

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

1

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΠΟΛΥΚΑΤΟΙΚΙΩΝ/ΓΡΑΦΕΙΩΝ

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 ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ/ΓΡΑΦΕΙΩΝ):

ΟΡΙΣΜΟΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αφορά την κάλυψη της Αστικής Ευθύνης προς τρίτους για Σωματικές Βλάβες ή/και Υλικές Ζημιές οι οποίες θα οφείλονται σε ατύχημα το οποίο θα συμβεί από την λειτουργία των εγκαταστάσεων των κοινοχρήστων χώρων του ασφαλιζομένου κτιρίου και για το οποίο ατύχημα υπεύθυνος κατά τον Νόμο θεωρείται ο διαχειριστής.

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

ΑΠΑΛΛΑΓΗ: 350 Ευρώ κατ' ελάχιστο σε κάθε υλική ζημία

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΠΟΛΥΚΑΤΟΙΚΙΩΝ/ΓΡΑΦΕΙΩΝ

ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

Συμφωνείται και δηλούται ότι:

- Καλύπτονται και οι ζημιές από τη λειτουργία ανελκυστήρων (εφόσον οφείλονται σε παράλειψη του διαχειριστή και όχι του συντηρητή) και από πυρκαγιά ή έκρηξη στις εγκαταστάσεις των κοινοχρήστων χώρων χωρίς επασφάλιστρο.
- Ο Διαχειριστής και τα μέλη της οικογένειάς του αν συγκατοικούν ή/και έχουν οικονομική εξάρτηση δεν θεωρούνται τρίτοι.
- Οι ένοικοι διαμερισμάτων γραφείων θεωρούνται τρίτοι.

Ο υπογράφων ζητώ όπως τύχω των καλύψεων που προβλέπονται:

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

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 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

Διευκρινίσατε:

.....

.....

Ο ΠΕΛΑΤΗΣ

Ο/Η ΑΙΤ..... ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Υπογραφή και σφραγίδα Πελάτη:

.....

.....