

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΛΙΕΙΑΣ

Σχέδιο Ασφάλισης Αλιευτικών Σκαφών Παράκτιας Αλιείας

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΚΑΛΥΨΗ 60%/75%

- ΣΗΜ.—(1) Σε περίπτωση αποδοχής της παρούσας αίτησης από μέρος του Προϊσταμένου Αλιείας, αυτή θα θεωρείται αναπόσπαστο μέρος του Συμβολαίου.
(2) Η αίτηση αυτή πρέπει να συμπληρωθεί στην παρουσία δύο μαρτύρων.
(3) Η αίτηση αυτή υποβάλλεται σε τρία αντίγραφα.

Εγώ (εμείς) ο/οι

Όνομα ιδιοκτήτη/των

Διεύθυνση/σεις

1.
2.
3.
4.

αιτούμαι/αιτούμαστε ασφάλιση του σκάφους μας, οι λεπτομέρειες του οποίου δίνονται πιο κάτω, για κάλυψη 60%/75%.

1. Καθοριστικά Ταυτότητας Σκάφους:

Αλιευτικός Σταθμός ή Λιμάνι Ελλιμενισμού
Όνομα και αριθμός νηολόγησης
Έτος νηολόγησης
Αριθμός Άδειας Αλιείας

2. Χαρακτηριστικά Σκάφους:

Τύπος Σκάφους..... Ολ. Μήκος (ο.α.Ι.)..... Πλάτος..... Ύψος.....
Υλικά Κατασκευής
Έτος Κατασκευής Τόπος Κατασκευής
Κατασκευαστής

3. Χαρακτηριστικά Πρόωσης:

Μηχανοκίνητο/Ιστιοφόρο/Κωπήλατο (*)

Σε περίπτωση μηχανοκίνητου σκάφους συμπληρώστε τα πιο κάτω:

Κατασκευαστής Μηχανής Τύπος Αριθμός
Έτος κατασκευής Έτος εγκατάστασης
Ιπποδύναμη

Εκκίνηση: Ηλεκτρική/Με το χέρι (Μανέλλα)/Ηλεκτρική και με το χέρι (*)

(*) Απαλείψετε ό,τι δεν εφαρμόζεται.

4. Αλιευτικά εργαλεία τα οποία είναι εγκατεστημένα πάνω στο σκάφος και τα οποία επιθυμείτε να ασφαλίσετε :

(α) Βαρούλκο :

Κατασκευαστής

Έτος εγκατάστασης

Αριθμός

(β) Βυθόμετρα :

Κατασκευαστής

Τύπος

Έτος εγκατάστασης

Αριθμός Βυθομέτρου.....

(γ) Άλλα (δηλώστε)

ΣΗΜ.—Δίκτυα, παραγάδια κ.λ.π. δεν είναι αποδεκτά.

5. Χρεωστικές επιβαρύνσεις πάνω στο σκάφος :

Δηλώστε οποιεσδήποτε υποθήκες πάνω στο σκάφος.

Πιστωτής/τές

	Όνομα/τα	Διεύθυνση/σεις	Ποσό
1.
2.
3.
4.

6. Πρόσωπα εξουσιοδοτημένα να χρησιμοποιούν το σκάφος :

(α) Βοηθοί:

Όνομα/τα

Έτος Γεννήσεως

1.

2.

(β) Άλλοι:

1.

2.

3.

4.

7. Πιστοποιώ/ούμε ότι τα πιο πάνω είναι ορθά και φέρω/ουμε πλήρη ευθύνη γι' αυτά που δηλώθηκαν από εμένα/ από εμάς.

.....
.....
.....
.....

(Υπογραφή/ές Αιτητή/τών)

.....
(Ημερομηνία)

Μάρτυρες :

Πλήρες όνομα

Διεύθυνση

Υπογραφή

- 1.
- 2.

.....
Ημερομηνία

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Σύμφωνα με το Μητρώο της Υπηρεσίας, τα στοιχεία που αφορούν το σκάφος είναι/δεν είναι ορθά.

Παρατηρήσεις :

.....
.....
.....
.....
.....

Αριθμός Άδειας

Τάξη απασχόλησης αλιεία

.....
Υπογραφή

.....
Θέση

.....
Ημερομηνία