

**Επαγγελματική ευθύνη για
σφάλματα & παραλείψεις
διαφόρων κατηγοριών
Επαγγελματών
Αίτηση Ασφάλισης**

**Errors & Omissions
Miscellaneous classes
Proposal Form**

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
ERROR AND OMISSIONS MISCELLANEOUS CLASSES PROPOSAL FORM**

**Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής
Insurance Intermediary**

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ DETAILS OF THE CONTRACTING PARTY					
Επωνυμία επιχείρησης, εταιρείας, ή φυσικού προσώπου Name of firm, company or individual					
Επάγγελμα Occupation					
Διεύθυνση (συμπεριλαμβανομένων των διευθύνσεων των υποκαταστημάτων) Address (including addresses of branches)		TK PC		Πόλη City	
A.Φ.Μ. Vat		Δ.Ο.Υ. Tax Office			
Τηλ Tel		Φαξ Fax		E-mail	
Ημερομηνία ίδρυσης ή έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος: Date when first established:					

2 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΚΑΙ ΣΤΕΛΕΧΩΝ DETAILS OF DIRECTORS AND PRINCIPALS			
Όνοματεπώνυμα όλων των Διευθυντών/Συνεταίρων/Στελεχών Name of all Directors/Partners/Principals	Προσόντα Qualifications	Έτος απόκτησης τίτλων Year Obtained	Προϋπηρεσία ως Διευθυντής/Εταίρος/Στέλεχος της εταιρείας How long a Director/Partner/Principal of this firm or company

-ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΨΕΤΕ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ / PLEASE REMEMBER TO ATTACH CV'S

3	Παρακαλούμε να αναφέρετε το ποσό του μικτού εισοδήματος/αμοιβών κατά τα τρία τελευταία οικονομικά έτη καθώς και εκτίμηση για το τρέχον οικονομικό έτος Please detail the business's gross income/ fees for the last 3 financial years and an estimate for the next financial year emanating from the following countries.			
	Έτος Year	Ελλάδα Greece	Εξωτερικό πλην Η.Π.Α./Καναδά Overseas excluding U.S.A./Canada	Η.Π.Α./Καναδάς U.S.A./Canada
	20	€	€	€
	20	€	€	€
	20	€	€	€
Εκτίμηση/estimation	20	€	€	€
Αναφέρατε ημερομηνία λήξης του οικονομικού σας έτους: Please give date of your financial year end:			/	/

4	Παρακαλείσθε να περιγράψετε πλήρως όλες τις δραστηριότητες σας: Please provide full description of all your activities:
	Παρακαλούμε να κατατάξετε σε κατηγορίες τις προαναφερόμενες δραστηριότητες και να αναφέρετε την κατά προσέγγιση ποσοστιαία ανάλυση του εισοδήματός/αμοιβών ανά κατηγορία: Please categorize the activities outlined above, and indicate the approximate percentage of the income/fees this represents:
	Προβλέπετε να υπάρξουν σημαντικές αλλαγές σε αυτές τις δραστηριότητες τους επόμενους 12 μήνες; Παρακαλούμε να περιγράψετε λεπτομερώς Do you anticipate any major changes in these activities in the forthcoming 12 months? Please supply full details

5	Παρακαλούμε να αναφέρετε τα τρία μεγαλύτερα έργα/πελάτες/συμβάσεις Please list your three largest projects/clients/contracts						
	Σύμβαση Project	Χώρα Country	Πελάτης Client	Αμοιβή Fee	Αξία Value	Έναρξη Commenced	Λήξη Finished

6	Ποια είναι η συνολική αμοιβή σας το τελευταίο έτος από τον μεγαλύτερο πελάτη σας; What is the total fee received in the last year from your largest client?

7	Μόνο εάν είστε συντάκτορας ή στέλεχος, απαντήστε στα ακόλουθα: Only If you are director or principal, please answer the following:	
	NAI/YES	OXI/NO
i) Εργάζεστε σε μερική απασχόληση; Is this a part-time occupation?		
ii) Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε να περιγράψετε συνοπτικά την τρέχουσα πλήρη απασχόλησή σας If YES, please give brief details of present full-time occupation		
	NAI/YES	OXI/NO
iii) Γνωρίζουν οι εργοδότες σας αυτή σας την δραστηριότητα; Are your full-time employers aware of these activities?		

8	Συνδέεστε ή συνεργάζεστε (με οικονομική ή άλλη σχέση) με οποιαδήποτε επιχείρηση, εταιρεία ή ένωση; Are you connected or associated (financially or otherwise) with any firm, company or organization?	NAI/YES	OXI/NO
Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε λεπτομέρειες If YES, please give details			

9	Είστε μέλος κοινοπραξίας ή άλλου ομίλου ή συμμετέχετε σε σύμπραξη μεμονωμένου έργου; Are you a member of a consortium or group practice or engaged in any single project partnership?	NAI/YES	OXI/NO
Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε τα ονόματα των άλλων μελών/συνεταίρων και την ιδιότητα τους στο πλαίσιο της κοινοπραξίας/σύμπραξης. Απαιτούνται τα πλήρη στοιχεία. If YES, give the names of the other members/partners and their capacities in the consortium/partnership. Full information will be required.			

Επισήμανση: Πρέπει να συναφθούν ειδικές ρυθμίσεις με τους Ασφαλιστές, εάν ζητηθεί κάλυψη για την εργασία με την ιδιότητα του μέλους μιας κοινοπραξίας. Σε αυτή την περίπτωση απαιτείται αντίγραφο της συμφωνίας κοινοπραξίας.

Please note: Special arrangements must be made with the Underwriters if coverage is required for work done whilst a member of a consortium. In such cases, a copy of the consortium agreement will be required.

10	Παρακαλούμε να αναφέρετε τους συνολικούς αριθμούς των: Please give total number of:	
i) Συνεταίρων/Διευθυντών Partners/Directors/Principals		
ii) Εξειδικευμένου προσωπικού Qualified staff		
iii) Λοιπού προσωπικού (πλην διοικητικού) Other staff (ex Admin)		
iv) Διοικητικό προσωπικό (γραμματείς κ.λ.π.) Administrative staff (typists etc.)		
v) Προσωπικό με σύμβαση έργου Contract hired staff		

11					ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
i) Αναλαμβάνετε ποτέ οποιαδήποτε εργασία όπου το «τελικό προϊόν» αυτής της εργασίας μεταφέρεται εκτός Ελλάδος ή σε πελάτες στο εξωτερικό; Do you undertake any work whatsoever where the “end product” of such work is carried out outside the Greece, or for overseas clients?						
Σύμβαση Project	Χώρα Country	Πελάτης Client	Αμοιβή Fee	Αξία Value	Έναρξη Commenced	Λήξη Finished
ii) Εργάζεστε σε άλλο τόπο εκτός από τα γραφεία σας στην Ελλάδα; Do you work other than from your Greek offices?					ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
iii) Δέχεστε άλλη ευθύνη πέρα από τη δικαιοδοσία των δικαστηρίων της Ελλάδας; Do you accept liability other than under the Jurisdiction of the Greek Courts?					ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO

Εάν η απάντηση στο ii ή το iii είναι ΝΑΙ, απαιτούνται πλήρη στοιχεία (δηλ. αναφέρατε τις χώρες δικαιοδοσίας και τον όγκο της εργασίας σας σε αυτές τις χώρες κ.λ.π.)

If the answer to ii or iii is YES, full details are required (i.e. list the jurisdictions and amount of work therefrom etc.)

12	Χρησιμοποιείτε τυποποιημένο είδος σύμβασης, συμφωνίας ή επιστολής εξουσιοδότησης; Do you use a standard from a contract, agreement or letter of appointment?		ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε εσωκλείστε αντίγραφα If YES, please enclose copies				

13	Αναθέτετε εργασία σε υπεργολάβους; Is any work put to sub-contractors?	ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομερώς If YES, please give full details including			
	Ζητείται από τους υπεργολάβους σας να είναι ασφαλισμένοι και με ποια όρια; Do you require sub-contractors to carry insurance and for what limits?	ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
	Τι ποσοστό των αμοιβών σας καταβάλλεται σε υπεργολάβους; What percentage of your fees are paid to sub-contracts?		%

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι Ασφαλιστές διατηρούν το δικαίωμα προσφυγής κατά των υπεργολάβων, εκτός εάν έχει συμφωνηθεί κάτι διαφορετικό.

NOTE: Underwriters retain rights of recourse against sub-contractors unless specifically agreed otherwise.

14	Έχετε ασφαλιστεί στο παρελθόν ή είστε ασφαλισμένος σήμερα; Have you previously been insured or are you currently insured?	ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
Αν ΝΑΙ, παρακαλείσθε να αναφέρετε: If YES, please give details:			
Επωνυμία των Ασφαλιστών Name of Insurers			
Όριο αποζημίωσης Indemnity limit			
Ημερομηνία λήξης Date of expiry		/ /	

15	Έχουν υποβληθεί ποτέ απαιτήσεις με τον ισχυρισμό ότι υπήρξε πράξη, σφάλμα ή παράλειψη από αμέλεια (ανεξάρτητα αν επαληθεύτηκε ή όχι) εναντίον εσάς, πρώην ή νυν Συνεταίρων ή Διευθυντών; Have any claims alleging negligent act, error or omission (successful or otherwise) been made against you, your predecessors in business, or any present or past Partners, Principal or Directors?	ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
Εάν ΝΑΙ, έχουν κοινοποιηθεί αυτά τα στοιχεία στους νυν ή πρώην ασφαλιστές σας; If YES, have such matters been notified to current or previous insurers?			

16	Έχετε ποτέ στο παρελθόν απορρίψει παρόμοια πρόταση ασφάλισης ή έχουν επιβληθεί επασφάλιστρο ή ειδικοί όροι; Have you at any time refused similar insurance, or quoted increased premiums or had special terms imposed?	NAI/YES	OXI/NO
Αν ΝΑΙ, αναφέρατε λεπτομερώς If YES, please give full details			

17	Όριο ασφάλισης που επιθυμείτε: What limit of indemnity is required?
€	

18	Ποσό απαλλαγής με το οποίο είστε διατεθειμένοι να επιβαρυνθείτε (συμπεριλαμβανομένων δαπανών και εξόδων) What excess are you prepared to carry uninsured? (including costs and expenses)				
€500	€1.000	€2.500	€5.000	€10.000	€_____

19	Επιθυμείτε επέκταση της κάλυψης για κάποιον από τους ακόλουθους κινδύνους; Do you require any of the following extensions?		
	Δυσφήμιση και συκοφαντική δυσφήμιση Libel and slander	NAI/YES	OXI/NO
	Απιστία υπαλλήλων Dishonesty of employees	NAI/YES	OXI/NO
	Απώλεια εγγράφων Loss of documents	NAI/YES	OXI/NO
	Ακούσια παραβίαση δικαιώματος πνευματικής ιδιοκτησίας Unintentional breach of copyright	NAI/YES	OXI/NO
	Ακούσια παραβίαση του απορρήτου Unintentional breach of confidentiality	NAI/YES	OXI/NO
Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε να αναφέρετε λεπτομερώς If YES, please give full details			

ΔΗΛΩΣΗ
DECLARATION

Δηλώνω/Δηλώνουμε ότι όλα όσα αναφέρονται στην παρούσα πρόταση είναι ακριβή και δεν έχω/έχουμε παραποιήσει ούτε αποκρύψει κανένα ουσιαστικό στοιχείο. Συμφωνώ/Συμφωνούμε η πρόταση αυτή, μαζί με κάθε άλλη πληροφορία που παρέχουμε, να αποτελέσει τη βάση οποιασδήποτε σύμβασης ασφάλισης συναφθεί επ' αυτών.

Δεσμεύομαι/Δεσμευόμαστε να ενημερώσουμε τους Ασφαλιστές για κάθε ουσιαστική αλλαγή αυτών των στοιχείων πριν, κατά τη διάρκεια ή μετά τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης.

I/We declare that the statements and particulars in this proposal are true and that I/we have not misstated or suppressed any material facts. I/We agree that this proposal, together with any other information supplied by me/us shall form the basis of any contract of insurance effected thereon. I/We undertake to inform insurers of any material alterations to these facts occurring before/during/after completion of the contract of insurance.

Ημερομηνία/ Date _____

Για λογαριασμό και εξ ονόματος του For and on behalf of	
------------------------------------------------------------	--

Αναφέρατε το όνομα του υποβάλλοντος την αίτηση Insert name of proposer	
------------------------------------------------------------------------------	--

Υπογραφή Εταίρου ή Διευθυντή Signature of Partner, Director or Principal	
-----------------------------------------------------------------------------	--

Η παρούσα πρόταση πρέπει να συμπληρωθεί με μελάνι από έναν Εταίρο ή Διευθυντή της εταιρίας. Πρέπει να απαντηθούν όλες οι ερωτήσεις για να είναι δυνατή η υποβολή της πρότασης.

This proposal must be completed in ink by a Partner, Principal or Director of the firm or company. All questions must be answered to enable a quotation to be given. The completion and signature of this proposal does not bind the Proposers or Underwriters to complete a contract of insurance.

Εάν δεν επαρκεί ο χώρος για να απαντήσετε στις ερωτήσεις, παρακαλούμε να χρησιμοποιήσετε χωριστό φύλλο και να το επισυνάψετε στο παρόν έντυπο.

If there is insufficient space to answer the questions, please use an additional sheet and attach it to this form.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ
IMPORTANT NOTICE

(1) Απαντήστε στις ερωτήσεις με τη μεγαλύτερη δυνατή ακρίβεια και σαφήνεια. Το έντυπο πρέπει να φέρει ημερομηνία και υπογραφή.

Answer questions to the best of your knowledge and belief. The form must be signed and dated.

(2) Πρέπει να δηλωθούν όλα τα σημαντικά στοιχεία. Οποιαδήποτε παράλειψη μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την ακύρωση κάθε ασφαλιστηρίου ή πιστοποιητικού ή να ζημιώσει σοβαρά τα συμφέροντα σας σε περίπτωση υποβολής απαίτησης. Εάν δεν είστε σίγουροι αν κάποιο στοιχείο είναι ή δεν είναι σημαντικό, πρέπει να συμβουλευτείτε τον Ασφαλιστή σας.

All material facts must be disclosed, as failure to do so may render any policy or certificate voidable, or severely prejudice your rights in the event of a claim. A material fact is one likely to influence acceptance or assessment of the proposal by Underwriters. If you are in any doubt as to what constitutes a material fact, you should consult your broker.

(3) Παρακαλούμε να μας δώσετε κάποιο διαφημιστικό φυλλάδιο και όλους τους τυποποιημένους όρους, προϋποθέσεις και συμφωνίες ή επιστολές εξουσιοδότησης που έχετε ενδεχομένως συνάψει με τον πελάτη σας.

Please provide a brochure, if possible, and sight of any standard contract terms, conditions, agreements or letters of appointment which you might have with your client.

(4) Εάν το ζητήσετε, μπορείτε να λάβετε από τον ασφαλιστικό σας διαμεσολαβητή αντίγραφο του ασφαλιστηρίου/πιστοποιητικού ασφάλισης.

A copy of the policy/certificate wording is available from your broker on request.

(5) Παρακαλούμε να δώσετε πλήρη βιογραφικά σημειώματα για κάθε σύνταιρο, διευθυντή και για όλα τα στελέχη σας που ασκούν «επαγγελματική» δραστηριότητα.

Please provide full details curricula vitae in respect of each partner, principal or director, and all senior staff undertaking "professional" work.

Ασφαλιστές

Certain Underwriters at LLOYD'S

Κράτος - μέλος Έδρα των Ασφαλιστών

Βέλγιο

Coverholder (Ανταποκριτής) at Lloyd's

KARAVIAS Underwriting Agency S.A./ΚΑΡΑΒΙΑΣ Μεσίτες & Σύμβουλοι Ασφαλίσεων ΑΕ.

Αριθμός Μητρώου ασφαλιστικών διαμεσολαβητών του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών: 345121

Η "Karavias Underwriting Agency" δραστηριοποιείται στην Ελλάδα με αντικείμενο την Ασφαλιστική & Αντασφαλιστική διαμεσολάβηση και είναι Lloyd's Coverholder από το 2014, χειριζόμενη Binding Authorities (δεσμευτικές συμβάσεις) σε όλους τους κλάδους των Γενικών Ασφαλίσεων και ενεργεί για λογαριασμό ορισμένων συνδικάτων των Lloyd's για την ανάληψη των κινδύνων, την έκδοση ασφαλιστηρίων και τη διαχείριση και πληρωμή ζημιών.

Διεύθυνση Coverholder (Ανταποκριτή)

Ευριπίδου 12, 10559, Αθήνα

Τηλ.: + 30 210 3233 235

Fax: + 30 210 3233255

Email: info@gkaravias.gr

Web: www.gkaravias.gr

Δίκαιο που διέπει την Ασφαλιστική Σύμβαση

Ελληνικό

Υποβολή Παραπόνων

Εάν διαπιστώσετε κάποια δυσλειτουργία ή θα θέλατε για οποιονδήποτε λόγο να παραπονεθείτε, παρακαλούμε επικοινωνήστε άμεσα με τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Παραπόνων μας:

KARAVIAS UNDERWRITING AGENCY

Ευριπίδου 12, 10559, Αθήνα

Τηλ.: + 30 210 3640618

Fax: + 30 210 3643503

E-mail: complaints@gkaravias.gr

Η διαδικασία διαχείρισης παραπόνων δεν επηρεάζει τα νόμιμα δικαιώματά σας.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΚΛΑΔΟΥ

Νταής Χρήστος

Τσίγκα Σαββούλα

Τηλ. Επικοινωνίας:

210 3640618

E-Mail Επικοινωνίας:

liability@gkaravias.gr

Ώρες Λειτουργίας:

9:00 – 17:00

Διεύθυνση:

Ευριπίδου 12, 105 59, Αθήνα



ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ KARAVIAS UNDERWRITING AGENCY

Η Karavias Underwriting Agency (“η Εταιρία”), δεσμεύεται να προστατεύει το απόρρητο των προσώπων με τα οποία συναλλάσσεται στα πλαίσια της δραστηριότητάς της.

Η παρούσα πολιτική περιγράφει συνοπτικά τον τρόπο με τον οποίο επεξεργαζόμαστε τα Προσωπικά Δεδομένα, τα οποία συλλέγουμε ως μέρος των επιχειρηματικών μας δραστηριοτήτων.

Τι είναι τα προσωπικά δεδομένα και οι πηγές συλλογής τους;

Τα «Προσωπικά Δεδομένα» είναι πληροφορίες που προσδιορίζουν την ταυτότητά σας και σχετίζονται με εσάς ή με άλλα πρόσωπα (όπως πρόσωπα εξαρτώμενα από εσάς). Αυτή η Πολιτική Προστασίας των προσωπικών σας δεδομένων περιγράφει τον τρόπο με τον οποίο διαχειριζόμαστε Προσωπικά Δεδομένα που συλλέγουμε από διάφορες πηγές όπως:

- αιτήσεις ασφάλισης, αιτήσεις αποζημίωσης, ασφαλιστήρια συμβόλαια, συμβάσεις οιασδήποτε φύσης,
- τηλεφωνικές κλήσεις, μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και άλλων επικοινωνιών, ηλεκτρονική υποβολή ή έντυπη αποστολή βιογραφικών σημειωμάτων,
- παρόχους υπηρεσιών, μεσιτών ασφαλίσεων, ασφαλιστικών συμβούλων και ασφαλιστικών πρακτόρων, ερευνητών, πραγματογνωμόνων, τεχνικών συμβούλων, επαγγελματιών υγείας, εργοδοτών και λοιπών τρίτων,
- Δημοσίων και δικαστικών αρχών,
- Βάσεων δεδομένων όπως η Υπηρεσία Στατιστικής Ασφαλιστικών Εταιρειών και το Κέντρο Πληροφοριών Επικουρικού Κεφαλαίου,
- την ιστοσελίδα μας (www.gkaravias.gr),
- τις εφαρμογές λογισμικού που είναι διαθέσιμες για την εξυπηρέτησή σας,
- τις σελίδες μας κοινωνικής δικτύωσης,
- και μέσω άλλων πηγών στον βαθμό που επιτρέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία και ειδικά τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 679/2016.

Πριν μας παράσχετε Προσωπικά Δεδομένα που αφορούν τρίτο φυσικό πρόσωπο, πρέπει να ενημερώσετε το άτομο σχετικά με το περιεχόμενο της παρούσας πολιτικής και να λάβετε τη συγκατάθεσή του για να μοιραστείτε μαζί μας τα Προσωπικά του Δεδομένα.

Ποιος είναι ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων;

Υπεύθυνος Επεξεργασίας των Προσωπικών σας Δεδομένων είναι η εταιρία Karavias Underwriting Agency η οποία εδρεύει στην Ευριπίδου 12, Αθήνα, 10559.

Ποιος είναι ο Υπεύθυνος Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων;

Αν έχετε οποιοσδήποτε απορίες σχετικά με τη διαχείριση των Προσωπικών Δεδομένων σας μπορείτε να στείλετε e-mail στη διεύθυνση: dro@gkaravias.gr ή να επικοινωνήσετε μαζί μας τηλεφωνικά στο 210 36 40 618 ή με fax στο 210 36 43 503

Πώς χρησιμοποιούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα

Χρησιμοποιούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα για:

- Να επικοινωνούμε μαζί σας στα πλαίσια της επιχειρηματικής μας δραστηριότητας
- Να σας αποστέλλουμε σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τη λειτουργία των ασφαλιστηρίων συμβολαίων μας
- Να αξιολογούμε προτάσεις ασφάλισης και να παρέχουμε υπηρεσίες ασφάλισης και υποστήριξης
- Να παρέχουμε υψηλού επιπέδου ποιότητα υπηρεσιών, εκπαίδευση και ασφάλεια
- Να εντοπίζουμε και να αποτρέπουμε εγκλήματα που σχετίζονται με απάτες, ξέπλυμα βρώμικου χρήματος, να αναλύουμε και διαχειριζόμαστε τους ασφαλιζόμενους κινδύνους
- Να διεξάγουμε έρευνα και ανάλυση της αγοράς, συμπεριλαμβανομένων ερευνών ικανοποίησης πελατών
- Να διευκολύνουμε τη λειτουργικότητα της χρήσης των μέσων κοινωνικής δικτύωσης
- Να επιλαμβάνομαστε της διαχείρισης παραπόνων και αιτήσεων για πρόσβαση σε δεδομένα ή διόρθωση.
- Να συμμορφωνόμαστε με την ισχύουσα νομοθεσία και τις κανονιστικές διατάξεις και να ανταποκρινόμαστε σε αιτήσεις από δημόσιες και κυβερνητικές αρχές.
- Να προστατεύουμε τις λειτουργίες της επιχείρησής μας και να περιορίζουμε τις ζημιές μας.

Διαβίβαση Προσωπικών Δεδομένων

Τα δεδομένα σας θα διαβιβαστούν σε τμήματα της εταιρίας μας που είναι αρμόδια για την ανάληψη του κινδύνου, για την ορθή και απρόσκοπτη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας, καθώς και για την αποζημίωσή σας όπως: το τμήμα ανάληψης κινδύνων (underwriting), το τμήμα εκδόσεων, το τμήμα αποζημιώσεων, το τμήμα εξυπηρέτησης πελατών κ.λπ.

Τα προσωπικά δεδομένα σας, ενδέχεται να διαβιβαστούν σε νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα με τα οποία διατηρούμε συμβάσεις για την ορθή και βάσει των όρων των ασφαλιστηρίων συμβολαίων διαχείριση και αποζημίωσή των ασφαλισμένων μας, καθώς και για την εκτίμηση της ζημιάς.

Ωστόσο, θα πρέπει να γνωρίζετε ότι, στην περίπτωση αυτή, αυτά τα νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα θα επεξεργαστούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας αποκλειστικά για το σκοπό παροχής υπηρεσιών προς εμάς και όχι προς ίδιο όφελος, ενεργώντας ως εκτελούντες την επεξεργασία.

Διεθνής Μεταβίβαση Προσωπικών Πληροφοριών

Λόγω της δραστηριότητάς μας ως Ανταποκριτές της αγοράς των Lloyd's (Coverholder at Lloyd's), για τους σκοπούς που αναφέρονται ανωτέρω, ενδέχεται να μεταβιβάσουμε Προσωπικά Δεδομένα σε τρίτα μέρη που είναι εγκατεστημένα σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και το Ηνωμένο Βασίλειο. Σε κάθε διαβίβαση λαμβάνουμε πάντα κάθε μέτρο ώστε τα δεδομένα που θα διαβιβάζονται να είναι πάντα τα ελάχιστα αναγκαία και να συντρέχουν πάντα οι προϋποθέσεις για νόμιμη και θεμιτή επεξεργασία.

Ασφάλεια Προσωπικών Δεδομένων

Η Karavias Underwriting Agency θα λάβει κατάλληλα τεχνικά, φυσικά, νομικά και οργανωτικά μέτρα, που συνάδουν με τους εφαρμοστέους νόμους περί απορρήτου και ασφαλείας προσωπικών δεδομένων. Δυστυχώς, δεν είναι δυνατή η παροχή εγγυήσεων ότι είναι 100% ασφαλής η μεταβίβαση δεδομένων μέσω του Διαδικτύου ή άλλου συστήματος αποθήκευσης δεδομένων. Εάν έχετε λόγους να θεωρείτε ότι η επαφή σας μαζί μας δεν είναι πλέον ασφαλής (π.χ. εάν αισθάνεστε ότι έχει τεθεί σε κίνδυνο η ασφάλεια οιασδήποτε Προσωπικής σας Πληροφορίας που ενδεχομένως έχετε μαζί μας), παρακαλούμε ειδοποιείστε τον Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Εταιρίας μας.

Όταν η Karavias Underwriting Agency παρέχει προσωπικά δεδομένα ασφαλισμένων της σε πάροχο υπηρεσιών για τη διαχείριση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο πάροχος θα επιλέγεται προσεκτικά και θα πρέπει να λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για να προστατεύει την εμπιστευτικότητα και την ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων.

Ποια είναι τα δικαιώματά σας

Μπορείτε οποτεδήποτε να ασκήσετε τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και διόρθωσης των Προσωπικών Δεδομένων που σας αφορούν. Επιπλέον, και υπό τον όρο ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις, μπορείτε να ασκήσετε:

- Το δικαίωμα διαγραφής των Προσωπικών σας Δεδομένων.
- Το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των Προσωπικών σας Δεδομένων.
- Το δικαίωμα στη φορητότητα των Δεδομένων.
- Το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία, συμπεριλαμβανομένης της αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων και της κατάρτισης προφίλ.
- Το δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία οποτεδήποτε, χωρίς να θιγεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση πριν από την ανάκλησή της.
- Το δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην αρμόδια εποπτική αρχή.

Για πόσο χρονικό διάστημα τηρούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα

Διασφαλίζουμε ότι τα Προσωπικά Δεδομένα που συλλέγουμε, υπόκεινται σε επεξεργασία για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο από αυτό που απαιτείται για την εκπλήρωση του εκάστοτε σκοπού επεξεργασίας και/ή όπως απαιτείται για τη συμμόρφωσή μας με τυχόν υποχρέωση για τήρηση αρχείων η οποία προβλέπεται από εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

Χρήση των Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών της KARAVIAS UNDERWRITING AGENCY από Ανήλικους

Οι Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες μας δεν απευθύνονται σε πρόσωπα κάτω των δεκαοκτώ (18) ετών, και ζητούμε από τα πρόσωπα αυτά να μην παρέχουν Προσωπικές Πληροφορίες μέσω των Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών μας.

Χρήση cookies

Για να εξατομικεύσουμε την επίσκεψή σας στην ιστοσελίδα μας και για να διασφαλίσουμε τη λειτουργία ορισμένων χαρακτηριστικών του Διαδικτυακού μας Τόπου, χρησιμοποιούμε αρχεία «cookies» για τη συλλογή και την αποθήκευση δεδομένων. Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στην πολιτική μας για τα cookies που είναι προσβάσιμη στην επίσημη ιστοσελίδα της Karavias Underwriting Agency (www.gkaravias.gr).

Αλλαγές στην παρούσα Πολιτική Προστασίας Απορρήτου

Αναθεωρούμε την Πολιτική αυτή τακτικά και επιφυλασσόμαστε του δικαιώματός μας να επιφέρουμε αλλαγές οποτεδήποτε ώστε να λάβουμε υπόψη μας αλλαγές την επιχειρηματικής μας δραστηριότητα και στις νόμιμες απαιτήσεις. Θα αναρτήσουμε τις ενημερώσεις στην ιστοσελίδα μας.

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

(Η υπογραφή της δήλωσης αυτής είναι αναγκαία για την έκδοση και τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου)

Ως Συμβαλλόμενος ή Ασφαλιζόμενος, δηλώνω ότι:

1. Διάβασα το τμήμα αίτησης ασφάλισης "Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα" που προηγήθηκε.
2. Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα , που πραγματοποιεί η Karavias Underwriting Agency και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (δηλ. πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης). Επίσης για το δικαίωμά μου να ανακαλέσω οποτεδήποτε στο μέλλον την συγκατάθεση που χορηγώ δια της παρούσης δήλωσης καθώς και για τα δικαιώματα μου που αναφέρονται στα άρθρα 12-22 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων»
3. Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου (Άρθρο 7 του Κανονισμού ΕΕ 2016/679) στην παραπάνω εταιρία για τα ακόλουθα:
Α) Για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση ασφάλισης, καθώς και οποιονδήποτε άλλων έρθουν σε γνώση της εταιρίας στο μέλλον και έχουν σχέση με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που αιτούμαι, καθώς και με τη λειτουργία του.
Β) Για την τήρηση αρχείων με όλα τα παραπάνω δεδομένα σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή.

Αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα είναι απολύτως αναγκαία για τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που αιτούμαι και ότι τυχόν ανάκλησή της στο μέλλον, θα δίνει στην εταιρία το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που έχει εκδοθεί με βάση αυτή, με άμεση ισχύ.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΓΙΑ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥΣ / ΠΡΩΘΗΤΙΚΟΥΣ / ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ

Ως Συμβαλλόμενος ή Ασφαλιζόμενος, δηλώνω ότι:

1. Διάβασα το τμήμα αίτησης ασφάλισης “Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα” που προηγήθηκε.
2. Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα , που πραγματοποιεί η Karavias Underwriting Agency και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (δηλ., πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης). Επίσης για το δικαίωμά μου να ανακαλέσω οποτεδήποτε στο μέλλον την συγκατάθεση που χορηγώ δια της παρούσης δήλωσης καθώς και για τα δικαιώματά μου που αναφέρονται στα άρθρα 12-22 του “Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων”.
3. Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου (Άρθρο 7 του Κανονισμού ΕΕ 2016/679) στην παραπάνω Εταιρία για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτηση αυτή για εμπορικούς, προωθητικούς και ερευνητικούς σκοπούς, καθώς και για την τήρηση σχετικού αρχείου.

ΣΥΝΑΙΝΩ	
ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ	

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

CORPORATE POLICY ON THE PROTECTION OF YOUR PERSONAL DATA BY KARAVIAS UNDERWRITING AGENCY

Karavias Underwriting Agency ("the Company") is committed to protecting the privacy of the individuals with whom it operates as part of its activities.

This policy briefly describes how we process Personal Data, which we collect as part of our business activities.

What are the/your personal data and collection sources?

"Personal Data" is information that identifies you and relates to you or other persons (such as persons dependent on you). This Privacy Protection Policy describes how we manage the Personal Data we collect from various sources such as:

- insurance claims, compensation claims, insurance policies, contracts of any nature,
- telephone calls, e-mails and other communications, electronic submission or printed sending/dispatch of CVs,
- service providers, insurance brokers, insurance consultants and insurance agents, researchers, adjustors/experts, technical consultants, health professionals, employers and other third parties,
- Public and judicial authorities,
- Databases such as the Insurance Company Statistics Service and the Auxiliary Fund Information Center,
- our website (www.gkaravias.gr),
- the software applications available for your needs/at your service,
- our social networking pages,
- and through other sources to the extent permitted by applicable law and in particular the EU General Data Protection Regulation. 679/2016.

Before you provide us with Personal Data concerning a third party, you must inform that person of the / as per content of this Policy and obtain his or her consent to share his or her Personal Data with us.

Who is the Personal Data Processor?

Responsible for the Processing of Your Personal Data is the company Karavias Underwriting Agency, located at / with corporate seat at : 12, Evripidou, Athens, 10559, Greece.

Who is the Personal Data Protection Officer?

If you have any questions about the management of your Personal Data you can send an e-mail to the address: dpo@gkaravias.gr or contact us by phone at 210 36 40 618 or by fax at 210 36 43 503.

How we use your Personal Data

We use your Personal Data for the following purposes/tasks etc:

- Communicate with you as part of our corporate business activities;
- Send you important information about the operation of our insurance policies;
- Evaluate insurance proposals and provide insurance and support services;
- Provide high quality service, training and security;
- Identify and prevent fraud-related crimes, money laundering, analyzing and managing insured risks;
- Conduct market research and analysis, including customer satisfaction surveys;
- Facilitate the functionality of the use of social media;
- To handle and process the management of complaints and requests for access to data or correction;
- Comply with applicable law and compliance related regulations and respond to requests from public and governmental authorities;
- Protect the operations of our business and reduce our losses;

Transmission of Personal Data

Your data will be transferred to departments of our company that are responsible for risk taking, for the proper and uninterrupted operation of your insurance policy, as well as for your fiscal compensation, such as: the underwriting department, the policies issuing department, the compensation department, the customer service

department, etc.

Your personal data may be transmitted to legal entities and / or physical entities/persons with whom we maintain contracts for the proper and conditional management and compensation of our insured persons, as well as for the assessment of the damage/claim. However, you should be aware that, in this case, these legal entities and / or natural persons will process your personal data solely for the purpose of providing services to us and not for their own/same benefit, acting as processors.

International Transfer of Personal Information

Due to our activity as Lloyd's Market Correspondents (Coverholder at Lloyd's), for the purposes mentioned above, we may transfer Personal Data to third parties located in other European Union countries/member states and the United Kingdom. In every transmission we always take every measure so that the data that will be transmitted is always the least necessary and the conditions for legal and legitimate processing are always met.

Personal Data Security

Karavias Underwriting Agency will take appropriate technical, physical, legal and organizational measures in line with applicable privacy and security laws. Unfortunately, it is not possible to guarantee that data transfer via the Internet or any other data storage system is 100% secure. If you have reason to believe that your contact with us is no longer secure (eg if you feel that the security of any of your Personal Information you may have with us is somehow compromised or jeopardised), please notify our Company's Personal Data Protection Officer. .

When Karavias Underwriting Agency provides/sends/transmits personal data of its insured to a service provider to manage the insurance policy, the provider will be carefully selected and will have to take appropriate measures to protect the confidentiality and security of personal data.

What are your rights?

You may at any time exercise your right to information, access and correction of your Personal Data. In addition, and provided that the legal requirements are met, you can exercise:

- The right to delete your Personal Data.
- The right to limit the processing of your Personal Data.
- The right to data portability.
- The right to object to processing, including automated decision-making and profile training.
- The right to withdraw your consent to the processing at any time, without prejudice to the lawfulness of the processing based on the consent prior to its revocation.
- The right to lodge a complaint with the competent supervisory authority.

How long do we keep your Personal Data?

We ensure that the Personal Data we collect is subject to processing for a period not exceeding that required to meet each processing purpose and / or as required for our compliance with any obligation to comply with any of the provisions in force.

Use of KARAVIAS UNDERWRITING AGENCY Electronic Services by Minors/Under Aged

Our Electronic Services are not intended for persons under the age of eighteen (18), and we request that such persons not provide Personal Information through our Electronic Services.

Use of cookies

To personalize your visit to our website and to ensure the operation of certain features of our Website, we use "cookies" files to collect and store data. For more information, see our cookie policy accessible on the official website of Karavias Underwriting Agency (www.gkaravias.gr).

Changes to this Privacy Protection Policy

We review this Policy regularly and reserve the right to make changes at any time so that we take into account changes in our business activity and all legal requirements into force. We will post/upload the updates on our website.

CONSENT DECLARATION FOR THE PROCESSING OF PERSONAL DATA/INFORMATION

(The signing of this declaration is necessary for the issuance and operation of the insurance policy)

As a Contractor/contracting party or Insured, I hereby declare that:

1. I read the insurance application section "Update for the Processing of Personal Data" that preceded.
2. I have been informed of the processing of the Personal Data provided by Karavias Underwriting Agency and of the rights I have and retain as a data subject (ie access, correction, deletion, purpose limitation, portability and objection). Also for/as per my right to withdraw at any time in the future the consent I grant through this statement as well as for my rights referred to in Articles 12-22 of the General Data Protection Regulation "
3. I provide my express consent (Article 7 of EU Regulation 2016/679) to the above company for/as per the following:
 - A) For the processing of the Personal Data included in this insurance application, as well as for anyone else who comes to the knowledge of the company in the future and are related to the insurance contract I am applying for, as well as to its operation.
 - B) For the keeping/retention of files with all the above data in electronic or other form.

I acknowledge that the processing of Personal Data is absolutely necessary for the operation of the insurance policy I am applying for and that any revocation in the future will give the company the right to terminate the insurance policy issued under it, with immediate effect.

Full Name _____

Signature _____

DECLARATION OF CONSENT FOR THE PROCESSING OF THE PERSONAL DATA FOR COMMERCIAL / PROMOTIONAL / RESEARCH PURPOSES.

As a Contractor/contracting party or Insured, I declare that:

- 1. I read the insurance application section "Update for the Processing of Personal Data" that preceded.
- 2. I have been informed of the processing of the Personal Data provided by Karavias Underwriting Agency and of the rights I have and do retain as a data subject (ie, access, correction, deletion, purpose limitation, portability and objection). Also for/as per my right to withdraw at any time in the future the consent I grant through this statement as well as for my rights referred to in Articles 12-22 of the "General Data Protection Regulation".
- 3. I provide my express consent (Article 7 of EU Regulation 2016/679) to the above Company for the processing of Personal Data included in this application for commercial, promotional and research purposes, as well as for the keeping of a relevant file.

I HEREBY CONSENT	
I HEREBY DO NOT CONSENT	

Full Name _____

Signature _____