

Contractors' All Risks Claim Form
Έντυπο Απαίτησης κάτω από το Ασφαλιστήριο
Κατά Παντός Κινδύνου Εργολάβων



ASFALISTIKI

Δύναμη Ασφάλειας

The issuing of this form is not to be taken as an admission of liability by the Insurers
Η συμπλήρωση του παρόντος εντύπου δεν υποδηλεί αποδοχή ευθύνης εκ μέρους των Ασφαλιστών.

1. Policy No.: / Αρ. Συμβολαίου:

2. Title of contract insured: /
Ονομασία έργου:

3. Name, addresses & telephone numbers
of Insureds: /
Ονόματα, διευθύνσεις και αριθμοί
τηλεφώνων Ασφαλισμένων:

Project location: /
Τοποθεσία έργου:

Name of supervising Engineer: /
Όνομα επιβλέποντος Μηχανικού:

4. When did the loss or damage occur? /
Πότε έγινε η απώλεια ή η ζημιά;

Time: / Ώρα:

Date: / Ημερομηνία:

5. What was damaged? /
Τι ήταν η ζημιά;

Explanation
(Which parts? To what extent?) /

Επεξήγηση
(Ποιο μέρος; Σε τι βαθμό;)

Contract Works / Έργο

Contraction Plant and Equipment /
Εγκαταστάσεις Κατασκευής και
Εξοπλισμός

Construction Machinery / Μηχανήματα
Κατασκευής

6. Has damage occurred to Third Parties? /
Έχει γίνει ζημιά σε Τρίτους;

Property Damage / Υλικές Ζημιές

Bodily Injury / Σωματικές Βλάβες

7. How did the loss occur and what was the
probable cause?

(Please append sketches, photographs and
if available, amounts or rainfall, water
levels, rates of flow, police reports and
newspaper cuttings)

Πώς συνέβηκε η ζημιά και ποια ήταν η
πιθανή αιτία;

(Παρακαλώ επισυνάψετε διαγράμματα,
φωτογραφίες και εάν είναι δυνατό ύψος
βροχόπτωσης, ύψος νερού, ρυθμός ροής
νερού, έκθεση αστυνομίας και αποκόμματα
εφημερίδων)

<p>8. Are there any witnesses to the occurrence of the loss? If so, please give names, professions and addresses.</p> <p>Υπάρχουν μάρτυρες της ζημιάς;</p> <p>Εάν ναι, παρακαλώ δώσατε ονόματα, επαγγέλματα και διευθύνσεις</p>	<p><input type="checkbox"/> YES / NAI <input type="checkbox"/> NO / OXI</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>9. How are the damaged items to be repaired? Estimated time?</p> <p>Πώς θα επιδιορθωθούν τα αντικείμενα που υπέστησαν ζημιά; Δώσατε απαιτούμενο χρόνο;</p>	<hr/> <hr/> <hr/>
<p>10. Are any alterations to / or improvements of design, execution or construction material being affected whilst repairs are being made?</p> <p>Υπάρχουν οποιεσδήποτε αλλαγές σε / ή βελτιώσεις σχεδίων, εκτέλεσης ή υλικών κατασκευής που επηρεάζονται ενώ γίνονται οι επιδιορθώσεις;</p>	<hr/> <hr/> <hr/>
<p>11. Is overtime and / or night work or work on public holidays or express freight involved in order to repair the damaged items? If so, to what extent and why?</p> <p>Περιλαμβάνεται υπερωριακή και / ή νυχτερινή εργασία ή εργασία κατά ημέρες αργίων, ή επιπλέον κόμιστρο για να επιδιορθωθούν τα μέρη που υπέστησαν ζημιά; Εάν ναι, σε τι βαθμό και γιατί;</p>	<p><input type="checkbox"/> YES / NAI <input type="checkbox"/> NO / OXI</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>12. What are the estimated repair costs for damage to:</p> <p>Ποιο είναι το υπολογισμένο κόστος επιδιόρθωσης της ζημιάς:</p>	<p>a. the contract work? / α. στο έργο; €</p> <hr/> <p>b. the construction plant and equipment? / β. στις εγκαταστάσεις κατασκευής και εξοπλισμού; €</p> <hr/> <p>c. the construction machinery? / γ. στα μηχανήματα κατασκευής; €</p>
<p>13. What is the estimated indemnity for third party liability claims to: /</p> <p>Ποια είναι η υπολογιζόμενη αποζημίωση για απαιτήσεις σε τρίτους για:</p>	<p>a. property damage? / α. ζημιά σε παρούσα; €</p> <hr/> <p>b. bodily injury? / α. σωματικές βλάβες; €</p>

<p>14. Were any existing buildings or surrounding property damaged? If so by what?</p>	
<p>Έχει οποιοδήποτε υφιστάμενο κτίριο ή παρακείμενη περιουσία υποστεί ζημιά; Εάν ναι απο τί;</p>	
<p>Estimated claims amount Υπολογιζόμενο ύψος απαίτησης;</p>	€
<p>15. Comments Γενικά σχόλια</p>	

The undersigned Insured declares that he has answered the above questions conscientiously and truthfully.
Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ασφαλισμένος δηλώνω ότι έχω απαντήσει τις πιο πάνω ερωτήσεις με ευσυνειδησία και ειλικρίνεια.

Issued at / Συμπληρώθηκε στη: this / την day of / ημέρα του 20

Signature / Υπογραφή