

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

7

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΩΝ - ΣΧΟΛΩΝ ΧΟΡΟΥ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΩΝ - ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ - ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΚΑΙ ΠΑΙΔΟΤΟΠΩΝ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ημ. υποβολής	Ημ. έναρξης	Ημ. λήξης
Παραγωγός Α	Παραγωγός Β	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Ασφαλιζόμενος

Επώνυμο	Όνομα	Πατρ./Συζ.
Επάγγελμα	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ./Αρ. Ταυτ.
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)	Ταχ. Κωδ.	

Κωδ. Πελάτη:

Τοποθεσία κινδύνου

Οδός	Αριθμός	Ταχ. Κωδ.	Πόλη/χωριό

Λήπτης Ασφάλισης

Επώνυμο	Όνομα	Πατρ./Συζ.
Επάγγελμα	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ./Αρ. Ταυτ.
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)	Ταχ. Κωδ.	

Κωδ. Πελάτη:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Κωδ. Είσπραξης	Μέθοδος πληρωμής	Αριθμός δόσεων

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ:

ΜΕΓΕΘΟΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΧΩΡΟΥ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΑΘΗΤΩΝ):

ΟΡΙΣΜΟΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αφορά την κάλυψη της Αστικής Ευθύνης προς τρίτους για Σωματικές Βλάβες ή/και Υλικές Ζημιές από ατύχημα το οποίο θα συμβεί κατά την διάρκεια λειτουργίας και μόνο των ασφαλιζομένων γυμναστηρίων, σχολών χορού, εκπαιδευτηρίων, βρεφονηπιακών/παιδικών σταθμών και παιδότοπων για το οποίο ατύχημα υπεύθυνος κατά τον Νόμο θα θεωρείται ο ασφαλιζόμενος.

ΒΑΣΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

	A	B	Γ	Δ
Σ.Β. κατά άτομο	€ 50.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000
Σ.Β. κατά γεγονός	€ 100.000	€ 200.000	€ 300.000	€ 400.000
Υ.Ζ. κατά γεγονός	€ 50.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 200.000
Α.Ο. στη διάρκεια συμβολαίου	€ 150.000	€ 300.000	€ 450.000	€ 600.000

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Εργοδοτική ευθύνη	Όρια ως άνω των πακέτων Α ή Β ή Γ ή Δ (το ίδιο που έχει επιλεγεί για Α.Ε.)

* Τα όρια των προαιρετικών καλύψεων περιλαμβάνονται στα ως άνω ανώτατα όρια της βασικής κάλυψης.

ΑΠΑΛΛΑΓΗ: 350 Ευρώ κατ' ελάχιστο σε κάθε υλική ζημία

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΩΝ – ΣΧΟΛΩΝ ΧΟΡΟΥ – ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΩΝ –
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ – ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΚΑΙ ΠΑΙΔΟΤΟΠΩΝ****ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ**

- Καλύπτονται, χωρίς επασφάλιστρο και οι ζημιές προς τρίτους:
 - A. από τροφική δηλητηρίαση εφόσον τα εστιατόρια / Bar / κυλικεία ανήκουν στην ασφαλιζόμενη επιχείρηση.
 - B. από πυρκαγιά ή/ και έκρηξη στις εγκαταστάσεις της ασφαλιζόμενης επιχείρησης.
- Εξαιρούνται της κάλυψης:
 - A. Ατυχήματα κάθε φύσης τα οποία οφείλονται σε κακή ή ανεπαρκή υγεία των αθλουμένων ανεξάρτητα αν αυτή ήταν γνωστή ή όχι εκ των προτέρων.
 - B. Απώλειες ή ζημιές σε περιουσιακά στοιχεία ή προσωπικά είδη των μαθητών.
 - Γ. Ζημιές (Σωματικές Βλάβες) οι οποίες θα συμβούν λόγω κακής εκτέλεσης ή ανικανότητας για την εκτέλεση των διαφόρων ασκήσεων.

Ο υπογράφων ζητώ όπως τύχω των καλύψεων που προβλέπονται:

- για την Αστική Ευθύνη, με πακέτο A ☐ B ☐ Γ ☐ Δ ☐

Πρόσθετα ζητώ την επέκταση της βασικής κάλυψης που επέλεξα και με όσες από τις πιο κάτω προαιρετικές καλύψεις έχω επιλέξει με κατάλληλη σημείωση:

- για την Εργοδοτική Ευθύνη ΝΑΙ ☐

σύμφωνα με τους Γενικούς, Ειδικούς Όρους, καλύψεις και προϋποθέσεις του πακέτου αυτού, των οποίων έλαβα γνώση και ανεπιφύλακτα αποδέχομαι.

Βεβαιώνω ότι, οι απαντήσεις μου στην παρούσα πρόταση ασφάλισης είναι απόλυτα ακριβείς και αληθείς. Συνομολογώ και αποδέχομαι ότι, η παρούσα αποτελεί συστατικό στοιχείο της αιτούμενης ασφαλιστικής σύμβασης και επομένως οποιαδήποτε ανακρίβεια στα παρεχόμενα από εμένα στοιχεία θα εκτιμηθεί σε περίπτωση ζημιάς.

Δηλώνω ότι, μου παραδόθηκαν οι πληροφορίες του άρθρου 4 του ΝΔ 400/70, των οποίων έλαβα γνώση και επίσης ανεπιφύλακτα αποδέχομαι, παραιτούμενος του δικαιώματός μου του ν.2496/97.

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο και αρμόδια δικαστήρια για την επίλυση κάθε διαφοράς είναι τα δικαστήρια της πόλης των Αθηνών.

Η ΕΤΑΙΡΙΑ

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ:

Χωρίς επιφύλαξη ☐

Με επιφύλαξη ☐

Διευκρινίστε:

.....

.....

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

Ο/Η ΑΙΤ..... ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Υπογραφή και σφραγίδα Πελάτη:

.....

.....