

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ / POLICY DETAILS

Όνομα Ασφαλισμένου / Insured's Name
Αρ. ταυτότητας / Εγγραφής Εταιρείας / ID number / Company registration no
Ταχυδρομική διεύθυνση / Postal Address
Ηλεκτρονική διεύθυνση / Email Address
Επάγγελμα - Εργασία / Business - Occupation
Τηλ. Οικίας / Home Tel. Κινητό / Mobile Τηλ. Εργ. / WorkTel.

Όνομα Σκάφους / Name of Vessel
Αριθμός Ασφαλιστηρίου / Policy No
Περίοδος Ασφάλισης: / Period of Insurance
Ποσό Ασφάλισης / Sum Insured

2. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ / DETAILS OF ACCIDENT

Ημερομηνία / Date / / Ώρα / Time
Τοποθεσία / Location

Ποιος ήταν υπεύθυνος εκείνη την στιγμή; / Who was in charge at that time?

Ιδιοκτησία / Κυριότητα της περιουσίας / Ownership of the property

Για ποιο σκοπό χρησιμοποιείτο το σκάφος κατά την ώρα του ατυχήματος; /
For what purpose was the vessel being used at the time of the accident?

Το σκάφος χρησιμοποιείτο για αγώνες ταχύτητας; / Was it racing at the time? ΝΑΙ/YES ΟΧΙ/NO

Καιρικές συνθήκες που επικρατούσαν στην περιοχή την ώρα του συμβάντος / Weather conditions in the area at the time

Εάν το σκάφος έχει βυθιστεί, δηλώστε / If vessel has been wrecked, state

- Την ακριβή τοποθεσία του ναυαγίου / Exact location of wreck
- Πιστεύετε ότι αυτό δύναται να διασωθεί; / Do you think it can be salvaged?
- Σε ποιον έχει δηλωθεί το ναυάγιο / βύθιση του / To whom has the wreck been reported?

ΖΗΜΙΕΣ ΣΤΟ ΣΚΑΦΟΣ / DAMAGE TO VESSEL

Που δύναται να επιθεωρηθεί το σκάφος; / Where can the vessel be inspected?

Ποια η έκταση της ζημιάς; / What is the extent of damage?

Εάν το σκάφος έχει μεταφερθεί σε συνεργείο επιδιόρθωσης, δηλώστε το όνομα και τα στοιχεία επικοινωνίας. Εάν όχι τότε δηλώστε που αυτό ευρίσκεται / If vessel is with repairers, give their name and contact details. If not, please state where it is

Εάν έχει ληφθεί εκτίμηση του κόστους επιδιόρθωσης, να επισυναφθεί σε αυτή την δήλωση /
If a repair estimate has been obtained, please attach it to this report

ΔΙΑΣΩΣΗ / SALVAGE

Παρακαλώ δηλώστε πλήρη στοιχεία που αφορούν υπηρεσίες διάσωσης που μισθώθηκαν / ανατέθηκαν περιλαμβανομένων των ονομάτων αυτών που ανέλαβαν και εκτέλεσαν την διαδικασία διάσωσης και κάτω από ποιες συνθήκες / ποια περιστατικά /
Please give full details of any salvage services rendered, including names of those who performed them and under what circumstances

ΑΥΤΟΠΤΕΣ ΜΑΡΤΥΡΕΣ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ - ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ / WITNESSES OF THE ACCIDENT- INCIDENT

Παρακαλώ δηλώστε τα ονόματα και τις διευθύνσεις όλων των προσώπων που ευρίσκοντο στο σκάφος την ώρα του ατυχήματος /
Please give names and addresses of all persons who were on board the vessel at the time of the accident:

Παρακαλώ δηλώστε τα ονόματα και τις διευθύνσεις όλων των ανεξάρτητων αυτοπτών μαρτύρων του ατυχήματος /
Please give names and addresses of all independent witnesses to the accident:

ΤΡΙΤΟΙ ΑΠΑΙΤΗΤΕΣ / THIRD PARTIES

Περιγράψτε πιο κάτω με πλήρη λεπτομέρεια τις συνθήκες του ατυχήματος (απαραίτητη η χρήση σχεδιαγράμματος) /
Please give a full account of how the accident occurred in the space provided below (a sketch plan is compulsory)

Δηλώστε πλήρη στοιχεία όσον αφορά τον τραυματισμό προσώπων και / ή οποιαδήποτε ζημιά σε τρίτο σκάφος ή περιουσία τρίτου. Παρακαλούμε δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη ΣΗΜΕΙΩΣΗ αυτού του μέρους/
Please give full details of any injury to persons and / or any damage to any other vessel or property. Please pay particular attention to the NOTE at this section.

Έχειρει οποιοδήποτε πρόσωπο απαίτηση εναντίον σας / Has anyone raised a claim against you? ΝΑΙ/YES ΟΧΙ/NO

Αν ναι, παρακαλούμε δηλώστε όνομα, διεύθυνση, το είδος της απαίτησης και ποσό που διεκδικείται με αυτή. /
If so, please give name, address, basis of claim and the amount being claimed

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΟΛΗ Η ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ / ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΡΙΤΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΕΤΑΙ ΑΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ. ΣΑΣ ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΤΟΥΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΑΠΟΔΕΧΤΕΙΤΕ ΕΥΘΥΝΗ ΧΩΡΙΣ ΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

NOTE: ALL COMMUNICATION FROM THIRD PARTIES SHOULD BE FORWARDED IMMEDIATELY TO THE COMPANY. WE REMIND YOU THAT YOUR RIGHTS UNDER THE POLICY MAY BE PREJUDICED IF YOU ADMIT LIABILITY WITHOUT THE PRIOR CONSENT OF THE COMPANY

ΠΛΗΡΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΜΕ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΟΠΟΥ ΑΥΤΟ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ / A FULL ACCOUNT OF THE ACCIDENT WITH SKETCH IF APPROPRIATE

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / DECLARATION

Εγώ δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι πλήρη, αληθή και ακριβή /
I hereby declare the foregoing particulars to be complete, true and accurate.

Ημερομηνία / Date

Υπογραφή / Signature

ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΕΝ ΕΞΥΠΑΚΟΥΕΙ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΧΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ / ACCEPTANCE OF THE CLAIM FORM BY THE COMPANY DOES NOT CONSTITUTE ACCEPTANCE OF LIABILITY UNDER THE POLICY