

YACHT & PLEASURE CRAFT PROPOSAL FORM

(Έντυπο πρότασης για Σκάφη)



Before completing this proposal form please note specially that failure to disclose all material information i.e. information which is likely to influence the acceptance of the risk and the terms applied, could invalidate the insurance. If you are in any doubt as to whether any information is material, it should be disclosed.

(Πριν συμπληρώσετε την παρούσα πρόταση, σημειώνεται ιδιαίτερα ότι η μη γνωστοποίηση όλων των ουσιωδών πληροφοριών, δηλ. των πληροφοριών που είναι πιθανόν να επηρεάσουν την αποδοχή του κινδύνου και τους όρους που ισχύουν, θα μπορούσαν να ακυρώσουν την ασφάλιση. Εάν έχετε οποιαδήποτε αμφιβολία ως προς το εάν οι πληροφορίες είναι σημαντικές, θα πρέπει να γνωστοποιηθεί.)

Remember to sign and date the Declaration at the end of the form. Please write in block capitals or tick the boxes as appropriate.

(Θυμηθείτε να υπογράψετε και να βάλετε ημερομηνία στη δήλωση στο τέλος της φόρμας. Παρακαλώ γράψτε με κεφαλαία γράμματα ή σημειώστε τα πεδία ανάλογα με την περίπτωση.)

1. Person applying for Insurance

(Αιτούντας για ασφάλιση)

(a) Name in full:

(Πλήρες ονοματεπώνυμο)

(b) Date of Birth:

(Ημερομηνία γέννησης)

(c) Occupation:

(Επάγγελμα)

(d) Address:

(Διεύθυνση)

(e) Name and Address of Mortgagee or other insured as applicable:

(Όνομα και διεύθυνση του ενυπόθηκου ή άλλου ασφαλισμένου, ανάλογα με την περίπτωση)

(f) Have you or any member of your family normally residing with you, or directors where the Proposer is a limited company, ever been convicted of any offence other than driving offences?

(Έχετε εσείς ή κάποιο μέλος της οικογένειάς σας που διαμένει συνήθως μαζί σας ή οι διευθυντές όπου ο Προτείνων είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης, ποτέ καταδικαστεί για οποιοδήποτε αδίκημα εκτός από οδικές παραβάσεις)

YES (Ναι)

NO (Όχι)

(g) Have you or any person in (f) above suffered from diabetes, epilepsy, heart condition or any other physical or mental disability, infirmity or disease, or had any condition controlled by drugs? If 'Yes' to either question give details.

(Έχετε εσείς ή κάποιο άτομο, στην κατηγορία (f) παραπάνω, υποφέρει από διαβήτη, επιληψία, καρδιακή πάθηση ή οποιαδήποτε άλλη σωματική ή πνευματική αναπηρία, αδυναμία ή ασθένεια, ή είχατε κάποια κατάσταση ελεγχόμενη από φάρμακα; Εάν απαντήσατε "Ναι" σε οποιαδήποτε ερώτηση, δώστε λεπτομέρειες.)

YES (Ναι)

NO (Όχι)

2. Boat handling experience and insurance record

(Εμπειρία χειρισμού σκαφών και ασφαλιστικά αρχεία)

(a) What are your special qualifications for Boat handling? E.g. Yacht Masters Certificate

(Ποια είναι τα ειδικά σας προσόντα για τη διαχείριση των σκαφών; Π.χ. Πιστοποιητικό καπετάνιου σκάφους)

(b) Number of years as owner or crew of this type of Craft.

(Αριθμός ετών ως ιδιοκτήτης ή πλήρωμα αυτού του είδους σκάφους.)

(c) What accidents, incidents, losses or insurance claims have happened during the past five years in connection with any vessel you have sailed or owned?

(Ποια ατυχήματα, περιστατικά, απώλειες ή ασφαλιστικές αξιώσεις έχουν συμβεί τα τελευταία πέντε χρόνια σε σχέση με οποιοδήποτε πλοίο έχετε πλέξει ή σας ανήκει)

(d) Have you previously insured any vessel?

(Έχετε ασφαλίσει προηγουμένως κάποιο σκάφος)

If "Yes" state which insurer

(Εαν "Ναι" δηλώστε ποιον ασφαλιστή)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

(e) Have you ever had an insurance on your boat?

(Είχατε ποτέ ασφάλιση στο σκάφος σας)

(i) cancelled? (που ακυρώθηκε)

(ii) refused at renewal? (που αρνήθηκε την ανανέωση)

(iii) renewed only at increased terms? (που ανανεώθηκε μόνο με αυξημένους όρους)

If so state circumstances

(Εαν ναι, δηλώστε τις περιστάσεις)

3. Period of Insurance - 12 months from

(Περίοδος Ασφάλισης - 12 μήνες από)

4. Berth

(Ελλιμενισμός)

Vessel will be based

(Το σκάφος θα έχει ως έδρα)

Ashore when not in use?

(Στη στεριά όταν δεν χρησιμοποιείται)

Afloat on moorings?

(Αγκυροβολημένο)

At (σε):

(If marina, state name. If not a marina, give details of type of mooring and precise location.)

(Εάν είναι σε μαρίνα, δηλώστε το όνομα της. Εάν δεν είναι σε μαρίνα, δώστε λεπτομέρειες για τον τύπο της αγκυροβόλησης και την ακριβή τοποθεσία.)

5. Do you require the vessel to be insured during any inland transits?

(Επιθυμείτε το πλοίο να είναι ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια οποιονδήποτε εσωτερικών μεταφορών)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

6. How and where will the vessel be protected in case of hurricane warning?

(Πώς και πού θα προστατευθεί το σκάφος σε περίπτωση προειδοποίησης για τυφώνα)

7. Laid up and out of commission
(Παροπλισμένο και εκτός λειτουργίας)

Will vessel be laid up ashore out of commission for part of the year?
(Το σκάφος θα παραμείνει παροπλισμένο εκτός λειτουργίας κατά τη διάρκεια του χρόνου;)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

Please show dates:
(Παρακαλώ αναφέρετε ημερομηνίες)

--

Give details of location, where vessel will be stored whilst laid up and care taking arrangements.
(Δώστε λεπτομέρειες σχετικά με την τοποθεσία, όπου το σκάφος θα αποθηκευτεί κατά τη διάρκεια του παροπλισμού και τον τρόπο φροντίδας)

--

8. Navigating Limits
(Όρια πλοήγησης)

State cruising range required
(Απαιτείται δήλωση περιοχής πλεύσης)

--

9. Use of Vessel
(Χρήση σκάφους)

(a) Private pleasure only?
(Προσωπική/ιδιωτική αναψυχή μόνο)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

If 'No' state intended use
(Εαν "όχι" δηλώστε την προβλεπόμενη χρήση)

--

(b) Do you have a full-time professional Master?
(Έχετε επαγγελματική εμπειρία ως καπετάνιος;)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

If 'Yes' please give details of his sailings experience with this type of boat and with this particular boat.
(Εάν "Ναι" παρακαλείσθε να δώσετε λεπτομέρειες σχετικά με την εμπειρία του ταξιδιού με αυτόν τον τύπο σκάφους και με αυτό το συγκεκριμένο σκάφος)

--

(c) Will any other person be allowed to be in charge?
(Θα επιτρέπεται οποιοδήποτε άλλο άτομο να είναι υπεύθυνος;)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

If 'Yes' give details
(Εαν "ναι" αναφέρατε λεπτομέρειες)

--

(d) Will the vessel be sailed single-handed?
(Το σκάφος θα πλεύσει μόνο του)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

(e) Will vessel be used for waterskiing, aquaplaning or any similar sport?
(Το σκάφος θα χρησιμοποιηθεί για θαλάσσιο σκι, υδρολίσθηση ή οποιοδήποτε παρόμοιο άθλημα)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

If 'Yes' give details (Parent vessel or tender)
(Εαν "ναι" αναφέρατε λεπτομέρειες - Κύριο ή βοηθητικό πλοίο)

--

(f) Will vessel be involved in racing?

(Το σκάφος θα συμμετέχει σε αγώνες)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

If 'Yes' give details

(Εαν "ναι" αναφέρατε λεπτομέρειες)

10. Hull Details

(Λεπτομέρειες σκάφους)

Name of Vessel

(Όνομα σκάφους)

Type/Class

(Τύπος)

Manufacturer

(Κατασκευαστής)

Serial No. or Reg. No.

(Σειριακός αριθμός)

Year Built

(Έτος κατασκευής)

Length Overall

(Συνολικό μήκος)

Beam

(Πλάτος)

Material of Hull

(Υλικό σκάφους)

Max. designed speed with present engine(s)

(Μέγιστη σχεδιασμένη ταχύτητα με τους παρόντες κινητήρες)

Main Engine Details

(Κύρια στοιχεία του κινητήρα)

Type – Inboard / Outboard / Single / Twin Make/Mode

(Τύπος - Εσωτερικό / Εξωλέμβιο / Μονό / Λειτουργία)

Engine Serial No.(s)

(Σειριακός αριθμός μηχανής)

Horsepower of each

(Ιπποδύναμη του καθενός)

Fuel Used

(Καύσιμο που χρησιμοποιείται)

Year of Make

(Έτος κατασκευής)

If inboard engine(s), are they the original engines installed by the builder of the Hull?

(Εάν είναι εσωτερικοί οι κινητήρες, είναι οι αρχικοί κινητήρες εγκατεστημένοι από τον κατασκευαστή του Σκάφους)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
-----------	----------

If 'No' attach note giving details.

(Εάν "Όχι" επισυνάψετε σημείωση δίνοντας λεπτομέρειες)

Has the vessel proposed for insurance been subject to:

(Έχει το προτεινόμενο πλοίο για ασφάλιση προβεί σε)

-

- (a) **Conversion** (μετατροπή)? (b) **modification** (τροποποίηση)? (c) **amateur construction** (ερασιτεχνική κατασκευή)?

YES (Ναι)	NO (Όχι)
-----------	----------

If 'Yes' give full details (Εάν "ναι" δώστε πλήρη στοιχεία)**What system is used for:** (Τι σύστημα χρησιμοποιείται για)**Lighting** (φωτισμός)**Cooking** (μαγειρική)**Heating** (θέρμανση)**Details of Fire Extinguisher System** (Λεπτομέρειες συστήματος πυροσβεστήρα)**Has the vessel been surveyed by a qualified surveyor?** (Εξετάστηκε το σκάφος από ειδικευμένο ελεγκτή)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
-----------	----------

If 'Yes' please provide copy of report. (Εάν "Ναι" παρακαλώ δώστε αντίγραφο της αναφοράς)**11. Details of Dinghy/Tender to parent vessel**

(Λεπτομέρειες σχετικά με τη σωστική/βοηθητική λέμβο στο κυρίως σκάφος)

Manufacturer (Κατασκευαστής)**Length** (Μήκος)**Manufacturers' ID/Serial No** (Αναγνωριστικό κατασκευαστή / σειριακός αριθμός)**Year built** (Έτος κατασκευής)**ID/Serial No** (Αναγνωριστικό/Σειριακός αριθμός)

11. Details of any auxiliary outboard motors – not already shown above

(Λεπτομέρειες σχετικά με τυχόν βοηθητικούς εξωλέμβιους κινητήρες - που δεν έχουν ήδη παρουσιαστεί παραπάνω)

12. Details of Trailer

(Λεπτομέρειες για το τρέιλερ)

Manufacturer (Κατασκευαστής)

ID/Serial No. (Αναγνωριστικό/Σειριακός αριθμός)

Year built (Έτος κατασκευής)

13. Schedule of Insurance

(Πρόγραμμα Ασφάλισης)

	Value to be Insured (Αξία που πρέπει να ασφαλιστεί)	Date Purchased (Ημερομηνία αγοράς)	Purchase Price (Τιμή αγοράς)
Hull & Equipment incl. Inboard Engine (if any) (Σκάφος και εξοπλισμός συμπεριλαμβανομένης εσωτερικής μηχανής - εάν υπάρχει)			
Outboard Motor(s) to Parent Vessel (Εξωλέμβιοι κινητήρες στο κυρίως Σκάφος)			
Special Equipment – attach valued list (Ειδικός εξοπλισμός - επισυνάψτε τιμοκατάλογο)			
Dinghy/Tender to Parent Vessel (Σωσίβια/βοηθητική λέμβος σε κυρίως Σκάφος) NB. Must be permanently marked with name of Parent Vessel (Πρέπει να επισημαίνεται μόνιμα με το όνομα του κυρίως σκάφους)			
Outboard Motor(s) to Dinghy/Tender (Εξωλέμβιες μηχανές σε σωσίβια/βοηθητική λέμβος)			
Trailer (Τρέιλερ)			
Personal Effects (Max. \$500 insured unless higher figure requested) (Προσωπικά είδη - Μέγιστο ασφαλισμένο ποσό \$ 500, εκτός και αν ζητηθεί υψηλότερο ποσό)		Not Applicable (Δεν εφαρμόζεται)	Not Applicable (Δεν εφαρμόζεται)
Total to be Insured (Σύνολο προς ασφάλιση)		Not Applicable (Δεν εφαρμόζεται)	Not Applicable (Δεν εφαρμόζεται)

14. Liability to Third Parties

(Ευθύνη έναντι τρίτων)

--

Please state limit of Indemnity required (Παρακαλούμε δηλώστε το όριο αποζημίωσης που απαιτείται)
Do you require cover in respect of liability to and of water skiers or persons engaged in similar water sports from your boat? (Restricted limit may apply)

(Επιθυμείτε κάλυψη για την ευθύνη των θαλάσσιων σκιέρ ή των ατόμων που ασχολούνται με παρόμοια θαλάσσια σπορ από το σκάφος σας; - Μπορεί να ισχύσει περιορισμένο όριο)

YES (Ναι)	NO (Όχι)
------------------	-----------------

15. Medical Payments Limit

(Όριο ιατρικών πληρωμών)

--

Please state higher limit if required. (Παρακαλώ δηλώστε ανώτερο όριο εφόσον επιθυμείτε)
(\$2,000. applies unless otherwise agreed) (Ισχύει ποσό \$2000 εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά)

Declaration and Signature

(Δήλωση και Υπογραφή)

On behalf of all proposed insureds, I/we declare and agree that:

(Εκ μέρους όλων των προτεινόμενων/παρατηθέμενων ασφαλισμένων, δηλώνω και συμφωνώ ότι)

- a) **all information provided in this proposal and attachments is true and complete in every respect and that no material facts remain undisclosed;**
(όλες οι πληροφορίες που παρέχονται στην παρούσα πρόταση και τα συνημμένα είναι αληθείς και πλήρεις από κάθε άποψη και όλα τα ουσιώδη γεγονότα παραμένουν φανερά)
- b) **it is understood that the insurer(s) require this information in order to evaluate this proposal and that the Privacy Act 1993 entitles me/ us to have access to and request the correction of any information retained;**
(είναι κατανοητό ότι ο ασφαλιστής ή οι ασφαλιστές απαιτούν αυτές τις πληροφορίες προκειμένου να αξιολογήσουν την πρόταση αυτή και ότι ο Νόμος για την Ιδιωτική Ζωή του 1993 μου/μας επιτρέπει να έχω/έχουμε πρόσβαση και να ζητήσω/ζητήσουμε τη διόρθωση τυχόν διατηρούμενων πληροφοριών)
- c) **the insurer(s) is authorised to disclose information to its advisers, reinsurers, other insurers and parties with a financial interest in the subject matter of this proposal;**
(ο (οι) ασφαλιστής (-ές) εξουσιοδοτείται να αποκαλύπτει πληροφορίες στους συμβούλους, τους αντασφαλιστές, άλλους ασφαλιστές και μέρη με οικονομικό συμφέρον αναφορικά με το αντικείμενο της παρούσας πρότασης)
- d) **the insurer(s) is authorised to check details against the insurance claims register and to place information on the insurance claims register which other insurers can access;**
(ο (οι) ασφαλιστής (-ές) είναι εξουσιοδοτημένος να ελέγχει τα στοιχεία του μητρώου ασφαλιστικών απαιτήσεων και να το ενημερώνει αντίστοιχα όπου μπορούν να έχουν πρόσβαση άλλοι ασφαλιστές.
- e) **the insurer(s) is authorised to obtain from other parties any information which may be relevant to acceptance of this risk;**
(ο (οι) ασφαλιστής (-ες) εξουσιοδοτείται να αποκτά, από άλλα μέρη, κάθε πληροφορία που μπορεί να είναι σχετική με την αποδοχή αυτού του κινδύνου.)
- f) **the signing of this proposal does not bind either party to complete the contract and that no cover will be in force until confirmed by the insurer(s). However, if this risk is accepted, such information will be incorporated into and form the basis of the contract of insurance.**
(Ο υπογράφων της παρούσας πρότασης δεν δεσμεύει κανένα από τα μέρη να ολοκληρώσει τη σύμβαση και δεν θα ισχύει καμία κάλυψη μέχρι να επιβεβαιωθεί από τον ασφαλιστή. Ωστόσο, αν αυτός ο κίνδυνος είναι αποδεκτός, οι πληροφορίες αυτές θα ενσωματωθούν και θα αποτελέσουν τη βάση της σύμβασης ασφαλείας.)

Signature:
(Υπογραφή)

Company Stamp:
(Σφραγίδα Εταιρείας)

Date:
(Ημερομηνία)