



Κεντρική
Ασφαλιστική

ΠΡΟΤΑΣΗ ΘΑΛΑΣΣΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
MARINE PROPOSAL



Kentriki
Insurance

1. Όνομα Ασφαλιζόμενου:
Name of Insured:
2. Διεύθυνση:
Address:
3. Τηλέφωνο: Αρ. ταυτότητας:
Telephone No: Identity No:.....
4. Όνομα Παραλήπτη:
Name of Consignee:
5. Όνομα πλοίου ή σκάφους ή άλλου μεταφορικού μέσου:
Name of ship or vessel or other means of Conveyance:
6. Ταξίδι από: Προς:
Voyage from: To:
7. Ημερομηνία αναχώρησης:
Departure date:
8. Χαρακτηριστικά και αριθμοί:
Marks and Numbers:
9. Λεπτομέρειες εμπορευμάτων / Περιγραφή αγαθών:
Details of Commodity / Description of goods:
.....
.....
10. Ποσότητα και είδος συσκευασίας:
Number and kind of Packages:
11. Θα υπάρχει αλλαγή πλοίου;
Will there be transhipment?
12. Ποσό ασφάλισης:
Sum to be assured:
13. Ασφάλιστρο που συμφωνήθηκε:
Agreed Rate:
14. Υπάρχει πιστωτικό σημείωμα; Αν ΝΑΙ, δώστε το όνομα της Τράπεζας και το νούμερο του πιστωτικού σημειώματος.
Is there a letter of credit? If YES, give the name of the Bank and the L/C number:
.....

Ημερομηνία:
Date:

Υπογραφή:
Signature:

**Νοείται ότι η υποβολή της πρότασης δεν συνεπάγεται αυτόματη ασφαλιστική κάλυψη από την εταιρεία μας.
It is made clear that the submission of this proposal does not in any way constitute insurance cover by the company**

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ:
INSURANCE CONSULTANT: