

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ			
Ο- Η Όνομα:		Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:				
Ημερομηνία γέννησης:				
Τόπος γέννησης:				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τόπος κατοικίας:		
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, ΤΚ):				
Τηλ.:		Fax:		Email:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

«Έχω συνάψει ασφάλιση επαγγελματικής αστικής ευθύνης, σύμφωνα με το άρθρο 4 παρ.1, 4 και 7 του Π.Δ. 190/ 2006».

<u>Επωνυμία:</u>	
<u>Α.Φ.Μ. Ασφαλισμένου</u>	
<u>Ιδιότητα Διαμεσολάβησης:</u>	<input type="checkbox"/> Ασφαλιστικός Σύμβουλος <input type="checkbox"/> Συντονιστής Ασφαλιστικών Συμβούλων <input type="checkbox"/> Ασφαλιστικός Πράκτορας <input type="checkbox"/> Μεσίτης Ασφαλίσεων
<u>Διεύθυνση/ Έδρα Ασφαλισμένου:</u>	
<u>Ασφαλιστική Εταιρεία:</u>	
<u>Χρονική Περίοδος Ασφάλισης</u>	Από _____ έως _____
<u>Αριθμός Συμβολαίου:</u>	
<u>Ημερομηνία Αναδρομικής Κάλυψης:</u> (Σημείωση: Σε περίπτωση έναρξης δραστηριότητας σε μεταγενέστερη ημερομηνία, αναδρομική κάλυψη θα δίδεται από την ημερομηνία αυτή ή δεν θα δίδεται καθόλου σε περίπτωση νέου επαγγελματία)	15/01/2005
<u>Παράταση Περιόδου Αναγγελίας Ζημίας:</u>	Πέντε (5) έτη
<u>Ανώτατα Όρια Ευθύνης:</u> (Σημείωση: Η ασφαλιστική σύμβαση μπορεί να προβλέπει μεγαλύτερα ανώτατα όρια ευθύνης από αυτά που προβλέπει ο νόμος και ισχύουν για κάθε ιδιότητα διαμεσολάβησης ξεχωριστά).	1.250.618 Ευρώ ανά ζημία (ή απαίτηση) 1.875.927 Ευρώ συνολικά (αθροιστικά).
<u>Απαλλαγή:</u> (Σημείωση: Μέγιστο ποσό απαλλαγής του διαμεσολαβητή 18.760 €).	
<u>Γεωγραφικά Όρια:</u>	Ευρωπαϊκή Ένωση και Ε.Ο.Χ.
<u>Εφαρμοστέο Δίκαιο</u>	Ελληνικό

Ημερομηνία:201.....

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)