

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ

(Σύμφωνα με το άρθρο 11 ΠΔ 190/2006 & το άρθρο 5, παρ. 4 της Πράξης 31/2013 της ΤτΕ)

Κώδικας Δεοντολογίας

Βάσει της 30 & 31/30.9.2013 πράξεως της ΤτΕ και στα πλαίσια της λειτουργίας μας ως επαγγελματίες Μεσίτες Ασφαλίσεων, οφείλουμε να σας προτείνουμε ρεαλιστικές και σύγχρονες ασφαλιστικές λύσεις, οι οποίες θα ανταποκρίνονται στις πραγματικές σας ανάγκες. Το ερωτηματολόγιο αυτό έχει σκοπό να συγκεντρώσει τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για την εξατομικευμένη πρότασή μας.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ | | | |
|---|--|--------------|--|
| Όνοματεπώνυμο | | | |
| Ημ. Γέννησης | | Όνομα Πατρός | |
| Α.Φ.Μ. | | Δ.Ο.Υ. | |
| Επάγγελμα | | E-mail | |
| Τηλέφωνα | | Διεύθυνση | |

Παρακαλούμε όπως επιλέξετε παρακάτω τις περιπτώσεις εύρεσης ασφαλιστικής κάλυψης από εμάς:

Ασφάλιση οχήματος

Ασφάλιση Σκάφους

Ασφάλιση κατοικίας / εξοχικού

Ασφάλιση επιχείρησης

Ασφάλιση Επαγγελματικής Αστικής Ευθύνης

Άλλο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ (ΣΚΑΦΟΣ / VESSEL)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|---------------|-----------------------------------|-----------------|--|
| ΟΝΟΜΑ NAME | | | | | |
| ΝΗΟΛΟΓΙΟ / REG. No | | | ΣΗΜΑΙΑ / FLAG | | |
| Hull No | | | | | |
| ΤΥΠΟΣ / TYPE | | | | | |
| ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ / MAKER | | | ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ HULL MATERIAL | | |
| ΕΤΟΣ / YEAR BUILD | | | ΜΕΓΙΣΤΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ MAX. SPEED | | |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ PURCHASE DATE | | | ΤΙΜΗ ΑΓΟΡΑΣ PURCHASE PRICE | | |
| ΜΗΚΟΣ/ LENGTH | | ΠΛΑΤΟΣ / BEAM | | ΒΥΘΙΣΜΑ / DRAFT | |
| ΧΡΗΣΗ / USE | | | | | |
| ΠΛΗΡΩΜΑ CREW DETAILS | | | | | |

ΚΥΡΙΑ(ΕΣ) ΜΗΧΑΝΗ(ΕΣ) / MAIN ENGINE(S)

| ΕΣΩΛΕΜΒΙΑ / INBOARD | | ΕΞΩΛΕΜΒΙΑ / OUTBOARD | | ΕΣΩ-ΕΞΩΛΕΜΒΙΑ / IN-OUTBOARD | |
|------------------------|--|------------------------|--|-----------------------------|--|
| ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ MAKER | | ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ MAKER | | ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ MAKER | |
| SERIAL No | | SERIAL No | | SERIAL No | |
| ΙΠΠΟΙ / HP | | ΙΠΠΟΙ / HP | | ΙΠΠΟΙ / HP | |
| ΕΤΟΣ / YEAR | | ΕΤΟΣ / YEAR | | ΕΤΟΣ / YEAR | |
| ΚΑΥΣΙΜΑ / FUEL | | ΚΑΥΣΙΜΑ / FUEL | | ΚΑΥΣΙΜΑ / FUEL | |

Κάλυψη Αστικής Ευθύνης ως Ν.4256/14, έως € 800.000
Third Party Liability coverage as per Greek Law 4256/14 up to € 800.000

Επιθυμείτε μεγαλύτερο όριο / Do you wish to cover larger limit;

Up to € 1.000.000

| ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΚΙΝΗΣΙΑΣ / LAID UP PERIOD | |
|---|--|
| ΠΟΥ ΘΑ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΟ ΣΚΑΦΟΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΑΚΙΝΗΣΙΑΣ ; / WHERE WILL THE VESSEL BE LAID UP? | |
| ΣΕ ΜΑΡΙΝΑ / IN A MARINA | |
| ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ / MOORINGS | |

| | | |
|--|--|---|
| ΟΡΙΑ ΝΑΥΣΙΠΛΟΙΑΣ CRUISING LIMITS | | ΜΕΣΟΓΕΙΟΣ ΘΑΛΑΣΣΑ, ΟΧΙ ΑΝΑΤΟΛΙΚΟΤΕΡΑ ΑΠΟ 34° ΑΝΑΤΟΛΙΚΑ, ΟΧΙ ΝΟΤΙΟΤΕΡΑ ΑΠΟ 34° ΒΟΡΕΙΑ , ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΖΩΝΩΝ ΠΟΛΕΜΟΥ MEDITERRANEAN SEA, NOT EAST OF 34° EAST, NOT SOUTH OF 34° NORTH , EXCLUDING ALL WAR ZONES |
| ΟΡΙΑ ΝΑΥΣΙΠΛΟΙΑΣ CRUISING LIMITS | | ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΘΑΛΑΣΣΕΣ / GREEK SEAS |
| ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΜΗΧΑΝΗΣ, ΣΤΗ ΔΕΞΑΜΕΝΗ ΚΑΙ ΣΤΟ ΜΑΓΕΙΡΕΙΟ ? / IS THE YACHT FITTED WITH AUTOMATIC FIRE EXTINGUISHING SYSTEM IN THE ENGINE ROOM, TANK SPACE AND GALLEY ? | | |

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΑΞΙΕΣ / INSURED VALUES

| ΣΚΑΦΟΣ / HULL | ΜΗΧΑΝΗ(ΕΣ) / MACHINERY(IES) |
|---|--------------------------------|
| ΚΑΤΑΡΤΙ , ΠΑΝΙΑ / RIGGING, MAST | |
| ΒΟΗΘ. ΕΞ.ΜΗΧΑΝΗ / O.B. MOTOR | |
| ΒΟΗΘ. ΒΑΡΚΑ / DINGHY | |
| ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΝΑΥΣΙΠΛΟΙΑΣ & ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ / NAVIGATION & TELECOMMUNICATION EQUIPMENT | |
| ΣΩΣΤΙΚΗ ΛΕΜΒΟΣ / LIFE RAFT | |
| ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΠΙΛΟΤΟΣ / AUTOPILOT | |
| ΛΟΙΠΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ / OTHER EQUIPMENT | |
| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ (Ρουχισμός, Ηλ. Είδη, TV, Πίνακες κτλ/ PERSONAL ITEMS (Clothing, Household items, TV etc.) | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ TOTAL INSURED VALUE | |

| | | | |
|--|--|------------|--|
| ΚΑΛΥΨΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ WATER SKIERS / LIABILITY FROM WATER SKIERS | | | |
| ΝΑΙ / YES | | ΟΧΙ / NO | |
| ΚΑΛΥΨΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΙΣΤΙΟΠΛΟΙΚΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ / RARING RISKS | | | |
| ΝΑΙ / YES | | ΟΧΙ / NO | |
| Αν ναι, παρακαλώ να δηλώσετε αξίες αντικατάστασης / If yes, please note the Replacement Values | | | |
| | | | |
| | | | |
| ΚΑΛΥΨΗ ΟΔΙΚΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ / ROAD TRANSIT COVERAGE | | | |
| ΝΑΙ / YES | | ΟΧΙ / NO | |
| ΖΗΜΙΕΣ 5 ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΕΤΩΝ/ CLAIMS OF THE LAST 5 YEARS | | | |
| | | | |
| ΕΧΕΙ ΤΟ ΣΚΑΦΟΣ ΕΝΥΠΟΘΗΚΟ ΔΑΝΕΙΟ ; / DOES THE YACHT BARE A LOAN? | | | |
| ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
| ΠΟΣΟ:€ | | | |

| | | | |
|---|--|-----------|--|
| ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ / INSURED PERIOD | | | |
| ΑΠΟ FROM | | ΕΩΣ TO | |
| ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ / Premium Payment : Ετησίως / Yearly [] Εξαμηνιαίως/ Semester [] | | | |

Δηλώνω ότι τα παραπάνω είναι αληθή, ακριβή και πλήρη και δεν έχω αποκρύψει καμιά πληροφορία που θα μπορούσε να επηρεάσει την απόφαση των ασφαλιστών σε σχέση με την ασφάλιση που προτείνω και συμφωνώ ότι η παρούσα πρόταση και δήλωση θα αποτελέσει τη βάση και αναπόσπαστο τμήμα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, σε περίπτωση εκδόσεως του.

I hereby declare that the above particulars and answers are correct and complete in every aspect and that I have not withheld any information which might influence the decision of the Underwriters referring the proposal and I agree that this proposal and declaration shall form the basis and integral part of the contract of insurance between me and the Underwriters, if a policy is issued.

Ως ασφαλιστικός σας διαμεσολαβητής, δηλώνω ότι η συλλογή των προσωπικών σας δεδομένων που περιλαμβάνονται στο παρόν ενημερωτικό έντυπο αναγκών σας και η ακόλουθη επεξεργασία αυτών που θα λάβει χώρα από την NIVIS INSURANCE BROKERS αποσκοπεί στην εκπλήρωση της εκ του άρθρου 11 παρ. 3 του Π.Δ. 190/2006 υποχρέωσης μας να διευκρινίσουμε τις ασφαλιστικές σας απαιτήσεις και ανάγκες βάσει των πληροφοριών που μας παρέχετε ώστε να προσδιορίσουμε τους λόγους στους οποίους βασίζονται οι ασφαλιστικές συμβουλές που θα σας παρέχουμε πριν από τη σύναψη οποιαδήποτε ασφαλιστικής σύμβασης. Τα προσωπικά σας δεδομένα θα καταστούν γνωστά στην εταιρεία μας καθώς και στην ασφαλιστική εταιρεία προς την οποία θα υποβάλλετε πρόταση ασφάλισης με τη διαμεσολάβηση μας, στις δημόσιες υπηρεσίες, δικαστικές αρχές και τρίτοι βάσει επιταγών νόμου, δικαστικών αποφάσεων και για την προάσπιση των εννόμων συμφερόντων μας. Έχετε δικαίωμα να γνωρίζετε αν τα προσωπικά σας δεδομένα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας καθώς και να προβάλλετε οποιοσδήποτε αντιρρήσεις για την επεξεργασία των δεδομένων αυτών. Για την άσκηση των δικαιωμάτων πρόσβασης και αντίρρησης για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@nivis.gr ή στο τηλέφωνο 2109405223-6. Το παρόν Έντυπο Αναγκών Πελάτη δεόντως συμπληρωμένο, μαζί με κάθε συμπληρωματική πληροφορία πρέπει απαραίτητα να υπογραφεί από τον υποψήφιο προς ασφάλιση πελάτη. Η υπογραφή στο Έντυπο Αναγκών Πελάτη δε δεσμεύει τον υποψήφιο προς ασφάλιση πελάτη ή την Ασφαλιστική Εταιρεία να συνάψουν την Ασφαλιστική Σύμβαση πριν την υπογραφή της αίτησης / πρότασης ασφάλισης. Η Ασφαλιστική Εταιρεία σε καμία περίπτωση δεν αναλαμβάνει την υποχρέωση να αποδεχθεί την αίτηση / πρόταση ασφάλισης όταν αυτή υποβληθεί από τον πελάτη και δεν θα προχωρήσει στην ανάληψη του κινδύνου πριν την εξέταση της αίτησης ασφάλισης και τον έλεγχο της συνδρομής των απαιτούμενων στοιχείων. Ο υποψήφιος προς ασφάλιση δηλώνει ότι τα παραπάνω είναι αληθή, ακριβή και πλήρη και δεν έχει αποκρύψει καμιά πληροφορία που θα μπορούσε να επηρεάσει την απόφαση των ασφαλιστών σε σχέση με την ασφάλιση που προτείνει και συμφωνεί ότι η παρούσα πρόταση και δήλωση θα αποτελέσει τη βάση και αναπόσπαστο τμήμα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, σε περίπτωση εκδόσεως του.

..... ,

(τόπος) (ημέρα-μήνας-έτος)

Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής

Ο Πελάτης

.....

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

.....

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)