

Δήλωση Ζημίας σε Σκάφος

Παρακαλούμε συμπληρώστε την παρακάτω φόρμα



ΙΝΤΕΡΛΑΪΦ Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων
ΑΦΜ 094342626 - ΔΟΥ ΦΑΕ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ - ΑΡ. ΓΕΜΗ 057606004000

ΕΔΡΑ: 14° χλμ. Ε.Ο. Θεσσαλονίκης - Πολυγύρου
Τ.Κ. 57 001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 499000, Fax: 2310 499099
E-mail: claims@interlife.gr, www.interlife.gr

ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΗΜΙΑΣ **ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ**
(συμπληρώνεται από την εταιρία)

Παρακαλούμε διαβάστε αυτές τις πληροφορίες προσεκτικά πριν συμπληρώσετε την παρακάτω δήλωση

Παρακαλούμε συμπληρώστε ΟΛΑ τα πεδία της δήλωσης ζημίας, πριν την υπογράψετε και την επιστρέψετε σε εμάς στην ανωτέρω διεύθυνση. Να θυμάστε ότι όσα περισσότερα στοιχεία έχουμε στη διάθεση μας, τόσο πιο άμεση και γρήγορη θα είναι η διεκπεραίωση του φακέλου σας καθώς και η καταβολή τυχόν αποζημίωσης. Εάν έχετε απορία σχετικά με κάποια πεδία ή θέλετε οποιαδήποτε διευκρίνιση παρακαλούμε μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας στο τηλέφωνο 2310 499.000, Δευτέρα έως Παρασκευή μεταξύ 9 π.μ. και 3 μ.μ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		Τ.Κ.	ΠΟΛΗ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:	E-MAIL:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ			
ΟΝΟΜΑ:		ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ:	ΤΥΠΟΣ:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΕΜΒΟΛΟΓΙΣΗΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ:	
ΜΟΝΤΕΛΟ:	SERIAL NUMBER:	ΜΗΚΟΣ:	ΠΛΑΤΟΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΑΞΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΕΧΕΙ ΕΞΟΦΛΗΘΕΙ; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΤΟΠΟΣ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ:		ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟΥ:	
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΑ ΣΚΑΦΗ:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΡΙΑΣ ΕΞΩΛΕΜΒΙΑΣ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ:		ΤΥΠΟΣ:	
ΜΟΝΤΕΛΟ:		SERIAL NUMBER:	
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΑΞΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΕΧΕΙ ΕΞΟΦΛΗΘΕΙ; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑΣ ΕΞΩΛΕΜΒΙΑΣ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ:		ΤΥΠΟΣ:	
ΜΟΝΤΕΛΟ:		SERIAL NUMBER:	
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΑΞΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΕΧΕΙ ΕΞΟΦΛΗΘΕΙ; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΕΙΛΕΡ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ:		ΜΟΝΤΕΛΟ:	
SERIAL NUMBER:			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΑΞΙΑ ΑΓΟΡΑΣ:	ΕΧΕΙ ΕΞΟΦΛΗΘΕΙ; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΖΗΜΙΑΣ:

ΤΟΠΟΣ ΖΗΜΙΑΣ:

ΛΕΠΤΟΜΕΡΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΖΗΜΙΑΣ:

ΠΟΤΕ ΕΓΙΝΕ ΑΝΤΙΛΗΠΤΗ Η ΖΗΜΙΑ;

ΕΧΕΙ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ Η ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΑΝ ΝΑΙ, ΠΟΣΗ ΩΡΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΣΥΜΒΑΝ;

ΣΕ ΠΟΙΑ ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΕΓΙΝΕ Η ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ/ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ;

ΠΑΘΟΝΤΕΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΑΞΙΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΩΛΕΙΕΣ

ΕΧΕΤΕ ΥΠΟΣΤΕΙ ΠΑΡΟΜΟΙΕΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΑΝ ΝΑΙ, ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΕ

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Έχω γνώση των συνεπειών των σχετικών Νόμων, όπως και της ασφαλιστικής σύμβασης και πρακτικής, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που περιέχονται στην παρούσα είναι ακριβή κατά την ημερομηνία υποβολής και αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω τα μέσα απόδειξης του περιεχομένου τους. Δηλώνω δε, ότι θα αποδεχτώ την απόφαση της Εταιρίας για την ευθύνη και τον τρόπο διακανονισμού του δηλούμενου ατυχήματος. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από το Νόμο. Ανέγνωσα με προσοχή και ενημερώθηκα από το έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» για το πλαίσιο της επεξεργασίας που πραγματοποιεί η Εταιρία, αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των δεδομένων μου είναι απολύτως αναγκαία για τη λειτουργία της ασφάλισης και ότι η τυχόν ανάκληση της συγκατάθεσής μου στο μέλλον θα έχει ως συνέπεια τη μη δυνατότητα εκ μέρους της Εταιρίας παροχής ασφαλιστικών υπηρεσιών, έλαβα γνώση για τα δικαιώματά μου έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων μου (πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού φορητότητας και εναντίωσης) και για την άσκησή τους με την αποστολή email στην ηλεκτρονική διεύθυνση dro@interlife.gr και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στην Εταιρία για επεξεργασία των δεδομένων μου.

ΦΡΟΝΤΙΣΤΕ ΝΑ ΑΠΟΤΡΕΨΕΤΕ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΖΗΜΙΑΣ ΚΑΙ ΦΥΛΑΞΤΕ ΓΙΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΤΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΠΟΥ ΥΠΕΣΤΗΣΑΝ ΖΗΜΙΑ.

Υπογραφή Δικαιούχου

Ημερομηνία

Παρακαλούμε για την έγκαιρη παράδοση των παρακάτω εγγράφων:

- Πιστοποιητικό κυριότητας λέμβου
- Άδεια εκτέλεσης πλοίων
- Δήλωση αγοραπωλησίας
- Άδεια έλξης τρέιλερ