



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν.1599/1986)

Προς ⁽¹⁾ :	Επιμελητήριο Άρτας
Ο-Η (όνομα):	
Επώνυμο:	
Όνομα και επώνυμο πατέρα:	
Όνομα και επώνυμο μητέρας:	
Όνομα και επώνυμο συζύγου:	
Ημερομηνία Γέννησης ⁽²⁾ :	
Τόπος γέννησης	
Αρ.Δελτ.ταυτότητας	
Τόπος κατοικίας	
Οδός - Αριθμός	
Τ.Κ.	
Αρ. Τηλεμοιότυπου (Fax):	
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του 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» (βλ. δεύτερη σελίδα)."

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΑΡΞΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Επωνυμία:	
Α.Φ.Μ. Ασφαλισμένου:	
Ιδιότητα Διαμεσολάβησης:	<input type="checkbox"/> Ασφαλιστικός Σύμβουλος <input type="checkbox"/> Συντονιστής Ασφαλιστικών Συμβούλων <input type="checkbox"/> Ασφαλιστικός Πράκτορας <input type="checkbox"/> Μεσίτης Ασφαλίσεων
Διεύθυνση/Εδρα Ασφαλισμένου:	
Ασφαλιστική Εταιρεία:
Χρονική Περίοδος Ασφάλισης:	Από: έως:
Αριθμός Συμβολαίου:



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν.1599/1986)

<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 ευρώ)	Ευρώ ανά ζημία (ή απαίτηση), σύμφωνα με τους όρους της ασφαλιστικής σύμβασης.
<u>Γεωγραφικά Όρια:</u>	Ευρωπαϊκή Ένωση και Ε.Ο.Χ.
<u>Εφαρμοστέο Δίκαιο:</u>	Ελληνικό

Ημερομηνία

Ο - Η δηλών (ούσα)

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.