

APPLICATION FORM FOR MARINE NEGLIGENCE INSURANCE
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ

(For Marine Professionals and Logistics / Για Επαγγελματίες σχετικούς με τη Ναυτιλία και Logistics)

DETAILS OF APPLICANT / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Agent / Broker's Code No. /
Κωδικός συνεργάτη: _____

1. COMPANY NAME / ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: _____
ADDRESS / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____
TEL. / ΤΗΛ: _____ FAX / ΦΑΞ: _____
TAX No. / Α.Φ.Μ.: _____ TAX REVENUE OFFICE / Δ.Ο.Υ.: _____

2. DATE COMPANY ESTABLISHED / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΟΥ ΣΥΣΤΑΘΗΚΕ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ: _____

3. SUBSIDIARY, AFFILIATED or ASSOCIATED COMPANIES TO BE INCLUDED IN THE INSURANCE. IF SUBSIDIARY COMPANIES ARE TO BE NAMED, THE INFORMATION PROVIDED IN THIS PROPOSAL FORM MUST INCLUDE THEIR ACTIVITIES / ΝΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΗΦΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ, ΘΥΓΑΤΡΙΚΕΣ ή ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ. ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΘΥΓΑΤΡΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ, ΟΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΚΑΙ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥΣ.

DETAILS OF BUSINESS & PERSONNEL / ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

1. TRADE ASSOCIATIONS OF WHICH THE COMPANY IS A MEMBER / ΕΜΠΟΡΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΣΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΜΕΛΟΣ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ: _____

2. QUALITY ASSURANCE ACCREDITATION OBTAINED FROM ANY INTERNATIONALLY RECOGNISED ORGANISATION / ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΛΗΦΘΕΙ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΔΙΕΘΝΩΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ: _____

3. NAMES, QUALIFICATIONS AND YEARS OF EXPERIENCE OF DIRECTORS AND SENIOR MANAGERS / ΟΝΟΜΑΤΑ, ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΕΤΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΤΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΙΚΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ: _____



4. EMPLOYEES / ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

(a) NUMBER OF DIRECTORS AND SENIOR MANAGERS / ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩΤΕΡΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΙΚΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ: _____

(b) NUMBER OF CLERICAL EMPLOYEES / ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ: _____

(c) NUMBER OF MANUAL EMPLOYEES / ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΧΕΙΡΟΝΑΚΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ: _____

(d) TOTAL / ΣΥΝΟΛΟ: _____

INSURED SERVICES / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Please select the service(s) performed (including any subsidiary companies) and provide an estimated percentage of the forecast annual Gross Income that relates to each service / Παρακαλούμε επιλέξτε την υπηρεσία (ες) που εκτελούνται (συμπεριλαμβανομένων τυχόν θυγατρικών εταιρειών) και όπως παρέχετε μια εκτίμηση του ποσοστού του προβλεπόμενου ετήσιου Ακαθάριστου Εισοδήματος που σχετίζεται με κάθε υπηρεσία

SERVICE / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	PERCENTAGE / ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ (%)	APPENDIX APPLICABLE TO SERVICE / ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΙΣΧΥΟΥΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
BUNKER BROKING / ΜΕΣΙΤΕΙΑ ΚΑΥΣΙΜΩΝ		
FREIGHT FORWARDING / ΔΙΑΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ		
LLOYD'S AGENT / ΜΕΣΙΤΕΙΑ ΤΩΝ LLOYD'S		
MARINE CONSULTING / ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ		PLEASE ENSURE YOU COMPLETE APPENDIX 1 / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΗΚΕ ΤΟ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1
MARINE ENGINEERING / ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΑ		
MARINE SURVEYING / ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ		PLEASE ENSURE YOU COMPLETE APPENDIX 1 / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΗΚΕ ΤΟ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1
NAVAL ARCHITECT / ΝΑΥΠΗΓΙΚΗ		PLEASE ENSURE YOU COMPLETE APPENDIX 1 / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΗΚΕ ΤΟ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1
P&I CLUB CORRESPONDENT / ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΣΗ P&I CLUB		
SALE AND PURCHASE BROKING / ΜΕΣΙΤΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ & ΑΓΟΡΑΣ		
SHIP AGENT FOR LINER PRINCIPALS / ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΠΛΟΙΩΝ LINERS		
SHIP AGENT FOR TRAMP PRINCIPALS / ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΠΛΟΙΩΝ		
SHIP BROKING / ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗ ΠΛΟΙΟΥ		



SHIP MANAGEMENT / ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΛΟΙΟΥ		PLEASE ENSURE YOU COMPLETE APPENDIX 1 / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΗΚΕ ΤΟ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1
SHIP REGISTRY / ΝΗΟΛΟΓΗΣΗ		
SMALL CRAFT SURVEYING / ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΜΙΚΡΩΝ ΠΛΩΤΩΝ		PLEASE ENSURE YOU COMPLETE APPENDIX 1 / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΗΚΕ ΤΟ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1
NEW BUILDING SUPERVISION or VESSEL CONVERSION / ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ή ΜΕΤΑΣΚΕΥΗΣ ΠΛΟΙΟΥ		PLEASE ENSURE YOU COMPLETE APPENDIX 1 / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΗΚΕ ΤΟ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1
YACHT BROKING / ΜΕΣΙΤΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ		
MARINE SECURITY CONSULTANT / ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ		
OTHER (PLEASE DESCRIBE) / ΑΛΛΗ (ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ)		

It would also assist us if you could be more specific by describing your insured service(s) in more detail. Please use this space to disclose any further relevant information / Θα μας βοηθήσει επίσης αν θα μπορούσατε να είστε πιο συγκεκριμένος, περιγράφοντας την (ις) ασφαλισμένη υπηρεσία (ες) σας με περισσότερες λεπτομέρειες. Παρακαλούμε χρησιμοποιήστε αυτό το χώρο για να γνωστοποιήσετε οποιοσδήποτε άλλες σχετικές πληροφορίες.



FINANCIAL DETAILS / ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ

Note: Gross Income = fees and commissions charged to customers by the Insured, excluding disbursements paid on Behalf of the Customer. / Σημείωση: Ακαθάριστο Εισόδημα = αμοιβές και προμήθειες που χρεώνει στους πελάτες του ο Ασφαλισμένος, με εξαίρεση τις πληρωμές που καταβάλλονται για Λογαριασμό του Πελάτη.

1. WHAT WAS YOUR ACTUAL ANNUAL GROSS INCOME FOR THE LAST TWELVE MONTHS? / ΠΟΙΑ ΗΤΑΝ ΤΑ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΕΤΗΣΙΑ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΑ ΕΣΟΔΑ ΣΑΣ ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ ΔΩΔΕΚΑ ΜΗΝΕΣ; (PLEASE STATE THE CURRENCY) / (ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΟ ΝΟΜΙΣΜΑ)

2. WHAT IS YOUR FORECAST ANNUAL GROSS INCOME FOR THE NEXT TWELVE MONTHS? / ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟ ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΣΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ ΔΩΔΕΚΑ ΜΗΝΕΣ; (PLEASE STATE THE CURRENCY) / (ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΟ ΝΟΜΙΣΜΑ)

CLAIMS DETAILS / ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

1. IN THE LAST FIVE YEARS HAVE ANY / ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΝΤΕ ΧΡΟΝΙΑ ΕΙΧΑΤΕ ΠΟΤΕ:

(a) PROFESSIONAL INDEMNITY (ERRORS AND OMISSIONS) CLAIMS BEEN MADE AGAINST YOU? / ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ (ΛΑΘΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΙΣ) ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

(b) GENERAL THIRD PARTY LIABILITY CLAIMS BEEN MADE AGAINST YOU? / ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΞΙΩΣΕΙΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΤΡΙΤΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

(c) FINES OR PENALTIES CLAIMS BEEN MADE AGAINST YOU? / ΠΡΟΣΤΙΜΑ ή ΚΥΡΩΣΕΙΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

(d) CIRCUMSTANCES ARISEN THAT COULD HAVE RESULTED IN ANY OF THE ABOVE LIABILITY CLAIMS BEING MADE AGAINST YOU? / ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΣΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΑΝ ΝΑ ΟΔΗΓΗΣΟΥΝ ΣΕ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΥΘΥΝΗΣ, ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IF "YES", TO ANY OF THE ABOVE, PLEASE PROVIDE FULL DETAILS BELOW / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:

DETAILS OF INSURANCE COVER / ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

1. ARE YOU CURRENTLY INSURED FOR YOUR PROFESSIONAL NEGLIGENCE EXPOSURE? / ΕΙΣΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΘΕΣΗ ΣΑΣ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΜΕΛΕΙΑ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ



IF "YES", BY WHOM AND WHAT IS YOUR POLICY RENEWAL DATE, CURRENT LIMIT, DEDUCTIBLE & PREMIUM? / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΓΝΩΡΙΣΤΕ ΜΑΣ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗ, ΤΗΝ ΗΜ/ΝΑΙ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ, ΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ, ΤΗΝ ΑΦΑΙΡΕΤΕΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ & ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΣΑΣ:

2. IF YOU REQUIRE A SPECIFIC LIMIT OF LIABILITY and/or DEDUCTIBLE TO BE QUOTED, PLEASE DETAIL YOUR REQUEST BELOW / ΕΑΝ ΧΡΕΙΑΖΕΣΤΕ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ και/ή ΑΦΑΙΡΕΤΕΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΑΡΕΧΕΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΚΑΤΩΘΙ:

Declaration / Δήλωση

I/we warrant that the information provided in this Application for Insurance is complete and accurate and to the best of my/our knowledge and belief. It is my/our understanding the Insurers shall rely upon the information and representations listed herein in determining the acceptability, Premium and Conditions of Insurance.

Εγγυούμαι πως οι πληροφορίες που παρέχονται στην παρούσα Αίτηση Ασφάλισης είναι πλήρεις, ακριβείς και εις γνώση μου. Κατανοώ πως οι Ασφαλιστές θα βασιστούν σε αυτές τις πληροφορίες και δηλώσεις, οι οποίες θα προσδιορίσουν την αποδοχή, ασφάλιστρα και όρους της ασφάλισης.

It is understood that any misrepresentation or omission shall constitute grounds for immediate cancellation of Insurance and denial of claims for recovery, if any.

Είναι κατανοητό πως οποιαδήποτε διαστρέβλωση ή παράλειψη αποτελεί λόγο για άμεση ακύρωση της ασφάλισης και της άρνησης των οιοδήποτε αξιώσεων για ανάκτηση αυτής.

It is further noted and understood that the applicant is under a continuing obligation immediately to notify Blue Aigaion Insurance Solutions of any material alteration to the nature, extent or size of the operation as described herein.

Επίσης, σημειώνεται και γίνεται κατανοητό πως ο αιτών έχει την συνεχή υποχρέωση αν κοινοποιεί άμεσα στην Blue Aigaion Insurance Solutions, οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή στη φύση, έκταση και μέγεθος της δραστηριότητας ως αυτή περιγράφεται στο παρόν.

This Application Form shall be deemed to be attached and forms the basis of the Cover Note between the Assured and Blue Aigaion Insurance Solutions.

Το παρόν έντυπο αίτησης, θα πρέπει να θεωρηθεί πως αποτελεί και ορίζει τη βάση του Cover Note μεταξύ του Ασφαλιζόμενου και της Blue Aigaion Insurance Solutions.

Name of Applicant & Title /
Όνομα Αιτούντος & Τίτλος:

Signature / Υπογραφή:

Date / Ημερομηνία:



8. DO YOU ISSUE OR CARRY OUT ANY OF THE FOLLOWING? / ΕΧΕΤΕ ΕΚΔΩΣΕΙ ή ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ;

GAS FREE CERTIFICATES* / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ* ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ ΑΕΡΙΩΝ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

QUALITY OR QUANTITY CERTIFICATES* / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ* ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ή ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

OVERSEEING BUNKER SUPPLY / ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΥΣΙΜΩΝ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

SURVEYING CARGO HOLDS FOR THE LOADING OF PETROLEUM / ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΜΠΑΡΙΩΝ ΓΙΑ ΦΟΡΤΩΣΗ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟΥ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

**IF "YES", PLEASE ATTACH A SAMPLE CERTIFICATE / ΕΑΝ «ΝΑΙ» ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΔΕΙΓΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ.*



APPENDIX 2: SHIP MANAGERS / ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 2: ΔΙΑΧΕΡΙΣΤΕΣ ΠΛΟΙΩΝ

IMPORTANT / ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ

- INSURANCE WILL ONLY BE OFFERED WHEN THE SHIP MANAGEMENT CONTRACT CONTAINS AN APPROPRIATE CLAUSE RESTRICTING OR LIMITING THE SHIP MANAGER'S LIABILITY. EXAMPLES OF ACCEPTABLE CLAUSES AS CONTAINED IN THE BIMCO "SHIPMAN" CONTRACT ARE SET OUT BELOW. / ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΜΟΝΟΝ ΟΤΑΝ Η ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΩΝ ΠΛΟΙΩΝ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΡΗΤΡΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΟΡΙΖΕΙ ή ΣΥΜΠΤΙΣΣΕΙ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΤΟΥ ΠΛΟΙΟΥ. ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΡΗΤΡΩΝ ΩΣ ΠΕΡΙΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗ BIMCO "SHIPMAN» ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΠΑΡΑΚΑΤΩ.
 - THE TERM "SHIP MANAGEMENT" COVERS A WIDE RANGE OF ACTIVITIES RANGING FROM CONSULTANCY TO THE PERFORMING OF ALL THE FUNCTIONS OF A SHIPOWNER. HOWEVER, UNLESS SPECIFICALLY DECLARED AND AGREED BY INSURERS, ONLY THOSE ACTIVITIES OR SERVICES PERFORMED UNDER A SPECIFIC SHIP MANAGEMENT CONTRACT WILL BE INSURED. THE TABLE LISTS THE MAIN ACTIVITIES UNDERTAKEN BY SHIP MANAGERS AND WE WOULD ASK YOU TO INDICATE WHICH ACTIVITIES YOU UNDERTAKE FOR EACH VESSEL. / Ο ΟΡΟΣ «ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΛΟΙΟΥ» ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΕΝΑ ΕΥΡΥ ΦΑΣΜΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΠΟΥ ΚΥΜΑΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΕΝΟΣ ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗ. ΩΣΤΟΣΟ, ΕΚΤΟΣ ΚΑΙ ΑΝ ΕΧΕΙ ΔΗΛΩΘΕΙ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ, ΜΟΝΟΝ ΕΚΕΙΝΕΣ ΟΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ή ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝΤΑΙ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΜΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΟΙΟΥ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΕΣ. Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΑΘΕΤΕΙ ΤΙΣ ΚΥΡΙΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΠΛΟΙΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΠΟΙΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΣΚΑΦΟΣ.
 - PLEASE NOTE NEW BUILDING SUPERVISION WILL ONLY BE INSURED IF SPECIFICALLY AGREED BY INSURERS / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΗΜΕΙΩΣΑΤΕ ΠΩΣ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΝΕΑΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΘΑ ΑΣΦΑΛΙΖΕΤΑΙ ΜΟΝΟΝ ΕΑΝ ΕΧΕΙ ΕΙΔΙΚΑ ΣΥΜΦΩΝΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ.**
1. PLEASE CONFIRM YOU ARE ALWAYS CO-INSURED ON THE OWNERS' INSURANCE POLICIES / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΤΕ ΠΩΣ ΕΙΣΤΕ ΠΑΝΤΑ ΣΥΝ-ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ ΤΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ.
(IT IS A CONDITION OF THE INSURANCE WE PROVIDE THAT YOU ARE NAMED AS CO-ASSURED ON THE OWNERS' P&I AND HULL INSURANCE POLICIES) / (ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΟΡΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΥΜΕ ΝΑ ΔΗΛΩΝΕΣΤΕ ΩΣ ΣΥΝ-ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ ΤΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ P&I ΚΑΙ ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΚΥΤΟΥΣ).
- YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ
2. DO YOUR CONTRACTS CONTAIN A CLAUSE LIMITING YOUR LIABILITY? / ΟΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΣΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΥΝ ΡΗΤΡΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΣΑΣ;
- YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

FOR EXAMPLE "THE MANAGERS SHALL BE UNDER NO LIABILITY WHATSOEVER TO THE OWNERS FOR ANY LOSS, DAMAGE, DELAY or EXPENSES OF WHATSOEVER NATURE WHETHER DIRECT OR INDIRECT (INCLUDING BUT NOT LIMITED TO LOSS OF PROFIT ARISING OUT OF or IN CONNECTION WITH DETENTION or DELAY TO THE SHIP) AND HOWSOEVER ARISING IN THE COURSE OF PERFORMANCE OF THE MANAGEMENT SERVICES UNLESS SAME IS PROVED TO HAVE RESULTED SOLELY FROM THE NEGLIGENCE, GROSS NEGLIGENCE OR WILFUL DEFAULT OF THE MANAGERS OR THEIR EMPLOYEES or AGENTS, or SUBCONTRACTORS EMPLOYED BY THEM IN CONNECTION WITH THE SHIP, IN WHICH CASE (SAVE WHERE LOSS, DAMAGE, DELAY or EXPENSE HAS RESULTED FROM THE MANAGERS' PERSONAL ACT or OMISSION COMMITTED WITH THE INTENT TO CAUSE SAME or RECKLESSLY AND WITH KNOWLEDGE THAT SUCH LOSS, DAMAGE, DELAY or EXPENSE WOULD PROBABLY RESULT) THE MANAGERS' LIABILITY FOR EACH INCIDENT OR SERIES OF INCIDENTS GIVING RISE TO A CLAIM OR CLAIMS SHALL NEVER EXCEED A TOTAL OF TEN TIMES THE ANNUAL MANAGEMENT FEE PAYABLE HEREUNDER" / ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ «ΟΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΔΕΝ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΚΑΜΙΑ ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΕΥΘΥΝΗ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΥΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΠΩΛΕΙΑ, ΖΗΜΙΑ, ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ή ΕΞΟΔΑ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ



ΦΥΣΗΣ ΕΙΤΕ ΑΜΕΣΑ ΕΙΤΕ ΕΜΜΕΣΑ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΑΛΛΑ ΟΧΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΩΝ ΣΕ ΑΠΩΛΕΙΑ ΚΕΡΔΩΝ, ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΠΟ ή ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΚΡΑΤΗΣΗ ή ΤΗΝ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΤΟΥ ΠΛΟΙΟΥ) ΚΑΙ ΜΕ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΤΡΟΠΟ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ, ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ ΕΧΕΙ ΑΠΟΔΕΙΧΘΕΙ ΟΤΙ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΚΥΨΕΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΑΜΕΛΕΙΑ, ΒΑΡΙΑ ΑΜΕΛΕΙΑ ή ΔΟΛΟ ΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ή ΤΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ή ΤΩΝ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ ΤΟΥΣ ή ΤΩΝ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΩΝ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟΥΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΛΟΙΟ, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ (ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ, ΦΘΟΡΑΣ, ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ ή ΔΑΠΑΝΗΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ή ΠΑΡΑΛΕΙΨΗ ΠΟΥ ΔΙΑΠΡΑΧΘΗΚΕ ΜΕ ΠΡΟΘΕΣΗ ΝΑ ΠΡΟΚΛΗΘΕΙ ΖΗΜΙΑ ή ΑΠΕΡΙΣΚΕΠΤΑ ΚΑΙ ΜΕ ΓΝΩΣΗ ΟΤΙ ΜΙΑ ΤΕΤΟΙΑ ΑΠΩΛΕΙΑ, ΖΗΜΙΑ, ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ή ΔΑΠΑΝΗ ΠΙΘΑΝΩΣ ΘΑ ΠΡΟΚΥΨΕΙ) Η ΕΥΘΥΝΗ ΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ή ΣΕΙΡΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝ ΜΙΑ ή ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΔΕΚΑ ΦΟΡΕΣ ΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΑΛΛΕΤΑΙ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ."

3. DO YOUR CONTRACTS CONTAIN A CLAUSE PROVIDING YOU WITH AN INDEMNITY? / ΟΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΣΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΥΝ ΡΗΤΡΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΑΡΕΧΕΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

SUBCLAUSE 11.2 "THE OWNERS HEREBY UNDERTAKE TO KEEP THE MANAGERS AND THEIR EMPLOYEES, AGENTS AND SUBCONTRACTORS INDEMNIFIED AND TO HOLD THEM HARMLESS AGAINST ALL ACTIONS, PROCEEDINGS, CLAIMS, DEMANDS or LIABILITIES WHATSOEVER OR HOWSOEVER ARISING WHICH MAY BE BROUGHT AGAINST THEM or INCURRED or SUFFERED BY THEM ARISING OUT OF or IN CONNECTION WITH THE PERFORMANCE OF THE AGREEMENT, AND AGAINST AND IN RESPECT OF ALL COSTS, LOSS, DAMAGES AND EXPENSES (INCLUDING LEGAL COSTS AND EXPENSES ON A FULL INDEMNITY BASIS) WHICH THE MANAGERS MAY SUFFER or INCUR (EITHER DIRECTLY or INDIRECTLY) IN THE COURSE OF THE PERFORMANCE OF THIS AGREEMENT." / ΥΠΟΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 11.2 "ΟΙ ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΝΑ ΚΡΑΤΗΣΟΥΝ ΤΟΥΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ, ΤΟΥΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΝΑ ΚΡΑΤΗΣΕΙ ΑΣΦΑΛΕΙΣ ΑΠΟ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ, ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ, ΑΞΙΩΣΕΙΣ, ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ή ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΠΡΟΚΥΨΟΥΝ ΜΕ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΤΡΟΠΟ ΚΑΙ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΤΡΑΦΟΥΝ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΤΟΥΣ ή ΝΑ ΥΠΟΣΤΟΥΝ ΑΥΤΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ, ΚΑΙ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΕΞΟΔΑ, ΑΠΩΛΕΙΕΣ, ΖΗΜΙΕΣ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΕΣ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΩΝ ΣΕ ΒΑΣΗ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ) ΠΟΥ ΟΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΥΠΟΣΤΟΥΝ (ΕΙΤΕ ΑΜΕΣΑ ΕΙΤΕ ΕΜΜΕΣΑ) ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ."

4. DO YOU SUB-CONTRACT ANY OF THE ACTIVITIES WHICH YOU UNDERTAKE TO COMPANIES THAT WILL NOT BE SHOWN AS CO-INSURED IN YOUR POLICY? / ΕΙΣΤΕ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΙ ΣΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΣΕ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΘΑ ΕΜΦΑΝΙΖΟΝΤΑΙ ΩΣ ΣΥΝ-ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IF "YES", DO YOU MAINTAIN YOUR RIGHTS OF RECOURSE FOR THEIR ERRORS AND OMISSIONS? / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΕΧΕΤΕ ΝΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΕΙ ΤΑ ΑΝΑΓΩΓΙΚΑ ΣΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΑ ΛΑΘΗ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΙΣ ΤΟΥΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

DO YOU REQUIRE THAT THESE COMPANIES HAVE INSURANCE FOR THEIR ERRORS AND OMISSIONS? / ΖΗΤΑΤΕ ΑΥΤΕΣ ΟΙ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΛΑΘΗ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΙΣ ΤΟΥΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ



