβερνούν το σκάφος σας; / Others allowed to command the vessel:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Άλλοι Κυβερνήτες / Other Skippers:

Δίπλωμα / Licence:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

1)

Ηλικία / Age:

Εμπειρία / Experience:

2)

Ηλικία / Age:

Εμπειρία / Experience:

Είχατε ναυτικά ατυχήματα τα τελευταία 5 χρόνια / Claims during the last 5 years:

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε αναφέρετε λεπτομέρειες / If YES please provide details:

Προηγούμενη Ασφαλιστική εταιρία / Previous insurance company:

Είχε ποτέ η πρότασή σας, ή η ανανέωση ασφαλιστηρίου σας απορριφθεί, ανακληθεί ή συνεχισθεί με διαφορετικό ασφάλιστρο (εάν ΝΑΙ παρακαλώ διευκρινίστε):

ΝΑΙ                       ΟΧΙ

Have you ever been refused insurance, had special terms imposed, had claims reduced or declined, or had similar insurance cancelled (if YES please provide details):

YES                       NO

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΧΑΝΩΝ / ENGINE DETAILS**

---

Κύρια Μηχανή / Main Engine:

Εξωλέμβια / Outboard                       Εσωλέμβια / Inboard                       Έσω – Έξω / Sterndrive

Πλήθος Μηχανών / Number of Engines:

Σειριακός Αριθμός / Serial No(s):

Κατασκευαστής / Manufacturer:

Έτος Κατασκευής / Date of manufacture:

Ίπποι /HP:

Καύσιμο / Fuel:

Ντίζελ / Diesel                       Βενζίνη / Gasoline

Ανώτατη ταχύτητα του σκάφους / Max. Speed .....  Κόμβοι / Knots  Μίλια ανά ώρα / M.P.H.

Βοηθητική Μηχανή / Auxiliary Engine: :

Εξωλέμβια / Outboard

Εσωλέμβια / Inboard

Έσω – Έξω / Sterndrive

Σειριακός Αριθμός / Serial No(s):

Κατασκευαστής / Manufacturer:

Έτος Κατασκευής / Date of manufacture:

Ίπποι / HP:

Καύσιμο / Fuel:

Ντίζελ / Diesel

Βενζίνη / Gasoline

## **ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΣ & ΌΡΙΑ ΝΑΥΣΙΠΛΟΪΑΣ / DOCKING AND NAVIGATION LIMITS**

---

Τοποθεσία ελλιμενισμού / Docking/Mooring area:

Αναγνωρισμένη Μαρίνα / Officially Approved Marina:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Τοποθεσία παροπλισμού / Lay-up area:

Μήνες παροπλισμού / Months laid-up:

Μέτρα προστασίας στον τόπο παροπλισμού / Safety measures in place at Lay-up location:

Όρια Ναυσιπλοΐας (Χωρικά Ύδατα) / Navigation Limits (Territorial waters):

Ελληνικά / Greek

Ελληνικά κ' Τουρκικά / Greek & Turkish

Μεσόγειος Θάλασσα / Mediterranean

## **ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ / SECURITY MEASURES**

---

Αντικλεπτικό σύστημα / Anti-theft system:

Σκάφος / Vessel

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Εξωλέμβιο / Outboard

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Αυτόματο σύστημα πυρόσβεσης / Automated Fire-extinguishing system:

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Έαν ΝΑΙ, τοποθεσία / If YES, describe location:

Πυροσβεστήρες χειρός / Fire extinguishers:

ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

Έαν ΝΑΙ, αριθμός και τύπος / If YES, how many and of what type :

Χρησιμοποιείτε Υγραέριο σε φιάλες / Do you use Propane onboard?

ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

### **ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΆΛΑΙΑ / INSURED VALUES**

---

Ημερομηνία Αγοράς / Date of Purchase:	..... /..... /.....
Τιμή Αγοράς / Purchase Price	:
Αξία Σκάφους και Εξαρτημάτων / Vessel and Attachments Value	:
Αξία Κύριων Μηχανών / Main Engine(s) Value	:
Αξία Βοηθητικής μηχανής / Auxiliary Engine(s) Value	:
Αξία Ιστών Ιστιών και Ξαρτιών / Mast, Sails and Rig Value	:
Αξία Βοηθητικού σκάφους / Tender/Dinghy Value	:
Αξία Τρεϊλερ / Trailer Value	:
Αξία Προσωπικών Αντικειμένων / Personal Effects Value	:
Αξία Ειδικού Εξοπλισμού (αναφέρετε) / Special Equipment Value (describe)	:
Σύνολο / Total	:

### **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ - ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ / INSURANCE COVER LIMITS AND EXTENSIONS**

---

Σωματικές Βλάβες τρίτων / Bodily Injuries	€ 500.000
Υλικές Ζημιές Τρίτων / Material Damages	€ 150.000
Πρόκληση Θαλάσσιας Ρύπανσης / Pollution Liability	€ 150.000

Αστική Ευθύνη - Όριο Ιδίων Ζημιών / Third Party Liability – Hull limit

.....

Αστική Ευθύνη Από / Προς Σκιέρ / Liability to a or by a Water Skier

ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

Μεταφορά με Τρέϊλερ / Transit Clause

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

Πτώση Εξωλέμβιου στην Θάλασσα / Engine Overboard Clause

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

Συμμετοχή του σκάφους σε αγώνες / Racing use

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

Ζημιές στο Πηδάλιο, Άξονα ή Προπέλα / Damage to Strut, Shaft, Propeller

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

Επέκταση κάλυψης ζημιών μηχανών / Machinery Damage Extension

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

Προσωπικό Ατύχημα Κυβερνήτη Σκάφους μέχρι € 15.000 / Skipper PA up to € 15.000

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

Προσωπικά Είδη / Personal Items

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

ΠΟΣΟ / SUM : € \_\_\_\_\_

Απαλλαγή / Deductible

ΝΑΙ / YES                       ΟΧΙ / NO

ΠΟΣΟ / SUM : € \_\_\_\_\_

Η παρούσα Πρόταση Ασφάλισης αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που πρόκειται να εκδοθεί, υπό τον όρο ότι κάθε ένα από τα ενδιαφερόμενα μέρη, δηλ. ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης και η Ασφαλιστική Εταιρεία, αποδεχτούν και συμφωνήσουν να προβούν στην έκδοση αυτού του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Πριν την υποβολή της παρούσας Πρότασης Ασφάλισης α) προσδιορίστηκαν από τον Διαμεσολαβούντα οι ασφαλιστικές ανάγκες του Συμβαλλομένου/Λήπτη της Ασφάλισης, β) επεξηγήθηκαν με κατανοητό και αντικειμενικό τρόπο τα χαρακτηριστικά του ασφαλιστικού προϊόντος και ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης ενημερώθηκε επαρκώς για τις παρεχόμενες ασφαλιστικές καλύψεις, δικαιώματα και υποχρεώσεις, γ) παραδόθηκε το έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξε (άρθρο 20 της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/97) και δ) του επεξηγήθηκαν επαρκώς οι λόγοι για τους οποίους το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξε ικανοποιεί τις απαιτήσεις/ανάγκες του και το επέλεξε μετά την ενημέρωση για τις καλύψεις που παρέχει το συγκεκριμένο προϊόν και το κόστος του.

Δηλώνεται δε και συμφωνείται ότι ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης επιβεβαιώνει και δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν παρέλειψε ούτε απέκρυψε οτιδήποτε θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση ανωτέρω προτεινόμενο κίνδυνο και αποδέχεται ως αληθή και πραγματικά τα στοιχεία που αναφέρονται παραπάνω. Δηλώνει επίσης ότι αποδέχεται την παρούσα ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο και συμφωνεί ότι η ασφάλιση θα ισχύσει μετά την αποδοχή της Πρότασης Ασφάλισης από την Εταιρία και με την προϋπόθεση ότι θα έχει καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφάλιστρο.

Δηλώνεται επίσης και συμφωνείται ότι όλα τα δεδομένα – συμπεριλαμβανομένων και των προσωπικών - που αναγράφονται στο παρόν, ενδέχεται να μεταβιβαστούν σε συνεργάτες ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές και στις ασφαλιστικές εταιρείες (νομικά ή φυσικά πρόσωπα) με σκοπό την αναζήτηση πρότασης ασφάλισης, έκδοση και ορθή διαχείριση του συμβολαίου, εκτίμηση ζημιάς και διαδικασία αποζημίωσης. Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την καλύτερη εξυπηρέτηση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και όχι για άλλους σκοπούς.

The present Proposal Form constitutes an integral part of the Insurance Policy to be issued, provided that each of the parties concerned, i.e. the Policyholder and the Legal Authorized Representative, accept and agree to proceed with the issuing of this Insurance Policy.

Before submitting this Insurance Proposal, a) the Insurance Broker has identified the insurance needs of the Policyholder, b) the characteristics of the insurance product have been explained in an understandable and objective manner and the Policyholder has been adequately informed of the insurance coverage, rights and obligations provided, c) the relevant Insurance Product Information Document has been given to the Policyholder (as per Article 20 of Directive (EC) 2016/97) and d) the Policyholder has been adequately explained the reasons why the insurance product he/she has chosen satisfies the requirements / needs and has chosen the insurance product after being informed about the covers offered by the specific product and its purchase cost.

It is stated and agreed that all kind of data (personal data included) written in the present form, may be transmitted and used by other insurance brokers and insurance companies, with the purpose of finding the best-fit insurance coverage, issuance and proper service of the policy, as well as for the assessment of a claim and compensation of the policy holder. These data will only be used for the best servicing of the insurance policy and not for any other purpose.

It is stated and agreed that the Policyholder of the Insurance confirms and declares responsibly that he has not omitted or concealed anything that could affect the risk considered above and accepts the facts mentioned above as true and genuine. He also declares that he accepts this insurance under the terms stated in the policy and agrees that the insurance will apply after the acceptance of the Proposal Form by the Company and provided that he will pay the due premium in due time.

I/we declare that the statements and contained in the proposal are true and that I/we have not misstated or suppressed any material facts.

I/we undertake to inform Underwriters of any material alteration to these facts occurring before completion of the contract of insurance).

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ/ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Signature of Proposer(s)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΟΥΝΤΑ

Signature of Broker

Ημερομηνία / Date: ...../...../.....