

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

12

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ Ή ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΩΜΑΤΙΩΝ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ημ. υποβολής	Ημ. έναρξης	Ημ. λήξης
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Παραγωγός Α	Παραγωγός Β	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Ασφαλιζόμενος

Κωδ. Πελάτη:

Επώνυμο	Όνομα	Πατρ./Συζ.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Επάγγελμα	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ./Αρ. Ταυτ.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)		Ταχ. Κωδ.
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Τοποθεσία κινδύνου

Οδός	Αριθμός	Ταχ. Κωδ.	Πόλη/χωριό
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Λήπτης Ασφάλισης

Κωδ. Πελάτη:

Επώνυμο	Όνομα	Πατρ./Συζ.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Επάγγελμα	Τηλέφωνο	Α.Φ.Μ./Αρ. Ταυτ.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη/χωριό)		Ταχ. Κωδ.
<input type="text"/>		<input type="text"/>

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Κωδ. Είσπραξης	Μέθοδος πληρωμής	Αριθμός δόσεων
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ:

ΟΡΙΣΜΟΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αφορά την κάλυψη της Αστικής Ευθύνης προς τρίτους για Σωματικές Βλάβες ή/και Υλικές Ζημιές οι οποίες θα συμβούν κατά την διάρκεια της λειτουργίας της επιχείρησης και θα οφείλονται σε ατύχημα το οποίο θα συμβεί από την λειτουργία των χώρων ασφαλιζόμενου Ξενοδοχείου / Ενοικιαζομένων Δωματίων και για το οποίο ατύχημα υπεύθυνος από τον Νόμο θεωρείται ο ασφαλιζόμενος. Απευθύνεται σε Τουριστικές Επιχειρήσεις Ξενοδοχεία / Ενοικιαζόμενα Δωμάτια που λειτουργούν με νόμιμη άδεια και ειδική άδεια από τον ΕΟΤ.

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

ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

Συμφωνείται και δηλούται ότι:

- Καλύπτει χωρίς επασφάλιστρο και την ευθύνη του ασφαλιζόμενου προς τρίτους:
 - A. Από τροφική δηλητηρίαση, εφόσον τα εστιατόρια / Bar ανήκουν στην ασφαλιζόμενη επιχείρηση.
 - B. Από πυρκαγιά ή έκρηξη η οποία θα προκαλέσει ζημιές σε τρίτους και οι οποίες θα προκληθούν στις εγκαταστάσεις των ασφαλιζομένων χώρων.

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
- για την Ευθύνη κολυμβητικών δεξαμενών 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 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

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Υπογραφή και σφραγίδα Πελάτη:

.....

.....