



ΔΥΝΑΜΙΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

ΔΥΝΑΜΙΣ Α.Ε.Γ.Α.

ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 320, 176 73 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.ΚΕΝΤΡΟ: 210-9006900, FAX: 210-9237768, TELEX: 219678 DYNA GR

e-mail: info@dynamis - http://www.dynamis.gr

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ:

ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 28 , 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310 – 280155, 276741 , FAX: 2310-288186 , Email: yp.thessaloniki@dynamis.gr

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΚΑΦΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ - ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ:

ΚΩΔΙΚΟΣ:

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

Έναρξη

Λήξη

Εφάπαξ

2 Εξαμηνιαίες δόσεις

Άλλος τρόπος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ:

Όνοματεπώνυμο Ασφαλιζόμενου (Συμπληρώστε μόνο εάν είναι διαφορετικό πρόσωπο)

Α.Φ.Μ.

ΔΟΥ

Επάγγελμα

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη

Τηλέφωνο Εργασίας

Οικίας

Κινητό

e-mail

Όνομα Σκάφους

Αριθμός Μηολογίου

Σημεία

Τύπος

Υλικό

Έτος Κατασκευής

Κατασκευστής

Μήκος:

Πλάτος:

Βύθισμα:

Ημερομηνία Αγοράς

Τιμή Αγοράς

ΕΙΔΟΣ ΜΗΧΑΝΗΣ

Εσωλέμβιος Έσω-Έξω Εξωλέμβιος

Πλήθος Μηχανών

Τύπος

Ιπποδύναμη

Έτος κατασκευής

Αριθμός πλαισίου

Καύσιμα

Κατασκευαστής

Ανώτατη σχεδιασθείσα ταχύτητα

Ημερ/νία Αγοράς

Τιμή αγοράς

ΒΟΗΘΗΤΙΚΗΣ ΛΕΜΒΟΥ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΗΣ

Τύπος Λέμβου

Μήκος

Υλικό

Κατασκευαστής

Έτος Κατασκευής

Τύπος βοηθητικής μηχανής

Ιπποδύναμη

Έτος Κατασκευής

Αριθμός πλαισίου

Ημερομηνία Αγοράς

Τιμή αγοράς

Περίοδος Παροπλισμού από _____ έως _____

Επιθυμείτε την κάλυψη Αστικής Ευθύνης από και προς σκιέρ Ναι Όχι

Πόσα χρόνια έχετε δίπλωμα χειριστού σκάφους

Επιθυμείτε κάποια από τις παρακάτω καλύψεις:

Κλοπή τρέιλερ μαζί με το σκάφος Ναι Όχι

Μηχανικές Βλάβες Ναι Όχι

Ίδιες ζημίες κατά οδική μεταφορά Ναι Όχι

Προσωπικά Είδη Ναι Όχι

Ζημίες κατά την διάρκεια αγώνων Ναι Όχι

Το σκάφος χρησιμοποιείται μόνο για προσωπική αναψυχή
Εάν ΟΧΙ αναφέρετε για ποιους σκοπούς θα χρησιμοποιείται: Ναι Όχι

Ατυχήματα που τυχόν είχατε κατά την διάρκεια των τελευταίων 5 ετών σαν Ιδιοκτήτης/Χειριστής:

Υπήρχε ασφάλιση για αυτές τις ζημίες και σε ποια Εταιρία;

Αναφέρετε πυροσβεστικά μέσα & φορητούς πυροσβεστήρες που υπάρχουν στο σκάφος:

Υπάρχει αντικλεπτικό σύστημα συναγερμού; Ναι Όχι

	Α Ε Ι Ε Σ	
Σώμα Σκάφους	€	<input type="text"/>
Κύρια μηχανή(ες)	€	<input type="text"/>
Βοηθητικής λέμβου	€	<input type="text"/>
Βοηθητικής μηχανής	€	<input type="text"/>
Τρέιλερ	€	<input type="text"/>
Πρόσθετος εξοπλισμός	€	<input type="text"/>
Προσωπικά είδη	€	<input type="text"/>
Ιστιοφορία/Εξαρτισμός	€	<input type="text"/>
		Σύνολο € <input type="text"/>

Δήλωση

Παρακαλώ να εκδώσετε ασφαλιστήριο με βάση τα παραπάνω στοιχεία τα οποία δηλώνω ότι είναι ακριβή και αληθινά.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την ασφάλιση αυτή σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο και συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύει αφού προηγουμένως η πρότασή μου γίνει δεκτή από την Εταιρία σας.

Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση από την Εταιρία όλων των προβλεπόμενων από το νόμο πληροφοριών (Ν.400/1970, άρθρο 4, παρ.2, περίπτωση Η), δηλαδή ότι η σύμβαση που θα καταρτιστεί θα διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο, ότι παρέχεται δικαίωμα υποβολής παραπόνων στην Εταιρία η οποία έχει την υποχρέωση να δίνει επεξηγήσεις μέσα σε προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από της υποβολής του παραπόνου και ότι σε καμία περίπτωση η διαδικασία αυτή δεν αποστειρεί το λήπτη της ασφάλισης από τη νόμιμη δικονομική του προστασία.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ