



**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΑΡΙΝΑΣ  
ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**  
**PROPOSAL FORM FOR EUROPEAN MARINAS  
AND ASSOCIATED BUSINESS**

(Παρακαλούμε αναγράψτε το ονοματεπώνυμο του αιτούντος την κάλυψη)

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ.

(Παρακαλούμε αναγράψτε το Α.Φ.Μ. & τη Δ.Ο.Υ. του Συμβαλλομένου )

Κωδικός Συνεργάτη

Ημερομηνία έναρξης

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΑΡΙΝΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**  
PROPOSAL FORM FOR EUROPEAN MARINAS AND ASSOCIATED BUSINESS

Όνομα εταιρίας

Company

Διεύθυνση

Postal Address

T.K.

Post Code

Τηλέφωνο

Telephone

Φάξ

Fax No

Όνομα υπεύθυνου επικοινωνίας

Contact Name

Θέση

Position

Οι πληροφορίες που ζητούνται σε αυτή την πρόταση ασφάλισης έχουν σκοπό να βοηθήσουν τους Ασφαλιστές να σας προσφέρουν ευρεία κάλυψη και ανταγωνιστικούς όρους.

This proposal form is designed to obtain information which will enable Underwriters to offer you the widest cover and most competitive indication under our fixed price package policy.

Παρακαλώ να είστε όσο πιο αναλυτικοί στις πληροφορίες που μας δίνετε στις οποίες μπορείτε να συμπεριλάβετε μπροσούρες της εταιρίας, φωτογραφίες ή σχέδια. Η κάθε πληροφορία που θα δοθεί θα αντιμετωπιστεί ως εμπιστευτική.

Πρέπει να δώσετε αληθείς και πλήρεις απαντήσεις σε όλες τις ερωτήσεις. Εάν δεν απαντήσετε αληθώς και πλήρως, η ασφαλιστική σας κάλυψη ενδεχομένως να μην μπορεί να σας προστατέψει σε περίπτωση ζημιάς.

Please provide as much detail as possible including brochures, photographs or plans.

The information provided will be treated as confidential.

You must give true and full answers to all questions. If you do not do so, your insurance cover may not protect you in the event of a claim.

**ΜΕΡΟΣ Α – ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ**  
**PART A TO BE COMPLETED BY ALL PROPOSERS**

Παρακαλώ δώστε πλήρη περιγραφή των δραστηριοτήτων της εταιρίας σας:

Please provide a full description of your company's business activities:

Δώστε λεπτομέρειες για κάθε συνεργαζόμενη ή εξαρτημένη εταιρία για την οποία απαιτείται κάλυψη:

Provide details of any associated or subsidiary companies for whom cover is required:

Όνοματα διευθυντών, συνταίρων και άλλων ανώτερων υπαλλήλων και τα χρόνια εμπειρίας τους:

Names of directors, partners and other senior employees with their relevant years experience:

Έχετε ένα καθορισμένο τύπο σύμβασης που υπογράφονται από τους πελάτες σας;

Αν ναι, παρακαλώ να επισυνάψετε αντίγραφο αυτής

Do you have standard trading conditions? If Yes, please attach a copy

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Yes

No

Ενημερώνετε πάντα τους πελάτες σας για τους όρους της ως άνω σύμβασης πριν από την υπογραφή της;

Do you always make your customers aware of them prior to any transaction?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Yes

No

Παρατείνετε από δικαιώματα αναγωγής απαιτήσεων εναντίον των προμηθευτών σας;  
Do you waive any rights of recourse for claims against any of your suppliers?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Ανήκουν σε εσάς /σ την εταιρία σας περιουσιακά στοιχεία που να είναι υπό τη δικαστική  
δικαιοδοσία των Η.Π.Α.;

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Do you/your company have any assets in any jurisdiction governed by the USA? Αν ναι, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες..  
If Yes, details:

.....  
.....

Έτος ίδρυσης της εταιρίας/έναρξης εργασιών της; .....  
Year your company commenced business?

Είστε εσείς ή η εταιρία σας μέλος επαγγελματικού οργανισμού;  
Are you or your company a member of a trade or professional association?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, ποιού;  
If Yes, which?

.....  
.....

Ήταν επικερδές το προηγούμενο οικονομικό έτος;  
Did your company trade profitably last year?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν όχι, παρακαλώ επισυνάψτε αντίγραφο των οικονομικών ελέγχων των τελευταίων 2 ετών  
If No, please provide a copy of your audited accounts for the last 2 years.

Προβλέπεται ότι το τρέχον έτος θα είναι κερδοφόρο για την εταιρία σας;  
Do you anticipate that your company will trade in surplus this year?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Τζίρος του τελευταίου οικονομικού έτους: .....  
Annual Turnover Last Financial year:

Πρόβλεψη για το τρέχον οικονομικό έτος: .....  
Estimate for current financial year:

Πρόβλεψη για το επόμενο οικονομικό έτος: .....  
Estimate for next financial year:

Είστε τώρα ασφαλισμένοι;  
Your present Insurer?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Ποσό ετησίων ασφαλίσεων: € .....  
Current Premium:

Παρακαλώ αναλύστε τον ετήσιο τζίρο σας  
Please provide current annual turnover relating to:

Turnover %  
Τζίρος %

Turnover %  
Τζίρος %

Ελλιμενισμός/Φύλαξη σκαφών.....  
Berthing/Storage of craft

Τζίρος ΗΠΑ.....  
USA turnover

Ανυψώσεις/μετακινήσεις σκαφών.....  
Lifting/movement of craft

Κατασκευή.....  
Manufacturing

Κατασκευή σκαφών.....  
Boat Building

Πωλήσεις ναυτικών προϊόντων.....  
Chandlery sales

Επισκευές σκαφών.....  
Boat Repair

Έσοδα από προμήθειες.....  
Brokerage fees

Ενοικιάσεις/μισθώσεις/ναυλώσεις σκαφών.....  
Boat Rental/Hire/Charter

Μεταφορές αγαθών.....  
Goods in Transit

Πωλήσεις σκαφών.....  
Boat Sales

Εκπαίδευση/διδασκαλία ιστιοπλοΐας.....  
Tuition/Sailing School

Πωλήσεις καυσίμων.....  
Fuel Sales

Μεταφορά επιβατών.....  
Passenger Carrying

Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε).....  
Other (please specify)

ΣΥΝΟΛΟ.....  
TOTAL

Οι εγκαταστάσεις χρησιμοποιούνται μόνο από εσάς;  
Are the premises occupied solely by you?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν όχι, παρακαλώ δώστε πληροφορίες για τους άλλους χρήστες των εγκαταστάσεων και το είδος των εργασιών τους  
If No, give details of other occupants and their business activities:

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

Χρησιμοποιεί τις εγκαταστάσεις κάποιο εμπορικό πλοίο;  
Do any commercial craft use your facility?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, παρακαλώ δώστε πληροφορίες  
If Yes, details please

.....  
.....

Τι ποσοστό των εργασιών σας είναι σε εμπορικά σκάφη;  
What proportion of your work is on commercial craft;

.....

Είχε συμβεί κάτι από τα παρακάτω στις εγκαταστάσεις σας ή στην γύρω περιοχή;  
Have your premises or surrounding/local area ever experienced any:

Πλημμύρα  
Flooding

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Καθίζηση, υποχώρηση εδάφους, κατολίσθηση ή διάβρωση  
Subsidence, heave, landslip or erosion

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Έντονα / καταστροφικά καιρικά φαινόμενα  
Any severe weather / catastrophes

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Απόσταση από τον κοντινότερο σταθμό της πυροσβεστικής .....

Distance and location of your nearest fire station:

Διαθέτετε επαρκές σύστημα πυρόσβεσης στις εγκαταστάσεις σας;  
Do you have adequate fire fighting equipment throughout your facility?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

## SECURITY - ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Υπάρχει εγκεκριμένο και λειτουργικό σύστημα συναγερμού όταν οι εγκαταστάσεις μένουν χωρίς επιτήρηση;  
Is an approved alarm fitted and operational when the premises are left unattended

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, δώστε πληροφορίες για το πού είναι τοποθετημένα και ποιος είναι ο τύπος του συναγερμού  
If Yes, give locations and type of alarm;

.....  
.....

Κατασκευαστής του συναγερμού και Εταιρία που παρέχει τη συντήρηση (παρακαλώ επισυνάψτε αντίγραφο της συμφωνίας)  
Make of alarm and Company providing the maintenance agreement (Please enclose a copy)

.....

Τι κλειδαριές ή μέτρα προφύλαξης έχουν παρθεί για την ασφάλεια των:  
What locks or security precautions are taken to secure:-

Εξωτερικών θυρών.....  
External doors

Παραθύρων.....  
Windows

Παντζουριών με ρολά.....  
Roller shutters

Έχουν τοποθετηθεί στις εγκαταστάσεις σας τα παρακάτω:  
Are any of the following installed at your premises:

Προβολείς  
Floodlights

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Φράχτες ασφαλείας  
Secure fencing

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

24ώρη επανδρωμένη φύλαξη  
24hr Manned security

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

## Αστική Ευθύνη έναντι Τρίτων

Third Party Liability

### Επιθυμητό Όριο Αστικής Ευθύνης

Limit of Indemnity you require in respect of your Third Party Liabilities

Επιλέξτε μεταξύ των παρακάτω:

Select from:

250.000 ΕΥΡΩ,  
€250,000

500.000 ΕΥΡΩ,  
€500,000

1.000.000 ΕΥΡΩ  
€1m

2.000.000 ΕΥΡΩ,  
€2m

Άλλο.....  
Specify other

### Τύπος και αριθμός προβλητών

Type and number of berths:

α) πλωτές προβλήτες.....  
a) Pontoons

β) περιστρεφόμενα αγκυροβόλια.....  
b) Swing Moorings

γ) Άλλο .....  
c) Other

Περιορίζεται την πρόσβαση μόνο στους κατόχους θέσεων ελλιμενισμού;

Do you restrict access to berth holders only? Yes No

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Μέγιστο μήκος σκάφους που μπορεί να ελλιμενιστεί στις εγκαταστάσεις σας.....  
Maximum length of any vessel that can berth at your facility:

Υπάρχουν εγκαταστάσεις για να ανέλκυση σκαφών;

Are there facilities for lifting vessels out of the water?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Εάν ναι, την αντίστοιχη σελίδα του ερωτηματολογίου

Μετακινούμενος ανυψωτικός γερανός, ανυψωτικός και διαχειριστικός εξοπλισμός

If Yes, complete p.6, Travel Hoists, Lifting & Handling Equipment section

Αναθέτετε σε υπεργολάβους τις ανυψωτικές εργασίες;

Do you sub-contract the lifting facilities?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, σε ποιόν;

If Yes, to whom:

Μέγιστος αριθμός σκαφών που μπορούν να φυλαχθούν στις εγκαταστάσεις σας.....  
Maximum number of vessels that you can store on land:

Προμηθεύετε καύσιμα;

Do you sell diesel, gas or other fuels?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Έτος κατασκευής των δεξαμενών καυσίμων.....  
Age of the tanks:

Υπάρχει ξεχωριστή βάννα μεταξύ της δεξαμενής και των αντλιών;

Is there a separate "cut-off" valve between the tank and pumps

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Απόσταση μεταξύ του κοντινότερο κτιρίου, αγκυροβολίου ή άλλης πλωτής εξέδρας.....  
Distance from the nearest building, mooring or other pontoon?

Αναλαμβάνετε εργασίες εκτός των εγκαταστάσεων σας;

Do you carry out work away from your premises?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, παρακαλώ δώστε πληροφορίες για τις εργασίες που αναλαμβάνετε

If Yes, please give details of work undertaken:

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

Πραγματοποιείται ηλεκτροκολλήσεις ή κάνετε εργασίες κοπής μετάλλων με χρήση φωτιάς εκτός των εγκαταστάσεών σας;

Do you use welding or flame cutting equipment, blow lamps or blow torches in such work away from your premises.

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, ποιος είναι ο εκτιμώμενος μισθός αυτών που αναλαμβάνουν τέτοιου είδους εργασίες;

If Yes, please provide estimated waggeroll of those involved.

.....  
.....

Εργάζεστε εκτός Ελλάδας;

Do you work overseas

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, σε ποιες χώρες;

If Yes, which countries:

.....

Επιθυμείτε κάλυψη για Αστική ευθύνη Προϊόντος;

Do you require cover in respect of Products Liability?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, ποιο είναι το όριο Ευθύνης που επιθυμείτε; €.....

If Yes, Limit of Indemnity required:

Παρακαλώ δώστε πληροφορίες για το προϊόν που θα καλυφθεί

Please give details of products to be covered:

.....  
.....

Επιθυμείτε ασφαλιστική κάλυψη Αστικής Ευθύνης δραστηριοτήτων που πηγάζουν από τη θάλασσα

Do you require Waterborne Liabilities.

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, ποιο είναι το επιθυμητό Όριο Ευθύνης; €.....

If Yes, Limit of Indemnity required:

Παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες για τις εργασίες αυτές που θέλετε να καλυφθούν

Please give details of waterborne activities to be covered:

.....  
.....

## Buildings Insurance – Ασφάλιση κτιρίων

	1	2	3
Τοποθεσία/περιγραφή Location/Description			
Έτος κατασκευής Age			
Ιδιόκτητο/ εκμισθωμένο Freehold or Leasehold?			
Μέγεθος/περιοχή Size/Area			
Τύπος κατασκευής Type of construction			
Χρήση Occupied as			
Λεπτομέρειες για τη θέρμανση Details of heating used			
Φυλάσσονται στο κτίριο εύφλεκτα υλικά; Are flammable products stored in the building?	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ Yes	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ Yes	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ Yes
	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ No	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ No	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ No
Αν ναι, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες If Yes, details please			
Αξία αντικατάστασης New replacement value (€)			

	4	5	6
Τοποθεσία/περιγραφή Location/Description			
Έτος κατασκευής Age			
Ιδιόκτητο/ εκμισθωμένο Freehold or Leasehold?			
Μέγεθος/περιοχή Size/Area			
Τύπος κατασκευής Type of construction			
Χρήση Occupied as			
Λεπτομέρειες για τη θέρμανση Details of heating used			
Φυλάσσονται στο κτίριο εύφλεκτα υλικά; Are flammable products stored in the building?	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ Yes	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ Yes	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ Yes
	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ No	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ No	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ No
Αν ναι, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες If Yes, details please			
Αξία αντικατάστασης New replacement value (€)			

Παρακαλώ δώστε πληροφορίες για όλους τους ενοικιαστές / εκμισθωτές και στο είδος των εργασιών τους  
Please provide details of all Tenants/Sub-lessees and the nature of their activities:

.....  
.....

Ετήσιο εισπρακτέο μίσθωμα €.....  
Annual Rent Receivable



Αριθμός μηνών για τους οποίους απαιτείται κάλυψη

No. of Months for which cover is required

Ασφάλιση αποθεμάτων και περιεχομένου

Stock in Trade and Contents Insurance

Είδος των αποθεμάτων σας

Nature of your stock:

Πραγματοποιείτε λιανικές πωλήσεις προϊόντων;

Do you provide retail chandlery or associated retail facilities? [ ] Yes [ ] No

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Μέγιστο απόθεμα που μπορεί να βρίσκεται στις εγκαταστάσεις σας.€.....

Maximum value of stock held at any time over all locations:

Μέγιστη αξία αντικειμένου που μπορεί να βρίσκεται στις εγκαταστάσεις σας. €.....

Maximum value of any one item of stock:

Τοποθεσία αποθήκευσης .....

Item Location No.

Περιγραφή του κεφαλαίου που πρόκειται να ασφαλιστεί .....

Description Sum to be Insured

Μηχανές & βιομηχανικός εξοπλισμός .....

Machinery & Plant

€.....

Έπιπλα, σκεύη, εξαρτήματα .....

Furniture, fixtures & fittings

€.....

Αποθέματα .....

Stock

€.....

Παρακαταθήκες εμπορευμάτων .....

Goods held in trust

€.....

Εξοπλισμός γραφείου .....

Office Equipment

€.....

εξοπλισμός υπολογιστών .....

Computer Equipment

€.....

Εμπορεύματα σχετικά με ναυτιλία .....

Chandlery

€.....

Ηλεκτρονικός εξοπλισμός .....

Electronic Equipment

€.....

Αλκοολούχα ποτά & τσιγάρα .....

Wines, Spirits & Cigarettes

€.....

Άλλα είδη (περιεχόμενα) – εξαιρούνται προσωπικά αντικείμενα .....

All other contents - (excl. personal property)

€.....

Άλλα αντικείμενα, παρακαλώ διευκρινίστε .....

Other items, please specify

€.....

€.....

Νοικιασμένος βιομηχανικός εξοπλισμός για τον οποίο είστε υπεύθυνοι .....

€.....

Hired in plant for which you are responsible

Χρησιμοποιημένα αντικείμενα για μεταπώληση ..... €.....  
2nd Hand items for re-sale

Συνολικό ασφαλιζόμενο κεφάλαιο ..... €.....  
Total sum to be insured (over all locations)

Όλες οι αξίες που δηλώθηκαν παραπάνω θεωρούνται ότι είναι το κόστος αντικατάστασης με καινούριο εκτός εάν είναι μεταχειρισμένα και η αξία τους έχει σαφώς δηλωθεί  
NB All values declared above are taken to be the new replacement cost unless second hand value is clearly indicated.

Ιδιότητα σκάφη ..... €.....  
Own Stock of Vessels ..... €.....

Εάν υπάρχουν ιδιότητα σκάφη, παρακαλώ ενημερώστε εάν βρίσκονται στη θάλασσα  ΝΑΙ  ΟΧΙ

If stock includes any vessels, advise if any are kept afloat at any time: Yes No

Εάν ναι, παρακαλώ διευκρινίστε  
If Yes, specify:

α) συνήθης τοποθεσία .....  
a) usual location

β) maximum number .....  
β) μέγιστος αριθμός σκαφών

γ) μέγιστη αξία που βρίσκεται στη θάλασσα €.....  
c) total value afloat

Επιθυμείτε κάλυψη για τα ιδιότητα σκάφη τα οποία παρέχετε για δοκιμές;  
Do you require cover for demonstrating stock vessels?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Επιθυμείτε κάλυψη για συμμετοχή σας σε εκθέσεις;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Do you require cover for any stock at exhibitions? Yes No

Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες (τίτλος έκθεσης, ασφαλιζόμενες αξίες κτλ)  
If Yes, specify which exhibitions and value of stock:

**ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ ΣΥΝΤΡΙΜΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΟΙ ΑΜΟΙΒΕΣ ΤΩΝ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΗΦΘΟΥΝ ΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΑ ΚΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ**  
**DEBRIS REMOVAL COSTS and ARCHITECTS FEES SHOULD BE INCLUDED WITHIN YOUR BUILDINGS and STOCK/ CONTENTS SUMS INSURED.**

**Μετακινούμενοι ανυψωτικοί γερανοί, ανυψωτικός & λοιπός εξοπλισμός**  
**Travel Hoists, Lifting & Handling Equipment.**

Παρακαλώ δώστε πληροφορίες για τον εξοπλισμό σε όλες τις τοποθεσίες \, ακόμα και εάν δεν επιθυμείτε να καλυφθούν  
Please provide details of all handling equipment at all locations, even if accidental damage cover for the item is not required:-

Αντικείμενο .....  
Item

Ηλικία .....  
Age

Ημερομηνία τελευταίας υποχρεωτικής επιθεώρησης .....  
Last mandatory inspection date

Ανυψωτική ικανότητα .....

Lifting Capacity

Τρέχουσα αξία .....  
Current Value (€)

Απαιτείται κάλυψη για υλικές ζημιές;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Is accidental Damage required? Yes No

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όλες οι αξίες που δηλώθηκαν παραπάνω θεωρούνται ότι είναι το κόστος αντικατάστασης με καινούριο εκτός εάν είναι μεταχειρισμένα και η αξία τους έχει σαφώς δηλωθεί  
NB All values declared above are taken to be the new replacement cost unless second hand value is clearly indicated.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι υποχρεωτικές από το νόμο επιθεωρήσεις δεν συμπεριλαμβάνονται στο συμβόλαιο.  
Συμβουλευτείτε τον Ασφαλιστικό σας σύμβουλο  
PLEASE NOTE: Statutory inspection requirements are not included within our contract.  
Arrangements should be made through your Insurance Broker.

**Πλωτές εξέδρες - Διάδρομοι – Αποβάθρες κτλ**  
**Pontoons - Walkways - Quays etc.**

Παρακαλώ δώστε πλήρη περιγραφή  
Please give full description:

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

Ηλικία .....  
Age:

Συνολικό μήκος .....  
Total length:

Αριθμός τμημάτων.....  
No. of Sections:

Ποιος είναι ο τύπος κατασκευής τους;.....  
What is the construction type?

Προμηθευτής/κατασκευαστής .....  
Supplier / Manufacturer?

Τι υπηρεσίες παρέχετε; .....  
What services do you supply?

Περιγράψτε το αγκυροβόλιο των πλωτών εξεδρών  
How are the pontoons secured to the seabed?

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

Αριθμός στύλων; .....  
No. of piles?

Έχουν επιθεωρηθεί τα τελευταία 3 χρόνια;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Have they been surveyed within the last 3 years Yes No

Αν ναι, παρακαλώ επισυνάψτε αντίγραφο της επιθεώρησης;  
If Yes, please attach copy.

Ελάχιστο βάθος νερού .....  
Minimum depth of water

Μέγιστο βάθος νερού .....  
Maximum depth of water

Ποιο είναι το μεγαλύτερο μέγεθος και τύπος σκάφους που μπορεί να ελλιμενιστεί; .....  
What is the largest size and type of vessel that can be berthed?

Ποιο είναι τα προϋπολογιζόμενα έξοδα ετήσιας συντήρησης της μαρίνας; € .....  
What are your budgeted annual maintenance costs?

Ποια είναι η αξία αντικατάστασης (συμπεριλαμβανομένου του κόστους εγκατάστασης, στύλων και των παρεχομένων υπηρεσιών) .....  
What is the reinstatement value (including installation costs, piles and services provided)  
€ .....

### **Ναυπηγοί και επισκευαστές σκαφών** **Boat Builders and Boat Repairers**

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΜΠΡΟΣΟΥΡΕΣ ΚΑΙ/Η ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΚΑΦΩΝ**  
**PLEASE ATTACH BROCHURES AND/OR DETAILS OF CRAFT BUILT**

Τύπος σκαφών, κατασκευή γάστρας σκάφους, μέγιστη σχεδιασθείσα ταχύτητα και μέγιστες αξίες των σκαφών που κατασκευάζετε  
Type of Vessels, hull construction, max. designed speed and maximum values of the vessels you build :

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

Αριθμός σκαφών που έχετε κατασκευάσει τα τελευταία 3 χρόνια .....  
No. of vessels you have built in the last three years?

Αριθμός σκαφών που έχετε κατασκευάσει το τελευταίο έτος .....  
In the last year?

Ποιος ήταν ο μέσος ετήσιος τζίρος από την πώληση αυτών των σκαφών; € .....  
What has been your average annual income from the sale of these vessels?

Έχετε κατασκευάσει πρότυπα ή εξειδικευμένα σκάφη τα τελευταία 5 χρόνια;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Have you built any prototype/custom vessels in the last five years? Yes No

Αν ναι, παρακαλώ επισυνάψτε λεπτομέρειες  
If Yes, please attach details

Αριθμό σκαφών που έχετε πουλήσει σε αγοραστές που είναι μόνιμοι κάτοικοι των ΗΠΑ, τα τελευταία 5 χρόνια .....  
No. of vessels you have sold to buyers resident in USA within the last five years?

Τύπος επισκευαστικών εργασιών που αναλαμβάνετε  
Types of repair work you carry out:

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

Υλικά που χρησιμοποιείτε:  
Materials used, tick as applicable:

Πλαστικό []  
GRP []

Ξύλο [],  
Wood []

Ατσάλι [],  
Steel []

Αλουμίνιο []  
Aluminium []

Μεγαλύτερο σκάφος που επισκευάσατε, τύπος σκάφους  
Maximum hull size/type/largest vessel you will carry out repairs on:

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

Αναλαμβάνετε εργασίες αντιμετώπισης της όσμωσης;  
Do you carry out work in respect of Osmosis treatments?

ΝΑΙ  
Yes

ΟΧΙ  
No

Επιθυμείτε κάλυψη για τα σκάφη που βρίσκονται υπό κατασκευή;  
Do you require cover in respect of vessels under construction under Section 5 of our Policy?

ΝΑΙ  
Yes

ΟΧΙ  
No

Πλήρης περιγραφή των σκαφών, συμπεριλαμβανομένου του τύπου, το υλικό κατασκευής, μήκος, μηχανές  
Full description of vessel(s) including type, hull construction, length, engines:

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

Έχετε εμπειρία στην κατασκευή τέτοιου είδους σκαφών;  
Do you have experience in building this type of vessel(s)

ΝΑΙ  
Yes

ΟΧΙ  
No

Αν ναι, πόσα χρόνια;  
If Yes, how many years?

.....

Ποιος σχεδιάζει τα σκάφη;  
Who designed the vessel?

.....

Τελική αξία σκάφους ..... ή τμηματική του αξία σε συγκεκριμένα χρονικά διαστήματα  
Completed value: ..... or value(s) at specific intervals:

.....  
.....

Πού κατασκευάζονται τα σκάφη;  
Where is the vessel being built?

.....

Καλύπτεται η κατασκευή;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Is construction under cover? Yes No

Αναμενόμενη ημερομηνία ολοκλήρωσης κατασκευής.....  
Expected completion date: .....

Παρακαλώ επισυνάψτε λεπτομέρειες για τα σκάφη που κατασκευάζετε  
Please attach full details of the vessels you build.

Υλικά που χρησιμοποιούνται στην κατασκευή

Materials used in construction:

Αριθμός σκαφών που κατασκευάζετε ετησίως

Approximate number built per annum?

Ποια είναι η μέγιστη αξία σκάφους που έχετε κατασκευάσει;

What is the highest completed value of any one vessel?

Ποιος είναι ο μέγιστος αριθμός σκαφών που μπορεί να βρίσκονται υπό κατασκευή;

What is the maximum number of vessels you will have under construction at any one time?

Ποια είναι η μέγιστη αξία των σκαφών που μπορεί να βρίσκονται υπό κατασκευή;

What is the maximum value of all vessels under construction at any one time?

Αναλαμβάνεται εργασίες εκτός των εγκαταστάσεων σας;

Do you carry out work away from your premises?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αναλαμβάνετε εργασίες εκτός Ελλάδος;

Do you work overseas?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Αν ναι, σε ποιες χώρες;

If Yes, specify countries:

Απαιτείται κάλυψη κατά τη διάρκεια επιδείξεων ή δοκιμών ή ελέγχου;

Is cover required for:- demonstrations or trials or tests

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

**Μεταφορές – παρακαλώ συμπληρώστε τον τομέα της αίτησης που αναφέρεται στη μεταφορά αγαθών**  
**Transit - please complete the GOODS in TRANSIT section of this proposal.**

**Εκθέσεις και επιδείξεις – παρακαλώ συμπληρώστε τους αντίστοιχους τομείς της έκθεσης**  
**Exhibition and shows - please complete the STOCK and CONTENTS section of this proposal.**

#### **Κάλυψη Μεταφορών** **Goods in Transit Insurance**

Περιγραφή μεταφερομένων αγαθών

Description of Goods:

Συνήθης τρόπος μεταφοράς

Usual method of transit:

Προορισμοί

UK destination(s):

Συνολική μεταφερόμενη αξία κατά το προηγούμενο έτος €.....

Total annual value of UK sendings last year:

Πρόβλεψη συνολικής μεταφερόμενης αξίας κατά το τρέχον έτος €.....  
Estimate of total value of UK sendings for this policy year:

Μέγιστη αξία που μπορεί να μεταφερθεί €.....  
Estimate the maximum value any one sending:

Χρησιμοποιείτε επαγγελματίες διαμεταφορείς / μεταφορείς;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Do you use one regular professional freight forwarder/haulier? Yes No

Παραδίδετε τα μεταφερόμενα αγαθά χρησιμοποιώντας τα δικά σας οχήματα;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Do you deliver goods using your own vehicle(s) Yes No

Προορισμοί χώρες του εξωτερικού – παρακαλώ αναφέρατε εάν είναι εισαγωγές ή εξαγωγές  
Destinations of overseas countries - please indicate whether imports or exports:

Συνολική μεταφερόμενη αξία σε χώρες του εξωτερικού κατά το τελευταίο έτος€.....  
Total annual value of overseas shipments last year:-

Πρόβλεψη συνολικής μεταφερόμενης αξίας κατά το τρέχον έτος €.....  
Estimate of total value of shipments for this policy year:

Μέγιστη αξία που μπορεί να έχει μια μεταφορά €.....  
Maximum value any one shipment:

#### Κάλυψη Διακοπής Εργασιών Business Interruption Insurance

Αυτή η κάλυψη παρέχεται σε περίπτωση ζημιάς στην περιουσία σας που ασφαλίζουμε, στους παρακάτω τομείς:  
This cover applies following loss of or damage to your property insured by us under the policy sections specified.

Σε όλους τους τομείς  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
All Sections Yes No

Εάν όχι, παρακαλώ διευκρινίστε σε ποιους τομείς επιθυμείτε  
If No, please specify which Section No's \_\_\_\_\_ only.

#### Κατά παντός κινδύνου / Κατονομαζόμενων κινδύνων Following:- All Risks/Limited Perils (delete as applicable)

Σε συγκεκριμένους τομείς η κάλυψη αφορά κατονομαζόμενους κινδύνους  
Please note that some Indications will only be offered cover following restricted Perils under specific Sections.

Συνολικός ετήσιος τζίρος από τις δραστηριότητές σας που περιγράφονται στο μέρος Α €.....  
Gross Annual Turnover from your Business activities as declared under Part A

Προβλεπόμενο συνολικό κέρδος για το τρέχον έτος €.....  
Estimated Gross Profit for your current year

Αυξημένο κόστος εργασίας €.....  
Increased Cost of Working: €.....

Μέγιστη περίοδος αποζημίωσης: ..... μήνες  
Maximum Indemnity Period: ..... Months

Εάν συγκεκριμένοι προμηθευτές/πελάτες απαιτούν επεκτάσεις, παρακαλώ συμπληρώστε το παρακάτω:  
If specified Suppliers/Customers Extensions are required please complete the following;

Προμηθευτές / Πελάτες Suppliers/Customers	Όνομα Name	Διεύθυνση Address	Όριο Limit
.....	.....	.....	€.....
.....	.....	.....	€.....
.....	.....	.....	€.....
.....	.....	.....	€.....
.....	.....	.....	€.....
.....	.....	.....	€.....

Όνομα και διεύθυνση του λογιστή σας  
Name and address of your Accountant:

.....  
.....

### Ασφάλιση σκαφών Vessel Insurance

Συμπληρώστε το τρέχον μέρος εάν τα σκάφη θεωρούνται μέρος ή/και συμπληρωματικό μέρος των εργασιών σας  
Complete this section if the vessel(s) is/are considered part of and/or ancillary to your business.

Εάν πρόκειται να ασφαλιστούν παραπάνω από ένα σκάφη παρακαλώ χρησιμοποιείστε επιπλέον αντίγραφα αυτού του μέρους της αίτησης και επισυνάψτε τα  
If more than one vessel is to be insured, please take additional copies of this section and attach hereto.

Όνομα και τύπος σκάφους  
Name and Type of Vessel:

.....

Νηογώμονας και επωνυμία κατασκευαστή  
Class or Manufacturer's Title:

.....

Παρακαλώ επιλέξτε:  
Please tick applicable:

ιστιοφόρο  
Sail

μηχανοκίνητο  
Power

μονής γάστρας  
Monohull

πολλαπλής γάστρας  
Multihull

Ημερομηνία αγοράς ...../...../.....  
Date of purchase:

.....

Ποσό αγοράς €.....  
Purchase price:

.....

Τρέχουσα αγοραστική αξία του σκάφους €.....  
Current market value of the Vessel:

.....

Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα εάν η παραπάνω δηλωθείσα αξία συμπεριλαμβάνει τρέιλερ, εξωλέμβια μηχανή ή επιπλέον εξοπλισμό  
Please complete the following table if the value includes; trailer, outboard or additional equipment

	Αξία Value	Κατασκευαστής/ μοντέλο Make/Model	Αριθμός πλαισίου Serial No:
Τρέιλερ Trailer			



Εξωλέμβια μηχανή Outboard			
Επιπλέον εξοπλισμός Additional Equipment			

Το τρέιλερ όταν μένει αφύλακτο είναι κλειδωμένο με ειδικό εξοπλισμό;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Is the trailer fitted with a wheel clamp when left unattended? Yes No

Εάν όχι παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες για τα μέτρα προστασίας που έχουν παρθεί.  
If no, please detail other forms of security:

.....  
.....

Υλικό κατασκευής της γάστρας .....  
Hull construction material:

Έτος κατασκευής .....  
Year built:

Μήκος .....  
Length:

Πλάτος .....  
Beam

Βύθισμα .....  
Draft

Κατασκευαστής και μοντέλο της μηχανής .....  
Engine make & model

Ίπποι της μηχανής .....  
Engine HP

Είδος καυσίμων, παρακαλώ επιλέξτε:  Diesel  Πετρέλαιο  
Fuel Type, please tick as applicable: Diesel Petrol

Μέγιστη σχεδιασθείσα ταχύτητα της μηχανής .....  
Maximum designed speed of the Vessel:

Εάν είναι πάνω από 17 κόμβους, παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω:  
If over 17 knots, please complete a, b, c:

α)  εσωλεμβια  εξωλέμβια  εσω/εξω  τζετ  
a) inboard outboard stern drive jet

β) στην εξωλέμβια μηχανή έχει τοποθετηθεί αντικλεπτικός μηχανισμός  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
b) Is the outboard fitted with an anti-theft device? Yes No

γ) το σκάφος χρησιμοποιείται για έλκει σκιέρς ή για παρόμοιες δραστηριότητες;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
c) Is the boat used for towing water-skiers or similar activities? Yes No

Χρήση:  Προσωπική αναψυχή  εκμισθωμένο με πλήρωμα  εκμισθωμένο χωρίς πλήρωμα  εμπορική χρήση  
Use: Private pleasure only Skipper charter Bareboat charter Commercial

Εάν το σκάφος χρησιμοποιείται για εμπορικούς λόγους ή / και εκμισθώνεται παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες  
If Commercial work and / or charter work is undertaken please provide full details:

Εάν είναι επιβατηγό, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες για την άδεια του σκάφους  
If passenger Vessels, please give licence details:

Περιοχές πλόων  
Cruising range required:

Που ελλιμενίζεται το σκάφος;  
If moored afloat - where?:

Τύπος αγκυροβολίου  περιστρεφόμενο\*  στύλος  μαρίνα  άγκυρα\*  μπρος – πίσω  προβλήτα  
Mooring type: Swing\* Piles Marina Anchor\* Fore & Aft\* Jetty

Πότε έγινε η τελευταία επιθεώρηση; ...../...../.....  
when was the mooring last surveyed?

Από ποιόν; .....  
By whom:

Το σκάφος χρησιμοποιείται σε αγώνες;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Is the Vessel used for racing? Yes No

Εάν ναι, παρακαλώ δώστε πληροφορίες  
If Yes, please give Full Details:

Ημερομηνία τελευταίας επιθεώρησης ...../...../.....  
Date of latest survey:

Εάν η τελευταία επιθεώρηση έγινε εντός των τελευταίων 3 ετών παρακαλώ να επισυναφθεί ένα αντίγραφο.  
If the last survey is within the last 3 years, a copy should be attached.

Επιθεώρηση είναι απαραίτητη για σκάφη που είναι μεγαλύτερα των δεκαπέντε ετών

Παρακαλώ δώστε οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία  
A survey report will normally be required for vessels over 15 years of age.  
Please provide any additional information:

### Ενοικίαση / εκμίσθωση σκαφών Boat Hire - Charter Hire - Rental

Παρακαλώ επιλέξτε κάτι από τα παρακάτω και περιγράψτε λεπτομερώς τις δραστηριότητες  
Please tick the relevant box(es) and describe the activity in detail:

εκμισθωμένα χωρίς μόνιμο πλήρωμα  εκμισθωμένα με μόνιμο πλήρωμα  ημερόπλοια  άλλο  
Bareboat charter/renta Skipper charter Day trips Other

Περίοδος ναύλωσης  
Usual hire/charter period?

Περιοχές πλόων  
Usual cruising area:

Υπάρχουν χαρτογραφημένοι ναυτικοί κίνδυνοι;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Are there any charted navigational hazards? Yes No

Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες  
If Yes, details please:

Παίρνετε προκαταβολή από τους πελάτες σας;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Do you take a deposit from your customers? Yes No

Εάν ναι, ποιο ποσό; €.....  
If Yes, amount:

Παρακαλώ επισυνάψτε τα παρακάτω (εάν χρησιμοποιείτε): συμφωνητικά ναύλωσης, ερωτηματολόγια που συμπληρώνουν οι πελάτες σας, λεπτομέρειες του πληρώματος που ενδεχομένως να παρέχετε, λεπτομέρειες για τα σκάφη που χειρίζεστε και αναφέρατε εάν κάποιο σκάφος μπορεί να ξεπεράσει του 17 κόμβους σε ταχύτητα  
Please attach the following if used:- Hire agreements, Questionnaire customers complete; details of the vessels/craft you operate and indicate any craft that can exceed 17 knots.

#### Κόστος ναύλωσης Hire Fees

Επιθυμείτε κάλυψη σε περίπτωση απώλειας ναύλου εάν κάποιο σκάφος δεν είναι κατάλληλο για ναύλωση γιατί έχει επέλθει κάποιος ασφαλιζόμενος κίνδυνος;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Do you require cover for loss of hire fees if any Vessel is unfit for hire following an Insured loss or damage to Vessels declared to Underwriters. Yes No

Εάν ναι, παρακαλώ δηλώστε  
If "YES" state

α) περίοδος αποζημίωσης: (μέγιστη: 12 εβδομάδες) .....  
(a) Indemnity period required (Max. 12 weeks):

β) περίοδος απαλλαγής (ελάχιστη 15 ημέρες) .....  
(b) Excess period (Min. 15 days):

#### Ασφάλεια χρημάτων Money Insurance

Παρακαλώ υπολογίστε το συνολικό ετήσιο ποσό που μεταφέρεται από / προς τράπεζα ή ταχυδρομείο €.....  
Please estimate total annual carryings to/from bank or post office:

Εάν τα χρήματα μεταφέρονται από ή προς άλλο μέρος εκτός της Τράπεζας ή του Ταχυδρομείου παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες  
If Money is carried to or from places other than the Bank or Post Office please give details;

Παρακαλώ διευκρινίστε το επιθυμητό όριο κάλυψης  
Please specify the limit for any one loss:

Κατά τη διάρκεια των ωρών λειτουργίας, μεταφορών ή την παραμονή σε χρηματοκιβώτιο κατά τη διάρκεια της νύχτας

During business hours, transit or night safe

€.....

Σε κλειδωμένο χρηματοκιβώτιο εκτός των ωρών λειτουργίας €.....

In locked safe\* outside business hours

Άλλο €.....

Any other loss

Όριο στη προσωπική κατοικία Διευθυντών / προϊσταμένων €.....

Limit at Directors / Principals private residence

Λεπτομέρειες για τα χρηματοκιβώτια:

Details of any safe:

Κατασκευαστής / μοντέλο .....

Manufacturer/model:

Ηλικία.....

Age:

Τοποθεσία.....

Location:

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Η κάλυψη προϋποθέτει ότι τα κλειδιά και οι συνδυασμοί απομακρύνονται από τις ασφαλιζόμενες εγκαταστάσεις κατά τη διάρκεια των ωρών που βρίσκονται εκτός λειτουργίας

NB The policy warrants that keys and combination are to be removed from the insured premises outside working hours.

**Ιστορικό Ζημιών (να συμπληρωθεί από όλους του υποψήφιους προς ασφάλιση)**

**Claims History To be completed by all Proposers**

Είναι θεμελιώδες για την εκτίμηση της ασφάλισής σας ότι θα δηλωθεί ιστορικό ζημιών των τελευταίων 5 χρόνων, Αυτό πρέπει να περιλαμβάνει κάθε περιστατικό ακόμα και αν δεν έχει οδηγήσει σε κάποια αποζημίωση. Επίσης, να δοθούν λεπτομέρειες για αποζημιώσεις που πληρώθηκαν τα τελευταία 5 χρόνια για ζημιές που συνέβησαν πριν από την τελευταία 5ετία  
It is fundamental to the assessment of your insurance that a five year claims history is declared. This should include any circumstances or notifications which may not have led to any payments being made. In addition details of any settlements reached within the last five years for claims prior to five years should be included:

Ημερομηνία Ζημιάς Date(s)	Συνθήκες Ζημιάς Circumstances	Ποσό απαίτησης Amount Claimed	Ποσό πληρωμής Amount Paid
.....	.....	€ .....	€ .....
.....	.....	€ .....	€ .....
.....	.....	€ .....	€ .....
.....	.....	€ .....	€ .....
.....	.....	€ .....	€ .....

Έχουν ποτέ οι εργασίες σας, εσείς ή οι διευθυντές/προϊστάμενοι της εταιρίας σας τεθεί υπό οποιαδήποτε μορφή διάλυση, δηλώσει πτώχευση ή κάνει ειδικό διακανονισμό με πιστωτές;  
Has the business, you or any of your directors/partners of your company ever been placed in any form of liquidation, declared bankrupt or made any arrangements with creditors? [ ] Yes [ ] No

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Έχετε ποτέ εσείς / οι συνεταίροι σας / οι διευθυντές της εταιρίας σας κατηγορηθεί ή καταδικαστεί για οποιοδήποτε αδίκημα που έχει σχέση με κάθε μορφής ανεντιμότητα;  
Have you, your partner(s) / your director(s) ever been charged with or convicted of any offence involving dishonesty of any kind?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Εάν ναι, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες  
If yes, please provide full details:

Έχει ποτέ κάποια Ασφαλιστική εταιρία αρνηθεί την κάλυψη ή έχει θέσει ειδικούς όρους;  
Have you ever been declined insurance, or had any special terms imposed?

ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Yes No

Εάν ναι, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες  
If Yes, full details:

#### ΔΗΛΩΣΗ

Κάθε ουσιαστικό γεγονός πρέπει να ενημερωθεί στους Ασφαλιστές ανεξάρτητα εάν έχει ζητηθεί σε ερώτηση της παρούσας αίτησης. Ουσιαστικό γεγονός μπορεί να θεωρηθεί οποιοδήποτε γεγονός που ένας συνετός Ασφαλιστής θα το θεωρούσε ικανό να επηρεάσει την αποδοχή ή την εκτίμηση της πρότασης ασφάλισης. Απόκρυψη ή λάθος παρουσίαση ουσιαστικού γεγονότος μπορεί να οδηγήσει σε ακύρωση της ασφάλισης. Εάν έχετε αμφιβολίες εάν κάποιο γεγονός θεωρείται ουσιαστικό, πρέπει να συμπεριλάβετε.

Δηλώνω ότι οι απαντήσεις που δόθηκαν είναι σωστές και πλήρεις, σύμφωνα με τις γνώσεις μου και τις πεποιθήσεις μου. Συμφωνώ ότι αυτή η πρόταση ασφάλισης και αυτή η δήλωση θα αποτελέσει τη βάση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μεταξύ της εταιρίας και των Ασφαλιστών, εάν συμφωνηθεί η έκδοσή του.

#### DECLARATION

All material facts must be disclosed to Underwriters whether or not the subject of a specific question above. A material fact is one which a prudent Underwriter would regard as likely to influence the acceptance or assessment of the proposal. Non-disclosure or misrepresentation of material fact may result in the insurance being void. If you are in any doubt about whether facts would be considered material, you should disclose them.

I declare that the particulars and answers are correct and complete in every aspect to my knowledge and belief. I agree that this proposal and declaration shall form the basis of the contract of insurance between me and the Underwriters if a policy is issued.

I further declare and agree that if the statement and particulars above have been completed in the handwriting of any other person other than the undersigned, such person is deemed to be the agent of the proposer for the purpose of completion purposes.

Υπογραφή

Signed

Ημερομηνία

Date

Όνομα υπογράφοντος

Name (please print)

Θέση

Position within Company