

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

6

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ/CAMPING

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.

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.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Κωδ. Είσπραξης	Μέθοδος πληρωμής	Αριθμός δόσεων

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΩΝ: Άτομα

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 κατασκηνώσεων / Camping και για το οποίο ατύχημα υπεύθυνος θεωρείται ο ασφαλιζόμενος κατά το Νόμο (Α.Κ.)

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.)
Ευθύνη κολυμβητικών δεξαμενών	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 ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ/CAMPING

ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

Συμφωνείται και δηλώνεται ότι:

- Καλύπτονται και οι ζημιές από τροφική δηλητηρίαση και ακόμη από πυργαγιά ή έκρηξη στις εγκαταστάσεις της κατασκήνωσης/camping χωρίς επασφάλιστρο.
- Εξαιρούνται της κάλυψης:
 - Α. Ατυχήματα κάθε φύσης που θα συμβούν σε κατασκηνωτές ή άλλους τρίτους εντός της θαλάσσης,
 - Β. Σωματικές ή υλικές ζημιές που θα προκληθούν σε κατασκηνωτές από άλλους κατασκηνωτές,
 - Γ. Υλικές ζημιές ή απώλειες περιουσιακών στοιχείων ή προσωπικών ειδών των κατασκηνωτών (κλοπή και/ή απώλεια).

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 NAI ☐ ΟΧΙ ☐
- για την Ευθύνη Κολυμβητικών Δεξαμενών NAI ☐ ΟΧΙ ☐

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 και ακόμη ότι, η ασφαλιστική κάλυψή μου θα ισχύσει μετά την αποδοχή της πρότασης ασφάλισης από την Ασφαλιστική Εταιρία.

Δηλώνω ότι, μου παραδόθηκαν οι πληροφορίες του άρθρου 4 του ΝΔ 400/70, των οποίων έλαβα γνώση και επίσης ανεπιφύλακτα αποδέχομαι, παραιτούμενος του δικαιώματος εναντιώσεώς 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:

.....
.....

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

Ο/Η ΑΙΤ..... ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Υπογραφή και σφραγίδα Πελάτη:

.....
.....