

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΚΛΑΔΟΥ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

Αριθμός Συμβολαίου	Αριθμός Αποδείξεως	Αριθμός Πρ.Πράξης	Διάρκεια Ασφαλίσεως		Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο	Αριθμός Αίτησης
			Από 00:01	Έως 00:00		
50589	2023/10/30607		20/05/2023	20/05/2024	600.000,00	31379

Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης

Επωνυμία: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΕΡΟΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ **Α.Φ.Μ.:** 090062256
Διεύθυνση αλληλογραφίας: ΑΒ ΔΕΚΕΛΕΙΑΣ ΛΕΩΦ.ΤΑ ΤΟΙΟΥ 13671 ΑΘΗΝΑ ΑΤΤΙΚΗΣ **Δ.Ο.Υ.:** ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ
Τηλέφωνο: 2109649788 **Κινητό:**

Κωδ. Συνεργάτη 999.00.00.001 **Κωδ.Είσπρα.** 100

Τοποθεσία Ασφαλιζόμενου Κινδύνου ΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Πίνακας Ασφαλιζόμενων Αντικειμένων - Καλύψεων	Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο (€)	Απαλλαγή (€)	Καθαρά Ασφάλιστρα (€)
ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΛΕΚΑΤΕΥΘ. ΜΟΝΤΕΛΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ			
0001 ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΣμηΕΑ (ΣΒ1 ΣμηΕΑ)	80.000,00	280,00	0,00
0002 ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ) (ΣΒ2 ΣμηΕΑ)	150.000,00	280,00	0,00
0003 ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ ΣμηΕΑ (ΥΖ ΣμηΕΑ)	80.000,00	280,00	0,00
0019 ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΣμηΕΑ (ΑΕΥ ΣμηΕΑ)	600.000,00	0,00	1.838,75

Τρόπος Πληρωμής Ασφαλίσεων:		ΕΦ'ΑΠΑΞ		
Λογαριασμός Ασφαλίσεων				
Καθ.Ασφάλιστρα	Δικαίωμα	Φόρος Ασφαλίσεων	Χαρτόσημο	Συνολικά Ασφάλιστρα
1.838,75	421,25	339,00	0,00	2.599,00

Η συγκεκριμένη ασφαλιστική σύμβαση είναι σύμβαση ορισμένου χρόνου, η οποία λύεται αυτομάτως με την πάροδο της ως άνω ημερομηνίας λήξεως, χωρίς να απαιτείται καμία πρόσθετη προϋπόθεση, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2496/97. Προφορική ή σιωπηρή παράταση δεν είναι δυνατή. Δύνανται να συμφωνηθεί εγγράφως έκδοση νέου ασφαλιστηρίου κατά τις διατάξεις του άρθρου 8 παρ. 1 Ν 2496/97. Το περιεχόμενο της πρότασης ασφάλισης αποτελεί την βάση της παρούσης ασφαλιστικής σύμβασης όσον αφορά τις δηλώσεις που περιέχονται σε αυτό. Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του εφ' άπαξ ασφαλίστρου. Η πληρωμή του εκάστοτε ασφαλίστρου συνομολογείται ότι αποτελεί έμπρακτη γνώση των γενικών και ειδικών όρων του ασφαλιστηρίου από τον ασφαλισμένο καθώς και λήψη όλων των σχετικών εντύπων. Οι ειδικοί όροι –ειδικές πρόσθετες συμφωνίες του παρόντος ασφαλιστηρίου αποτελούν ενιαίο σύνολο και υπερσχύουν ή συμπληρώνουν ανάλογα τους Γενικούς Όρους αυτού. Η εταιρία ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΕΓΑ η οποία στο εξής θα καλείται ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ υποχρεούται όπως αποζημιώσει τον λήπτη της ασφάλισης για ζημιές που τυχόν θα προκληθούν συνεπεία επέλευσης των καλυπτομένων με το παρόν κινδύνων.

ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ΠΡΟΣΟΧΗ

Σημειώνουμε ότι εκτός του ότι παραδόθηκαν όλοι οι Γενικοί και Ειδικοί όροι στον ασφαλισμένο, προκειμένου να έχει εύκολη πρόσβαση ανά πάσα στιγμή είναι αναρτημένοι και στην ιστοσελίδα της εταιρίας μας www.atlantiki.gr καθώς και κατατεθειμένοι στον συμβολαιογράφο κ. Αθανάσιο Γκότσι, με την υπ' αριθμόν 1447 Συμβολαιογραφική πράξη καταθέσεως του 2021, η οποία περιλαμβάνει το σύνολο των προηγθησίων Συμβολαιογραφικών Πράξεων

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ ΟΡΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ : 6400505890306077

Σε κάθε περίπτωση η ανεπιφύλακτη καταβολή των ασφαλίσεων επιφέρει την κατά τεκμήριο γνώση & αποδοχή των γενικών και ειδικών όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου

συμβολαίου Για το παρόν ασφαλιστήριο ισχύουν οι Γενικοί Όροι καθώς και οι ειδικοί όροι υπ' αριθμ. 120

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο (άρθρο 2 παρ.5-6 ν.2496/97) βλέπετε αναλυτικά στη σελίδα 2 του παρόντος.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Ισχύουν οι εξαιρέσεις που αναφέρονται στο σχετικό άρθρο των Γενικών Όρων (περί γενικών εξαιρέσεων).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

Στους ειδικούς όρους των προσθετών καλύψεων αναφέρονται ειδικές εξαιρέσεις και προϋποθέσεις αυτών.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Ως το επισυναπτόμενο έντυπο.

Ο Δηλών Λήπτης της Ασφάλισης (ή Συμβαλλόμενος)

ΑΘΗΝΑ 22/05/2023
ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
 ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



Το παρόν επέχει θέση πιστοποιητικού/απόδειξης παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με το Ν. 4308/14

Πιστοποίηση Στοιχείων Συμβολαίου **1581848602AD**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΠΟΥ ΔΙΑΤΗΡΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ: Απευθείας στην εταιρία ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ Α.Ε.Γ.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΠΟΥ ΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ ΑΜΕΣΗ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ:

I) ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

α) Για όλα τα προαναφερόμενα (εξαιρέσεις, προϋποθέσεις, καλύψεις, απαλλαγές, ειδικές συμφωνίες και παρεκκλίσεις), καθώς και για κάθε άλλη τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την αίτηση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Α) δήλωσης εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο με συστημένο ταχυδρομείο, μέσα σ' ένα μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν, του ασφαλιστηρίου .

β) Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Ν.4364/2016 κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Β) δήλωσης εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο με συστημένο ταχυδρομείο, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου .

II) ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Αν το ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός έτους ο λήπτης της ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (Α) και (Β), να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση αποστέλλοντας στην Εταιρία επιστολή με συστημένο ταχυδρομείο, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου .

III)

Ταυτοχρόνως με την υποβολή της δήλωσης εναντίωσης των ανωτέρω παραγράφων (α), (β) και ασκήσεως του δικαιώματος υπαναχώρησης από τον λήπτη της ασφάλισης, αυτός υποχρεούται να επιστρέψει εις την επιχείρηση το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που του παρεδόθη, σε αντίθετη περίπτωση είναι υποχρεωμένος να επανορθώσει κάθε θετική ή αποθετική ζημία της επιχείρησης από την παράληψη του αυτή. Διευκρινίζεται ότι τα δικαιώματα εναντίωσης και επαναχώρησης δεν μπορούν να ασκηθούν εάν μέχρι την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου στα κεντρικά γραφεία της εταιρίας έχει πραγματοποιηθεί ασφαλιστικός κίνδυνος με βάση την παρούσα σύμβαση .

Σε κάθε περίπτωση η ανεπιφύλακτη καταβολή των ασφαλιστρών επιφέρει την κατά τεκμήριο γνώση & αποδοχή των γενικών και ειδικών όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Για το παρόν ασφαλιστήριο ισχύουν οι Γενικοί Όροι καθώς και οι ειδικοί όροι υπ' αριθμ. **120**

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο (άρθρο 2 παρ.5-6 ν.2496/97) βλέπετε αναλυτικά στη σελίδα 2 του παρόντος.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Ισχύουν οι εξαιρέσεις που αναφέρονται στο σχετικό άρθρο των Γενικών Όρων (περί γενικών εξαιρέσεων).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ & ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

Στους ειδικούς όρους των προσθέτων καλύψεων αναφέρονται ειδικές εξαιρέσεις και προϋποθέσεις αυτών.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ Ως το επισυναπτόμενο έντυπο**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα**

Α. Η επεξεργασία και η οποιαδήποτε μορφής χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα τα οποία έχουν περιέλθει στην Εταιρία, όταν τα επεξεργάζεται η Εταιρία, θα περιορίζεται στις απολύτως αναγκαίες ενέργειες για την κατάρτιση της ασφαλιστικής σύμβασης.

Β. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν θα υπόκεινται τόσο σε αυτοματοποιημένη όσο και μη αυτοματοποιημένη επεξεργασία από τα πληροφορικά συστήματα της Εταιρίας για την εκπλήρωση του σκοπού της επεξεργασίας. Όλα τα συστήματα προφυλάσσονται με τα κατάλληλα σύγχρονα οργανωτικά και τεχνικά μέσα.

Γ. Στο πλαίσιο της κατάρτισης της σύμβασης ασφάλισης, τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας πρόκειται να διαβιβαστούν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα (ενδεικτικά: εταιρίες οδικής βοήθειας, γιατρούς, δημόσιες αρχές, τρίτες ασφαλιστικές εταιρίες, ερευνητές αποζημιώσεων, τεχνική βοήθεια, πραγματογνώμονες, κλπ.), τα οποία ως εκτελούντες την επεξεργασία θα μπορούν να τα επεξεργαστούν για λογαριασμό της Εταιρίας, βάσει της μεταξύ τους σύμβασης.

Δ. Η διατήρηση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας στην Εταιρία θα διαρκέσει για όλο το διάστημα ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης και σε κάθε περίπτωση έως την παραγραφή κάθε εκατέρωθεν αξίωσης, εκτός κι αν διάταξη νόμου επιβάλλει πρόσθετο χρονικό διάστημα.

Ε. Έχετε το δικαίωμα υποβολής αιτήματος στην Εταιρία για πρόσβαση, διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων που σας αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στην φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ, ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 71 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ 11526 (Υπ' όψιν Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων), είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (dpo@atlantiki.gr). Απάντηση για την ικανοποίηση του δικαιώματος θα πρέπει να δοθεί εντός χρονικού διαστήματος 30 ημερών. Επίσης, έχετε το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων που σας αφορούν, η οποία ωστόσο θα έχει σαν αποτέλεσμα την καταγγελία της σύμβασης από την πλευρά της Εταιρίας. Επίσης, διατηρείτε πάντα το δικαίωμα να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία μπορεί να δεχθεί την υποβολή σχετικών παραπόνων είτε σε γραπτή μορφή στο πρωτόκολλό της (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).

ΣΤ. Έχετε ενημερωθεί για το είδος, την έκταση, τη χρονική διάρκεια, το λόγο και την αναγκαιότητα της επεξεργασίας των δεδομένων σας τα οποία είναι απολύτως απαραίτητα για την κατάρτιση της ασφαλιστικής σύμβασης. Σε περίπτωση που τα δεδομένα που έχετε προσκομίσει με την αίτηση ασφάλισης δεν είναι αληθή, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να μην αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης οπότε η ασφαλιστική σύμβαση δεν θα καταρτισθεί. Επίσης τελείτε σε πλήρη γνώση των δικαιωμάτων σας ως υποκειμένου των δεδομένων που αναφέρονται στα άρθρα 12 έως και 23 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΕΕ) 2016/679

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να αναφερθείτε και στη Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, που είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα www.atlantiki.gr

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

1. Καλύπτεται η αστική ευθύνη των μελών της ΕΛ.Α.Ο. για σωματικές βλάβες και/ή υλικές ζημιές που τυχόν, θα προξενήσουν σε τρίτους από την δραστηριότητα τους (εκτέλεση πτήσεων, - προπόνησης, επίδειξης ή αγώνων ή και ψυχαγωγίας- των μοντέλων τους) εντός Ελληνικής Επικράτειας.
Οι προπονήσεις/πτήσεις ψυχαγωγίας, επίδειξης ή αγώνες θα γίνονται σε προσδιορισμένο, οργανωμένο, αδειοδοτημένο και αναγνωρισμένο αθλητικό χώρο από την Περιφέρεια, δηλωμένο στην ΥΠΑ/ΕΛ.Α.Ο.
2. Τα μέλη της Λέσχης είναι 400
3. Απαλλαγή: 280,00 ευρώ ανά απαίτηση
4. ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΗΣ
 - Η χρήση των τηλεκατευθυνόμενων μοντέλων να μην υπερβαίνει τις προδιαγραφές του (π.χ. ύψος, καιρικές συνθήκες, μέτρα προστασίας κ.λ.π.).
 - Να υπάρχει σχετική άδεια της ΥΠΑ ή γνωστοποίηση προς την ΥΠΑ για την διενέργεια των αγώνων
 - Για τα μοντέλα που αφορούν ιδιοκατασκευή: η κατασκευή να έχει γίνει σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή.
 - Η συμμόρφωση του χειριστή με τα οριζόμενα στους κανονισμούς της ΕΛ.Α.Ο. / Υ.Π.Α. (εφόσον προβλέπονται)
 - Η ισχύς του συμβολαίου καλύπτει όλη την ελληνική επικράτεια
 - ο ΠΡΟΤΥΠΑ
 - Πρότυπα αεροσκάφος κινούμενο με ελαστικούς κινητήρες ή με μηχανές εσωτερικής καύσεως, τύπου βενζίνης ή μεθανόλης ή ντίζελ, μηχανών ηλεκτρικού, στροβιλοκινητήρες ή ανευ κινητήρα. Εξαιρούνται κάθε είδους πυραυλοκινητήρες ή μονάδων κινητήρων αντιδράσεως μετά μαλμώσεων.
 - ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΠΡΟΤΥΠΑ ΑΕΡΟΣΚΑΦΗ ΠΡΟΩΘΟΥΜΕΝΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΕΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΚΑΥΣΗΣ ΒΕΝΖΙΝΗΣ Η ΝΤΙΖΕΛ ΠΕΡΙΟΖΟΝΤΑΙ ΩΣ ΑΚΟΛΟΥΘΩΣ.
 - Α) ΡΑΔΙΟ ΚΑΤΕΥΘΥΝΟΜΕΝΑ- ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΒΑΡΟΥΣ ΟΧΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 25 KGS
 - Β) ΕΛΕΥΘΕΡΑΕ ΠΤΗΣΕΩΣ - ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΒΑΡΟΥΣ ΟΧΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 25 KGS
 - Γ) ΔΕΣΜΙΑ ΚΥΚΛΙΚΗΣ ΠΤΗΣΕΩΣ (CONTROL LINE) ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΒΑΡΟΥΣ ΟΧΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 25 KGS
 - ΤΑ ΠΡΟΤΥΠΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΙΠΤΑΝΤΑΙ Η ΝΑ ΧΕΙΡΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΕΥΛΟΓΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΧΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΑΛΛΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΚΑΙ ΝΑ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΝΟΜΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ Η ΕΓΓΡΑΦΑ, ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ Η ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ.
 - ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΜΗΝ ΣΥΝΟΜΟΛΟΓΕΙΤΑΙ ΕΥΘΥΝΗ ΥΠΟ ΤΟΥ ΚΑΤΟΧΟΥ.
 - ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ.
 - Η ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΙΣΧΥΕΙ ΕΦΟΣΟΝ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΕΓΓΡΑΦΩΣ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛ.Α.Ο. ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΑ ΑΥΤΩΝ.
 - Στους αγώνες θα πρέπει να ορίζονται απαγορευμένες περιοχές για το κοινό
 - Οι χειριστές των τηλεκατευθυνόμενων συσκευών συνίσταται να διαθέτουν δίπλωμα Α1-Α3 & να είναι εγγεγραμμένοι στην ΥΠΑ
 - Δεν δίδεται κάλυψη για πτήσεις εντός του αστικού ιστού
 - Δεν επιτρέπεται η πτήση πάνω από μη εμπλεκόμενους ανθρώπους
 - Οι χειριστές πρέπει να :
 - Να χρησιμοποιούν αδειοδοτημένους και αναγνωρισμένους χώρους από τον αρμόδιο φορέα που επιτρέπει την χρήση του χώρου για πτήσεις αερομοντέλων

5. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ:

Από την κάλυψη εξαιρούνται:

- Αμοιβές, δαπάνες ή έξοδα π.χ. αμοιβές δικηγόρων, νομικά έξοδα του λήπτη της ασφάλισης
- Η κάλυψη δεν περιλαμβάνει διαφυγόντα κέρδη ή έμμεση, αποθετική ζημιά
- Ζημιές στο ίδιο το τηλεκατευθυνόμενο αεροσκάφος και στο συμπληρωματικό εξοπλισμό του
- Ζημιές προκαλούμενες άμεσα ή έμμεσα σε καλλιεργούμενες εκτάσεις, δάση ή αρχαιολογικά ευρήματα
- Εξαιρούνται ζημιές από υπέρβαση των προδιαγραφών και αδειών χρήσης του τηλεκατευθυνόμενου αεροσκάφους
- Εξαιρούνται ζημιές που συνιστούν ποινικό αδίκημα
- Από την κάλυψη εξαιρούνται ζημιές που θα προξενηθούν στα ίδια τα τηλεκατευθυνόμενα αεροσκάφη.
- Χρήση drones
- Ζημιές που θα συμβούν κατά παράβαση των κανονισμών της ΕΛ.Α.Ο. / Υ.Π.Α.

6. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ - ΤΡΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ελάχιστα, ετήσια, ολικά ασφάλιστρα ευρώ 2.600,00 (προείσπραξη)

ΤΡΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η ασφάλιση των μελών της Ομοσπονδίας πραγματοποιείται με την αποστολή αναλυτικής λίστας με τα ονόματα των μελών. Κάθε νέο μέλος θα εντάσσεται στην κάλυψη από την επομένη της εντολής ασφάλισης.

Ο λήπτης της ασφάλισης υποχρεούται να ενημερώνει την επιχείρηση σε περίπτωση προσθήκης ή αφαίρεσης μελών.

- 7. ΟΡΟΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΖΗΜΙΑΣ:** Σε περίπτωση ζημιάς, ο λήπτης της ασφάλισης υποχρεούται, εντός οκτώ (8) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία που αυτή συνέβη, να την αναγγείλει εγγράφως στην Επιχείρηση, περιγράφοντας με κάθε λεπτομέρεια και ειλικρίνεια το γεγονός και να παράσχει σε αυτήν κάθε αναγκαία πληροφορία, στοιχείο, έγγραφο, ονοματεπώνυμα παθόντων, μαρτύρων κλπ
- Σε περίπτωση παράλειψης της υποχρέωσής του αυτής, η Επιχείρηση δικαιούται να απαιτήσει αποζημίωση για την αποκατάσταση της τυχόν ζημιάς που η ίδια υπέστη από την παράλειψη του λήπτη της ασφάλισης. Δηλώνεται και συμφωνείται ρητά ότι ο παρών όρος είναι ουσιώδης και η οποιαδήποτε παραβίασή του από τον λήπτη της ασφάλισης (μη υποβολή δήλωσης ζημιάς, εκπρόθεσμη ή ανακριβής ή ελλιπής δήλωση ζημιάς κλπ) επιφέρει έκπτωσή του από την ασφαλιστική κάλυψη της συγκεκριμένης ζημιάς.

8. ΛΙΣΤΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ**ΟΠΩΣ ΜΑΣ ΔΗΛΩΘΕΙ****9. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Κατά παρέκκλιση παντός αντίθετου όρου ισχύει η παρακάτω ρήτρα:

ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΑΞΙΩΣΗΣ ΤΡΙΤΟΥ-CLAIMS MADE CLAUSE:

Η ασφαλιστική εταιρεία συμφωνεί, με την επιφύλαξη των όρων, περιορισμών εξαιρέσεων και προϋποθέσεων αυτού του ασφαλιστηρίου, να αποζημιώσει τον ασφαλισμένο με τα ποσά που ο ασφαλισμένος έχει νόμιμα υποχρεωθεί να πληρώσει ως ζημιές και έξοδα των θυμάτων ως αποτέλεσμα της αξίωσης κατά του ασφαλισμένου, εφόσον όμως αυτά γνωστοποιούνται στην ασφαλιστική εταιρεία μέσα στη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης που αναφέρεται ανωτέρω και πηγάζουν από

οποιαδήποτε αμελή πράξη, λάθος ή παράλειψη του ασφαλισμένου και μόνον αυτών που έχουν λάβει χώρα εντός της συμβατικής διάρκειας ισχύος της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης. Η ανωτέρω γνωστοποίηση εντός της διάρκειας της ασφάλισης και η τέλεση της αμελούς πράξης, λάθους ή παράλειψης του ασφαλισμένου εντός της συμβατικής διάρκειας της ασφάλισης αποτελούν όρο γέννησης της απαίτησης του ασφαλισμένου για αποζημίωση.

Προϋποθέσεις, Γνωστοποίηση Αξιώσεων

Ο ασφαλισμένος πρέπει κατά συνέπεια να γνωστοποιεί άμεσα και έγγραφα επί αποδείξει στην ασφαλιστική εταιρία κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης: Κάθε αξίωση που στρέφεται κατά της ασφαλιστικής εταιρίας ή την παραλαβή κάθε κοινοποίησης από κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο της πρόθεσής του να ασκήσει αξίωση κατά του ασφαλισμένου σχετικά με τα αποτελέσματα κάθε αμελούς πράξεως, λάθους ή παραλείψεως του ασφαλισμένου Αξίωση σημαίνει: Κάθε κλήση, κλήτευση ή άλλη αίτηση οποιασδήποτε περιγραφής ή ανταπαίτησης που στρέφεται κατά του ασφαλισμένου για κάθε αμελή πράξη, λάθος ή παράλειψη, κάθε έγγραφη αναφορά εκ της οποίας προκύπτει αμελής πράξη, λάθος ή παρέλειψη του ασφαλισμένου. Ο ασφαλισμένος δε θα αποδεχθεί καμία ευθύνη ούτε θα ικανοποιήσει οποιαδήποτε αξίωση τρίτου ή σχετικά έξοδα χωρίς τη συγκατάθεση της ασφαλιστικής εταιρίας. Η ανωτέρω γνωστοποίηση αποτελεί όρο γέννησης της απαίτησης του ασφαλισμένου για αποζημίωση.

Κατόπιν επελεύσεως του κινδύνου και στην περίπτωση καταβολής ολόκληρου του ασφαλίματος (ως αναγράφεται στην 1η σελίδα του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου με την ένδειξη "ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ"), ο Λήπτης της Ασφάλισης δεν δικαιούται να ζητήσει μερική ακύρωση του ασφαλιστηρίου.

Τέλος Περιγραφής Ασφαλιζόμενων Κινδύνων

εγκρίνει και κάθε λεπτομέρεια τη φύση και της συνθήκες του ατυχήματος και τα γεγονότα που ακολούθησαν καθώς και τα ονοματεπώνυμα και διευθύνσεις εκείνων που προξένησαν το ατύχημα, των παθόντων και των μαρτύρων. Η αναγγελία της ζημιάς καθώς και όλα τα απαραίτητα έγγραφα πρέπει να υποβάλλονται πάντοτε στην Ελληνική ή Αγγλική Γλώσσα. Σε περίπτωση κατά την οποία ο λήπτης της ασφάλισης δεν γνωστοποιήσει τη ζημία εντός της αναφερομένης ως άνω προθεσμίας, δικαιούται η Επιχείρηση να ζητήσει απευθείας την αποκατάσταση της επελευθέρωσης εκ της μη υποβολής της δηλώσεως ζημιάς της.

ΑΡΘΡΟ 8: ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΖΗΜΙΩΝ

Η Επιχείρηση έχει τη δυνατότητα να αναλαμβάνει υπό την ευθύνη και τις οδηγίες της στο όνομα του λήπτη της ασφάλισης κάθε δική που σχετίζεται με καλυπτόμενο ατύχημα. Δικαιούται συνεπώς να προβαίνει κατά περίπτωση σε αναγνώριση της ευθύνης του λήπτη της ασφάλισης και να συμβιβάζεται για λογαριασμό του εντός των ασφαλισμένων ορίων.

Ο λήπτης της ασφάλισης πρέπει, σε κάθε περίπτωση ζημιάς, να εξουσιοδοτεί γραπτά την Επιχείρηση ή τον δικηγόρο που εκείνη υποδεικνύει, να παραδίδει άμεσα τα δικόγραφα που του κοινοποιούνται, να κατονομάζει και να επιμελείται την προσέλευση των μαρτύρων στο δικαστήριο, να ειδοποιεί έγκαιρα για τυχόν ποινική δική εναντίον του και γενικά να παρέχει στην Επιχείρηση κάθε δυνατή διευκόλυνση και συνδρομή για την αντιμετώπιση των εναντίον του αξιώσεων τρίτων.

Τα τέλη και τα τυχόν συμβολογραφικά δικαιώματα της εξόφλησης βαρύνουν τον λήπτη της ασφάλισης.

ΑΡΘΡΟ 9: ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Με την καταβολή της αποζημίωσης από την Επιχείρηση, αυτή υποκαθίσταται αυτοδικαίως στα δικαιώματα του λήπτη της ασφάλισης εναντίον οποιουδήποτε τρίτου τυχόν υπαίτιου της ζημιάς. Ανεξάρτητα από αυτά, ο λήπτης της ασφάλισης εκχωρεί από τώρα με το παρόν στην Επιχείρηση όλα τα δικαιώματα και αγωγές που τυχόν θα έχει από το ατύχημα εναντίον τρίτων.

ΑΡΘΡΟ 10: ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΟΡΙΩΝ

Η Επιχείρηση έχει πάντοτε το δικαίωμα να απαλλάσσεται από όλες τις περαιτέρω υποχρεώσεις της έναντι του λήπτη της ασφάλισης για θάνατο ή σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές που καλύπτονται από την παρούσα ασφάλιση, θέτοντας στη διάθεσή του το ανώτατο όριο αποζημίωσης κατά περίπτωση που προβλέπεται από το παρόν ασφαλιστήριο.

ΑΡΘΡΟ 11: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ο λήπτης της ασφάλισης έχει την υποχρέωση:

- Να διευκολύνει τους υπαλλήλους ή πραγματογνώμονες της Επιχείρησης, εάν θελήσουν να ερευνηθούν επιθεώρηση του κινδύνου για την επαλήθευση της δήλωσής του ή για οποιοδήποτε άλλο λόγο.
- Να δηλώσει στην Επιχείρηση κάθε μεταβολή ή επίταση του κινδύνου, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία που περιήλθε εις γνώσιν του η μεταβολή ή η επίταση. Σε περίπτωση επίτασης του ασφαλιστικού κινδύνου σε βαθμό που εάν η Επιχείρηση το γνώριζε δεν θα είχε συνάψει τη σύμβαση ή δε θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους, η Επιχείρηση διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας ή τροποποίησης της ασφαλιστικής σύμβασης. Σε περίπτωση μείωσης του ασφαλιστικού κινδύνου, ο λήπτης της ασφάλισης μπορεί να ζητήσει γραπτώς αναλογική μείωση του ασφαλιστρού. Εάν η επιχείρηση αρνηθεί ή δεν απαντήσει στο σχετικό γραπτό αίτημα του λήπτη της ασφάλισης εντός ενός μηνός από την υποβολή του, τότε αυτός δικαιούται να καταγγείλει την ασφαλιστική σύμβαση για τόν υπόλοιπο χρόνο.
- Να επιλέγει με προσοχή τους εργατοϋπαλλήλους του μεταξύ των καταλλήλων προσώπων. Τα κτίρια, οι εγκαταστάσεις, τα μηχανήματα κλπ που χρησιμοποιούνται για την εργασία του στον τόπο όπου καλύπτεται ο κίνδυνος θα πρέπει να διατηρούνται σε καλή κατάσταση και να είναι κατάλληλα για την εργασία που προορίζονται.
- Να λαβαίνει λογικές προφυλάξεις για την αποφυγή ατυχημάτων και να τηρεί χωρίς παρέκκλιση τους Νόμους και Κανονισμούς που έχουν σχέση με την ασφάλεια του κοινού.
- Σε περίπτωση ατυχήματος, που καλύπτεται από την παρούσα ασφάλιση, να καταβάλει κάθε φροντίδα για τη διάσωση και περιβαλψη του παθόντος προσώπου ή για τη διάσωση, συντήρηση και διαφύλαξη του πράγματος που έπαθε βλάβη.
- Να απέχει από οποιαδήποτε αναγνώριση ευθύνης, προσφορά ή υπόσχεση αποζημίωσης προς κάθε τρίτο και να μην εγείρει αγωγή κατά τρίτου, τυχόν υπαίτιου για την επελευθέρωση και καλυπτόμενη από το παρόν ζημία ή βλάβη, χωρίς να υπάρχει προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση της Επιχείρησης.

ΑΡΘΡΟ 12: ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σε περίπτωση κατά την οποία ο λήπτης της ασφάλισης, κατά τη σύναψη της παρούσας σύμβασης, υποβάλλει ανακριβείς δηλώσεις από αμέλεια ή εκ δόλου αυτού, η Επιχείρηση δικαιούται να καταγγείλει τη ασφάλιστική σύμβαση, όπως ειδικότερα αναφέρεται στο άρθρο 3 του Ν.2496/97, με τις αντίστοιχες συνέπειες σε βάρος του λήπτη της ασφάλισης.

Στην περίπτωση δε που ο λήπτης της ασφάλισης δεν καταβάλλει τα ασφαλιστικά, είτε εφάσας είτε τις τμηματικές καταβολές αυτών, η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει και παρέχει το δικαίωμα στην Επιχείρηση να καταγγείλει τη σύμβαση, κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στο άρθρο 8 του Ν.2496/97.

ΑΡΘΡΟ 13: ΣΥΝΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ο λήπτης της ασφάλισης έχει υποχρέωση να δηλώνει αμέσως στην Επιχείρηση κάθε άλλη ασφάλιση που τυχόν έκανε ή θα κάνει σε άλλη ασφαλιστική επιχείρηση για να καλύψει περιπτώσεις που ασφαλιζονται με το παρόν ασφαλιστήριο.

Εάν παραλείψει την υποχρέωση του αυτή και συμβεί ζημιά, τότε η αποζημίωση θα επιμερίζεται αναλογικά σε όλες τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις, με βάση τα ασφαλισμένα όρια, εκτός εάν η διατύπωση των ασφαλιστηρίων είναι τέτοια ώστε να προκύπτει καθαρά και συγκεκριμένα η ευθύνη της κάθε μίας ασφαλιστικής επιχείρησης, χωρίς να δημιουργείται σύγχυση ή επικάλυψη ορίων.

ΑΡΘΡΟ 14: ΔΙΑΙΤΗΣΙΑ

Αν μεταξύ της Επιχείρησης και του λήπτη της ασφάλισης προκύψει διαφορά ως προς την απία, το ύψος της ζημιάς ή την ασφαλιστική κάλυψη ή όχι, η διαφορά θα επιλυθεί αποκλειστικά με διαίτησία, η οποία ρητά συνομολογείται δια του παρόντος, αμφότερα δε τα μέρη αποδέχονται αυτήν, η οποία θα διεξαχθεί στη ν Αθήνα κατά τις διατάξεις των άρθρων 867 και επομένων του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας.

Πριν να περατωθεί η διαίτησία, είναι απαραίτητη η έγερση αγωγής από τον λήπτη της ασφάλισης κατά της Επιχείρησης, για την πληρωμή αποζημίωσης.

Η συμμετοχή της Επιχείρησης στη διεξαγωγή της διαίτησίας σε καμία περίπτωση ή δεν μπορεί να θεωρηθεί ως αναγνώριση υποχρέωσής της προς αποζημίωση.

ΑΡΘΡΟ 15: ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ

Κάθε διαφορά που ενδεχομένως θα προκύψει μετά το πέρας της διαίτησίας από αυτό εδώ το ασφαλιστήριο ή θα εκδικασθεί από τα Δικαστήρια της Αθήνας, που θεωρούνται ως τα μόνα κατά τόπο αρμόδια και κάθε κοινοποίηση αγωγής ή άλλων δικονομικών προς την Επιχείρηση ισχύει μόνον όταν απευθύνεται στην έδρα της Επιχείρησης στην Αθήνα.

Ρητά συνομολογείται ότι σε κάθε περίπτωση θα εφαρμόζεται το Ελληνικό Δίκαιο και μόνον.

ΑΡΘΡΟ 16: ΤΟΚΟΙ (α)

Ρητά συνομολογείται ότι η Επιχείρηση, για όλες τις περιπτώσεις που προβλέπονται στο παρόν ασφαλιστήριο, δεν υποχρεούται στην καταβολή τόκων υπερημερίας εάν η αποζημίωση χωρήσει εξωδίκως ή κατόπιν εκδόσεως διατητικής απι απόφασως.

Κατ'εξάρτηση οφείλονται τόκοι υπερημερίας αποκλειστικά και μόνον μετά την πάροδο τριάντα ημερών από της επιδόσεως εις την Επιχείρηση τελεσθούσων δικαστικών αποφάσεως, η οποία αναγνωρίζει και επιδικάζει τη ν οφειλή, και όχι από της επιδόσεως αγωγής.

ΑΡΘΡΟ 17: ΤΟΚΟΙ (β)

Εάν για οποιοδήποτε λόγο η Επιχείρηση καταβάλει σε τρίτους τόκους κατ'εξάρτηση των ανωτέρω, δικαιούται να στραφεί αναγκαστικά κατά του λήπτη της ασφάλισης και να αξιώσει την επιστροφή των ήδη καταβληθέντων τόκων, Α.Π. 1268/85

ΑΡΘΡΟ 18:

Δηλώνεται και συμφωνείται ότι ζημιές που προκλήθηκαν από ένα και το αυτό προϋπόθετος και ή οφείλονται σε μία και την αυτή απία ή γεγονός θα λογίζονται ότι αποτελούν ένα και το αυτό ατύχημα ασχέτως του αριθμού των ζημιωθέντων ατόμων.

ΑΡΘΡΟ 19:

Η οποιαδήποτε αποζημίωση θα καταβάλλεται από την Επιχείρηση μετά την έκδοση τελεσθούσων δικαστικών αποφάσεως. Σε κάθε δε περίπτωση η Επιχείρηση διατηρεί το δικαίωμα εξόφλησης αποζημιώσεως με εξώδικο ο δικαστηρίου μόνον των παθόντων πριν από κάθε προσφυγή ή απόφαση.

ΑΡΘΡΟ 20:

Σε κάθε περίπτωση οποιασδήποτε παράβασης των Γενικών ή Ειδικών ορων της ασφαλιστικής σύμβασως εκ μέρους του λήπτη της ασφάλισης, αυτός εκπίπτει της ασφαλιστικής κάλυψης, δικαιουμένης της Επιχείρησης να αναζητήσει οποιαδήποτε αποζημίωση εκ της παραβάσεως των ορων.

ΑΡΘΡΟ 21. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΕΝΑΝΤΙΩΣΗ)

α) Σε περίπτωση κατά την οποία το περιεχόμενο αυτού του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Επιχείρηση το έντυπο υπόδειγμα (Α) δήλωσης εναντίωσης, που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένο ταχυδρομείο, μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ'αυτών, του ασφαλιστηρίου.

β) Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το Άρθρο 4 παρ.2 Περίπτωση Η ν.δ.400/70 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς ορους που διέπουν τη ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Επιχείρηση το έντυπο υπόδειγμα (Β) δήλωσης εναντίωσης, που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένο Ταχυδρομείο, μέσα σε δεκατέσσερες (14) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σ'αυτών, του ασφαλιστηρίου.

γ) Ταυτοχρόνως με την υποβολή της δήλωσης εναντίωσης των ανωτέρω παραγράφων Α και Β, ο λήπτης της ασφάλισης υποχρεούται να επιστρέψει στην Επιχείρηση το ασφαλιστήριο ή συμβόλαιό που του παραδόθηκε. Σε αντίθετη περίπτωση είναι υποχρεωμένος να επανορθώσει κάθε θετική ή αποθετική ζημία της Επιχείρησης από την παράλειψη του αυτή. Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης δεν μπορεί να ασκηθεί εάν μέχρι την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου στα Κεντρικά Γραφεία της Επιχείρησης στην Αθήνα έχει πραγματοποιηθεί ασφαλιστικός κίνδυνος με βάση

την παρούσα σύμβαση.

ΑΡΘΡΟ 22ο: ΤΕΛΗ

Όλα τα τέλη συμβολαίου, αποδείξεως, συμβολαιογραφικών εξοφλήσεων κλπ αποισοδήποτε απαιτήσεως από αυτό το ασφαλιστήριο βαρύνουν τον λήπτη της ασφάλισης.

ΑΡΘΡΟ 23ο: ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΑΞΙΩΣΗΣ

Κάθε αξίωση, απαίτηση ή αγωγή που απορρέει από αυτό το ασφαλιστήριο δεν είναι δυνατόν να μεταβιβασθούν χωρίς την έγγραφη συγκατάθεση της Επιχείρησης.

ΤΕΛΟΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΟΡΩΝ

B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΟΡΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ

Με το παρόν εξαιρούνται:

Ζημιές που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα από

(I) απώλεια, αλλοίωση ή ζημία σε

ή

(II) μείωση στη λειτουργικότητα, διαθεσιμότητα ή λειτουργία

συστήματος υπολογιστού, επιμέρους συσκευών (hardware), αρχείων, προγραμμάτων, λογισμικού, στοιχείων, πληροφόρησης, μικροσίπς, ολοκληρωμένων κυκλωμάτων ή παρομοίων υπομονάδων που ανήκουν στον εξοπλισμό υπολογιστή ή που δεν ανήκουν στον εξοπλισμό υπολογιστή, είτε αποτελούν περιουσία του λήπτη της ασφάλισης είτε όχι δεν αποτελούν γεγονός (ασφαλιστική περίπτωση) εκτός εάν προέρχονται από έναν ή περισσότερους από τους κάτωτέρω κινδύνους:

φωτιά, αστραπή, έκρηξη, σύγκρουση αεροσκάφους ή οχήματος, πτώσιοντα αντικείμενα, καταιγίδα, χαλάζι, τυφώνα, κυκλώνα, κεραυνό, σεισμό, έκρηξη ηφαιστείου, tsunami, πλημμύρα, παγετό ή βάρος χιονός

ΟΡΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ

Σε αντίθεση με οποιονδήποτε σχετικό όρο/πρόβλεψη ή οποιαδήποτε άλλη προσθήκη στο παρόν ασφαλιστήριο, από την παρούσα ασφάλιση εξαιρείται οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά, κόστος ή έξοδα οποιασδήποτε απίας, άμεσα ή έμμεσα, που έγιναν εξαιτίας, που πηγάζουν από ή που σχετίζονται με οτιδήποτε από τα ακόλουθα, ασχέτως εάν οποιαδήποτε άλλη απία ή επεισόδιο συνέβαλλε συγχρόνως ή εξαιτίας οποιασδήποτε άλλης αλληλουχίας στη ζημιά:

1. πόλεμο, εισβολή, ενέργειες ξένων εχθρών, εχθροπραξίες ή πολεμικές επιχειρήσεις (είτε έχει κηρυχθεί ο πόλεμος είτε όχι), εμφύλιο πόλεμο, εξέγερση, ανταρσία, επανάσταση, πολιτική αναταραχή που επέχει θέση σε στρατιωτική εξέγερση ή αρπαγή εξουσίας

ή

2. οποιαδήποτε τρομοκρατική ενέργεια.

Για τους σκοπούς του παρόντος, «τρομοκρατική ενέργεια» σημαίνει μια πράξη που περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται στη χρήση εξαναγκασμού ή βίας και/ή απειλής εξ'αυτής, οποιαδήποτε προσώπου ή ομάδας προσώπων, είτε ενεργούν μεμονωμένα ή για λογαριασμό ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση/σεις ή κυβερνητική Αρχή/ες που διαπράττει για πολιτικούς, θρησκευτικούς, ιδεολογικούς ή εθνικούς σκοπούς ή απίς, περιλαμβανομένης και της προθέσεως να επηρεάσουν οποιαδήποτε κυβέρνηση/σεις και/ή να θέσουν το κοινό ή οποιαδήποτε μέρος του κοινού σε φόβο.

Ο παρόν όρος εξαιρεί επίσης απώλεια, ζημιά, δαπάνη ή έξοδο οποιασδήποτε φύσεως που προκλήθηκε άμεσα ή έμμεσα από ή σε σύνδεση με οποιαδήποτε πράξη που έγινε για να θέσει υπό έλεγχο, να παρεμποδίσει, να καταστείλει τα αναφερόμενα στις ανωτέρω παραγράφους (1) & (2) ή γενικά σχετίζεται με οποιονδήποτε τρόπο με τα αναφερόμενα στις ανωτέρω παραγράφους (1) & (2).

Εάν η Επιχείρηση ισχυρίζεται ότι, λόγω αυτής της εξαίρεσης, οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά, δαπάνη ή έξοδα δεν καλύπτονται από την παρούσα ασφάλιση, το βάρος για την απόδειξη του αντιθέτου θα βαρύνει τον λήπτη της ασφάλισης/ασφαλιζόμενο.

**Όρος Εξαίρεσης για ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ
ή ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ
(E M F / E M R)**

Η παρούσα κάλυψη δεν θα εφαρμόζεται σε απώλεια ή ζημιά που πηγάζει από ή που είναι επακόλουθο ασθενείας και/ή οποιασδήποτε άλλης ενόχλησης σε ανθρώπινο οργανισμό (είτε φυσικής είτε μη φυσικής) που θα είναι ή θα οφείλεται σε μείωση της αξίας περιουσίας, εάν μία τέτοια απώλεια ή ζημιά προκληθεί από Ηλεκτρο-Μαγνητικό Πεδίο (EMF) και/ή από Ηλεκτρο-Μαγνητική Ραδιενέργεια (EMR) οποιασδήποτε μορφής, περιλαμβανομένης αλλά μη περιοριζομένης σε έκθεση Ηλεκτρο-Μαγνητικού Πεδίου (EMF) και/ή Ηλεκτρο-Μαγνητικής Ραδιενέργειας (E M R), που θα εκπέμπεται από γραμμές ηλεκτρικής δύναμης ή από προϊόντα οποιασδήποτε μορφής που έχουν ηλεκτρική ενέργεια.

Όρος Εξαίρεσης ΥΓΕΙΑΣ από ΚΑΠΝΑ

Με το παρόν εξαιρείται:

Η Νομική ευθύνη σχετικά με θάνατο, εθισμό ή την εκδήλωση, επιδείνωση ασθενείας ή επιδείνωση οποιασδήποτε ασθενείας, παθώσεως, τραυματισμού, ψυχικής αγωνίας ή σκ ή δυσλειτουργίας του σώματος και/ή μαυαλού που προκλήθηκε ή υπάρχει ισχυρισμός ότι προκλήθηκε από ή με οποιονδήποτε τρόπο συνέβαλαν Προϊόντα Καπνού και/ή διαφήμισης ή άλλης προώθησης τοιούτων προϊόντων.

Γιά τον σκοπό αυτής της Εξαίρεσεως :

«Προϊόντα Καπνού» θα σημαίνει οποιαδήποτε καπνό και/ή προϊόντα καπνού και/ή νικωτίνης και/ή προϊόντα νικωτίνης και/ή σιγαροχάρτου και/ή με φίλτρα και/ή υποκατάστατα καπνού βιομηχανοποιημένα, επεξεργασμένα, χρησιμοποιηθ έντα, πωληθέντα, προμηθευθέντα ή διανεμηθέντα υπό του ασφαλιζόμενο υ.

Σε κάθε περίπτωση υπόκειται στους όρους και διατάξεις περί Εξαίρεσεων του Ασφαλιστηρίου.

ΟΡΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ / ΝΟΣΩΝ

1. Ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη διάταξη, ρήτρα ή όρο αυτής της Ασφαλιστικής Σύμβασης ή / και οποιασδήποτε προσθήκη για το αντίθετο, η παρούσα Ασφαλιστική σύμβαση εξαιρεί / αποκλείει και δεν καλύπτει οποιαδήποτε αξίωση, απώλεια, ευθύνη, ζημία, κόστος, πρόστιμο, ποινή, έξοδο ή άλλο ποσό οποιοδήποτε είδους που σχετίζεται, είτε άμεσα είτε έμμεσα ή / και ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία ή γεγονός συμβάλλοντας ταυτόχρονα ή με οποιαδήποτε άλλη ακολουθία, σε μια μεταδοτική ασθένεια ή / και σε κάθε φόβο ή απειλή (είτε πραγματική είτε αντιληπτή) αυτής.

2. Όπως χρησιμοποιείται σε αυτήν την Εξαιρέση:

2.1 «Μεταδοτική Νόσος» σημαίνει οποιαδήποτε μολυσματική, μεταδοτική ή κολλητική ασθένεια ή / και οποιαδήποτε άλλη ασθένεια ή οποιαδήποτε μετάλλαξη ή παραλλαγή αυτής, η οποία:

2.1.1 μπορεί να προκληθεί από οποιαδήποτε ουσία ή παράγοντα που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, έναν ιό, βακτήριο, παράσιτο, μικροοργανισμό ή οποιοδήποτε άλλο παθογόνο (είτε ζει είτε όχι) και

2.1.2 μπορεί να μεταδοθεί από οργανισμό σε οργανισμό ανεξάρτητα από τη μέθοδο μετάδοσης που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, μετάδοση μέσω: άμεσης ή έμμεσης αερομεταφοράς, μετάδοσης σωματικού υγρού, μετάδοση από ή προς οποιαδήποτε επιφάνεια ή αντικείμενο, στερεό, υγρό ή αέριο.

Για την αποφυγή αμφιβολιών, ο όρος **Μεταδοτική Ασθένεια** περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται στη νόσο του κορωνοϊού 2019 (COVID-19) και οποιαδήποτε μετάλλαξη ή παραλλαγή αυτής.

2.2 «σχετίζεται με» σημαίνει σε σχέση με, σε συνδυασμό με, αναφορικά με, που προκύπτει από, που ανακλύπεται από, που δημιουργείται από, ως αποτέλεσμα του / της, ως συνέπεια του / της, που μπορεί να αποδοθεί σε, που συντελεί σε, που προκαλείται από, που συμπεριλαμβάνει, καθώς και οποιοδήποτε άλλον όρο που χρησιμοποιείται συνήθως ή / και εννοείται ότι αντικατοπτρίζει ή περιγράφει μια σχέση και / ή σύνδεση από το ένα πράγμα στο άλλο, είτε άμεσα ή έμμεσα.

3. Για την αποφυγή αμφιβολιών καμία: (i) άλλη προηγούμενη, ταυτόχρονη ή μεταγενέστερη διάταξη, ρήτρα, όρος ή εξαιρέση, που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, οποιαδήποτε αλλαγή στο νόμο ή / και ακολουθεί τη ρήτρα της τύχης (Follow the Fortunes) ή παρόμοιες ρήτρες, η παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση (που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, οποιαδήποτε προηγούμενη, ταυτόχρονη ή μεταγενέστερη προσθήκη ή / και οποιαδήποτε διάταξη, ρήτρα, όρο ή εξαιρέση που λειτουργεί ή προορίζεται να λειτουργήσει, για να επεκτείνει την κάλυψη ή την προστασία που παρέχεται από αυτή την Ασφαλιστική Σύμβαση): (ii) αλλαγή του νόμου ή οποιοδήποτε κανονισμού (στο βαθμό που επιτρέπεται από το εφαρμοστέο δίκαιο), δεν θα λειτουργεί για να παρέχει οποιαδήποτε σφάλιση, κάλυψη ή προστασία βάσει της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης που διαφορετικά θα αποκλείονταν μέσω της εξαιρέσης που ορίζεται στην παρούσα ρήτρα.

4. Αυτός ο όρος ισχύει για όλες τις επεκτάσεις κάλυψης, πρόσθετες καλύψεις, εξαιρέσεις από οποιαδήποτε εξαιρέση και άλλες παραχωρήσεις κάλυψης.

ΤΕΛΟΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΟΡΩΝ

Υ Π Ο Δ Ε Ι Γ Μ Α Α

Προς την: ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΕΓΑ
Μεσογείων 71 – 115 26 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 210 7454061/063 - 19, FAX: 210 7454232

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρθρου 2, παράγρ.5, του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμό 50589 ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε δι-
περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία:
(ημέρα-μήνας-έτος)

Ο/Η Δηλ.....

.....
(ονοματεπώνυμο-υπογραφή)

Υ Π Ο Δ Ε Ι Γ Μ Α Β

Προς την: ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΕΓΑ
Μεσογείων 71 - 115 26 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 210 7454061/063, FAX: 210 7454232

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρθρου 2, παράγρ. 6, του Ν. 2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς την σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμό 50589 ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Ν.4364/2016, που αφορούν ανάλογα την περίπτωση της ασφάλισής μου.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία:
(ημέρα-μήνας-έτος)

Ο/Η Δηλ.....

.....
(ονοματεπώνυμο-υπογραφή)

Παρακαλούμε να μας επιστρέψετε το παρόν**Δηλώσεις του λήπτη της ασφάλισης**

Προς την
Ατλαντική ένωση Α.Ε.Γ.Α.
Μεσογείων 71 - 11526

Δηλώνω ότι παρέλαβα:

1. Το παρόν ασφαλιστήριο υπ' αριθμ. 50589 / /2023 /30607 Κλάδου Αστικής ευθύνης
2. Τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους, οι οποίοι σημειωτέον βρίσκονται κατατεθειμένοι στον Συμβολαιογράφο κ. Αθανάσιο Γκότση, με την υπ' αριθμ. 1447/2021 πράξη καταθέσεως εγγράφων και επίσης είναι καταχωρημένη στην ηλεκτρονική διεύθυνση της εταιρίας μας www.atlantiki.gr
3. Τα υποδείγματα Δηλώσεων Εναντίωσης που αναφέρονται σύμφωνα με το Ν.2496/97
4. Καθώς και τις πληροφορίες οι οποίες προβλέπονται στο άρθρο 150Ν.4364/2016 όπως ισχύει, οι οποίες είναι οι παρακάτω:
 - Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης Ασφαλιστικής Επιχείρησης έχει ως εξής:
ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
 - Η νομική μορφή της επιχείρησης είναι ανώνυμη εταιρία.
 - Η έδρα της Ασφαλιστικής Εταιρίας βρίσκεται επί της
Λεωφόρου Μεσογείων 71 και Ήλιδος 36 - Ταχ.Κωδ.:11526, Αθήνα, Ελλάδα
 - Η επιχείρηση είναι ελληνική.
 - Τα συμβαλλόμενα μέρη είναι ελεύθερα να συμφωνήσουν το εφαρμοστέο δίκαιο.
 - Εφαρμοστέο Δίκαιο αν δεν συμφωνήθηκε άλλως, είναι το Ελληνικό και η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση υπόκειται στους Νόμους της Ελληνικής Δημοκρατίας. Η λύση οποιασδήποτε διαφοράς που μπορεί να προκύψει από την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση, ανατίθενται αποκλειστικά στην δικαιοδοσία των δικαστηρίων της Αθήνας.
 - Η διευθέτηση των εγγράφων αιτημάτων και παραπόνων σας θα γίνεται με τον παρακάτω τρόπο:
Κάθε αίτηση, πρόταση, ανακοίνωση και δήλωση προς εμάς, γίνεται γραπτά. Είμαστε υποχρεωμένοι να σας χορηγούμε απόδειξη παραλαβής των παραπάνω εγγράφων. Εσείς μπορείτε να υποβάλλετε γραπτά οποιοδήποτε αίτημα ή παράπονο που έχει σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο. Έχουμε την υποχρέωση να σας δίνουμε γραπτά σχετικές απαντήσεις. Οι αιτιάσεις διαχειρίζονται από την ασφαλιστική επιχείρηση το αργότερο εντός 50 ημερών από την ημερομηνία παραλαβής τους. Η φόρμα αιτιάσεων περιλαμβάνεται στο ηλεκτρονικό site της ασφαλιστικής επιχείρησης. Σε περίπτωση διαφωνίας και μη επίτευξης συμβιβασμού δύναται ο ασφαλισμένος να προσφύγει στην Ένωση Καταναλωτών, το Συνήγορο του Πολίτη και τέλος στα αρμόδια Πολιτικά Δικαστήρια.

Υπογραφή του λήπτη της ασφάλισης

Για την καλύτερη ενημέρωσή σας ειδοποιήστε μας για το κινητό σας τηλέφωνο και το email σας.

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ
ΝΑ ΜΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΤΕ ΓΙΑ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : _____
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____
ΠΟΛΗ: _____ Τ.Κ. _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
Α.Φ.Μ.: _____ ΔΟΥ _____