

Κατοικία
Αίτηση Ασφάλισης

Property Insurance
Proposal Form

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
HOUSEHOLDER'S PROPOSAL FORM**

**ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΚΕΝΕΣ Ή ΥΠΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ
WE DO NOT COVER VACANT OR UNDER CONSTRUCTION PROPERTIES**

| | |
|---|--|
| Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής Insurance Intermediary | |
|---|--|

| 1 | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ DETAILS OF THE CONTRACTING PARTY | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|---|--|
| Επωνυμία / Ονοματεπώνυμο Full name of contracting party | | | | | |
| Α.Φ.Μ. Vat no | | Δ.Ο.Υ Tax office | | Επάγγελμα Profession | |
| Κλάδος Industrial Sector | | Ετήσιος Τζίρος Annual Turnover | | Αρ. Εργαζομένων Number of Employees | |

| Στοιχεία Έδρας/ Μόνιμης Κατοικίας Details of registered address/ permanent residence | | | | | |
|---|--|-----------------------|--|-------------------------------|--|
| Οδός, αριθμός Street, No | | Τ. Κ. Post code | | Πόλη / Χώρα City / Country | |
| Τηλ. Σταθερό Tel. | | Τηλ. Κινητό Mobile | | E-mail | |

| 2 | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ DETAILS OF THE INSURED | |
|---|---|------------------------------|
| | ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ 1 INSURED 1 | ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ 2 INSURED 2 |
| Επωνυμία / Ονοματεπώνυμο Full name of insured: | | |
| Α.Φ.Μ. Vat no | | |
| Δ.Ο.Υ Tax office | | |
| Επάγγελμα Profession | | |
| Οδός, αριθμός Street, no | | |
| Τ. Κ. Post code | | |
| Πόλη/ Χώρα City / Country | | |
| Τηλ. Σταθερό Tel. | | |
| Τηλ. Κινητό Mobile | | |
| E-mail | | |
| Ποσοστά Ιδιοκτησίας Ownership Percentage | % | % |

| 3 ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ PERIOD OF INSURANCE | | |
|---|--|--|
| Διάρκεια ασφάλισης Period of insurance: | Από τις 12:00 το μεσημέρι from 12:00 noon | Μέχρι 12:00 το μεσημέρι to 12:00 noon |
| Τρόπος πληρωμής Way of payment | Ετήσιος /Annual | Εξαμηνιαίος / Six month |

| 4 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ DETAILS OF THE PREMISES TO BE INSURED | | | | | |
|--|--------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--------|
| Οδός, αριθμός Street, no | | | | | |
| T.K. Post code | Πόλη City | | Νομός County | | |
| Κύρια κατοικία Main residence | | ή Or | Δευτερεύουσα Holiday house | | |
| Ιδιόχρηση Self-use | | Εκμίσθωση Rented house | | Ενοικίαση Tenancy | |
| Η οικοδομή έχει κατασκευαστεί με νόμιμη άδεια; Is there a valid building license? | | | NAI/YES | | OXI/NO |
| Αριθμός αδείας κατασκευής Building license no | | Εκδούσα αρχή Issuing authority | | Έτος έκδοσης Year of issue | |
| Έτος κατασκευής θεμελίων Year of foundation construction | | Έτος αποπεράτωσης κτιρίου Year of Building completion | | | |
| Η οικοδομή είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τον αντισεισμικό κανονισμό; Is building built according to the earthquake code for building? | | | NAI/YES | | OXI/NO |

| | | | | | | | | |
|---|-------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------|------------|
| Έχουν γίνει μεταγενέστερες της κατασκευής προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις στην οικοδομή με νόμιμη άδεια; Are there any modifications to the building after construction with legal license? | | | NAI/YES | | OXI/NO | | | |
| Αριθμός αδείας κατασκευής Building License no | | Εκδούσα αρχή Issuing authority | | Έτος έκδοσης Year of issue | | | | |
| Αν ΝΑΙ, περιγράψτε τυχόν προσθήκες, επεκτάσεις, τροποποιήσεις / If YES, please describe modifications. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Το έδαφος που βρίσκεται η οικοδομή, έχει υποστεί / the building on which the building is built has: | | | | | | | | |
| Επιχωματώσεις Land filling | NAI/ YES | OXI/ NO | Προσχώσεις Sedimentation | NAI/ YES | OXI/ NO | Καλύψεις ρέματος Stream cover | NAI/ YES | OXI/ NO |

| | | |
|--|---------|--------|
| Υπάρχει μόνωση σε καλή κατάσταση στην οροφή; Is there proper insulation on the roof? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| | | |
| Σε περίπτωση που το κτίριο είναι παλαιότερο των 25 ετών, ενημερώστε εάν έχει γίνει αντικατάσταση των σωληνώσεων/ καλωδίων. In case that the building is built more than 25 years ago, please inform if replacement of the pipes/wiring has been effected. | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| | | |
| Αν έχουν αντικατασταθεί, σημειώστε ημερομηνία Replacement date | | |

| | | |
|---|---------|--------|
| Γίνεται έλεγχος της ηλεκτρικής εγκατάστασης τουλάχιστον κάθε 5 χρόνια από τεχνικό; Are the electrics checked at least every 5 years by a professional? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|--------|------|----|--------|----|-----|----|-------|----|------|----|--------|----|--|--|
| Βρίσκεται το κτίριο σε απόσταση μικρότερη των 200μ από τα παρακάτω; Αν ναι, σημειώστε απόσταση: Is the building located less than 200m away from the following? If YES, please note distance: | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Δάσος</td> <td style="width: 5%;">μ.</td> <td style="width: 15%;">Θάλασσα</td> <td style="width: 5%;">μ.</td> <td style="width: 15%;">Ποτάμι</td> <td style="width: 5%;">μ.</td> <td style="width: 15%;">Λίμνη</td> <td style="width: 5%;">μ.</td> <td style="width: 15%;">Ρέμα</td> <td style="width: 5%;">μ.</td> </tr> <tr> <td>Forest</td> <td>m.</td> <td>Sea</td> <td>m.</td> <td>River</td> <td>m.</td> <td>Lake</td> <td>m.</td> <td>Stream</td> <td>m.</td> </tr> </table> | Δάσος | μ. | Θάλασσα | μ. | Ποτάμι | μ. | Λίμνη | μ. | Ρέμα | μ. | Forest | m. | Sea | m. | River | m. | Lake | m. | Stream | m. | | |
| Δάσος | μ. | Θάλασσα | μ. | Ποτάμι | μ. | Λίμνη | μ. | Ρέμα | μ. | | | | | | | | | | | | | |
| Forest | m. | Sea | m. | River | m. | Lake | m. | Stream | m. | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|-------------------------------------|
| Σύνολο οροφών κτιρίου (εκτός ισογείου) No of floors (except ground floor) | |
| Χρήση οροφών Use of other floors | |
| Εφάπτεται το κτίριο με άλλα κτίρια; Is the building attached to other buildings? | ΝΑΙ/YES ΟΧΙ/NO |
| Αν ναι, ποια η κατασκευή και η χρήση τους; If yes, which is their construction and their use? | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| 5 | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ DESCRIPTION OF THE PREMISES TO BE INSURED | | |
| Είδος Κατασκευής - Type of Construction | | | |
| Στέγη - roof | | Τοιχοποιία - masonry | |
| Μπετόν αρμέ/διακοσμητικά κεραμίδια Reinforced concrete/tiles | | Μπετόν αρμέ/τούβλα Reinforced concrete/brick | |
| Κεραμίδια σε ξύλινη βάση Tiles on wood | | Μπετόν αρμέ/πέτρα Reinforced concrete/stone | |
| Άλλο Other | | Άλλο Other | |

| Διαμέρισμα - Apartment | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|---|---|---|---------------|
| Όροφος/οι Floor | | | | | τ.μ. sq.m. |
| ή / or | | | | | |
| Μονοκατοικία – Detached House | | | | | |
| Υπόγειο Basement | Ισόγειο Ground floor | 1 ^{ος} όροφος 1 st floor | 2 ^{ος} όροφος 2 nd floor | 3 ^{ος} όροφος 3 rd floor | Άλλο |
| τ.μ. sq.m. | τ.μ. sq.m. | τ.μ. sq.m. | τ.μ. sq.m. | τ.μ. sq.m. | τ.μ. sq.m. |

| Λοιποί χώροι ή κατασκευές που συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση Other areas or buildings included in insurance | | |
|--|-----------------------------------|-------------|
| Περιγραφή χώρου - Description | Εμβαδόν - Area | |
| Αποθήκη Store room | Υπογείου Basement | τ.μ./ sq.m. |
| | Ισογείου Ground floor | τ.μ./ sq.m. |
| Θέση στάθμευσης Parking | Υπογείου Basement | τ.μ./ sq.m. |
| | Ισογείου (πυλωτή) Ground floor | τ.μ./ sq.m. |
| Πισίνα / swimming pool | | τ.μ./ sq.m. |
| Αίθριο / Atrium | | τ.μ./ sq.m. |
| Κοινόχρηστοι / κοινόκτητοι χώροι – public areas | | τ.μ./ sq.m. |
| Περίφραξη / Fence | | μ./ m. |
| Άλλο (περιγράψτε) / Other (describe) | | τ.μ./ sq.m. |
| Συνολικό εμβαδόν ασφαλιζόμενου κτιρίου Total insured area | | τ.μ./ sq.m. |

| 6 | ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ SUM INSURED | |
|---|--------------------------------------|---|
| Κτίριο (κόστος ανακατασκευής στην παρούσα μορφή) Building (full cost of reconstruction in the present form) | | € |
| Βελτιώσεις οικοδομής (*) Additional constructions (*) | | € |
| (*)Περιγράψτε αναλυτικά (*)Please describe | | |
| Περίφραξη Fence | | € |
| Εξωτερικά Βοηθητικά Κτίσματα (πισίνες, αίθρια, κλπ.) Outdoor buildings (swimming pool, atrium etc) | | € |
| Κοινόχρηστοι/ Κοινόκτητοι χώροι Public areas | | € |
| Ηλιακοί συλλέκτες ή Εγκαταστάσεις Εναλλακτικών Πηγών Ενέργειας Solar collectors or facilities of alternative sources of energy | | € |
| Συνολικό ασφαλιζόμενο κεφάλαιο κτιρίου Total sum insured | | € |

| | |
|---|---|
| Γενικό περιεχόμενο κατοικίας (Αξία αντικατάστασης με καινούργιο) Καλύπτονται πολύτιμα αντικείμενα (χρυσά, αργυρά, επίχρυσα, επάργυρα, γούνες) έως 1.500€ συνολικά, εύθραυστα έως 2.500€ συνολικά, λοιπά αντικείμενα έως 3.000€ έκαστο, εκτός αν σταλεί αναλυτική λίστα. General contents within the home (Full cost of replacement as new) Covered valuable objects (golden, silver, gild, furs) up to 1.500€ in total, fragile up to 2.500€ in total, other objects up to 3.000€ each, unless there is a detailed list. | € |
| Έργα Τέχνης – Fine Art | € |
| Κοσμήματα (εντός της καλυπτόμενης οικίας) – Jewelry (in house) | € |
| Κοσμήματα και προσωπικά αντικείμενα (παντού) – Jewelry (everywhere) | € |

| 7 | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ SAFETY PROTECTIONS | |
|--|---|--------|
| | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Συναγερμός - alarm | | |
| Συναγερμός συνδεδεμένος με εταιρία προστασίας (επωνυμία) Alarm connected to a security company | Επωνυμία/ Company: | |
| Μόνιμος Φύλακας Security guard | | |
| Έλεγχος κατοικίας από ιδιοκτήτη ή άτομο της εμπιστοσύνης του εσωτερικά και εξωτερικά κάθε 15 ημέρες (αφορά δευτερεύουσες κατοικίες) Property checked by insured or an authorized person internally and externally twice a month (for holiday properties) | | |
| Κλειδαριές Ασφαλείας Safety locks | | |
| Κιγκλιδώματα στα ανοίγματα Bars in the openings | | |
| Πυροσβεστικά Μέσα Firefighting equipment | | |
| Άλλα μέτρα (παρακαλούμε αναφέρετε αναλυτικά) / Other measures (please describe) | | |
| | | |

| 8 | | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ INSURANCE PROGRAMS | |
|---|--|--|--|
| BASIC 1 | | ADVANCED (ΚΤΙΡΙΟ/ BUILDINGS- ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ/CONTENTS) | |
| <ul style="list-style-type: none"> Φωτιά, δάσος, έκρηξη, κεραυνός, καπνός/ Fire, forest fire explosion, lightning, smoke Βραχυκύκλωμα/ Short circuit Πρόσκρουση οχήματος/ Collision Πτώση αεροσκάφους – δέντρων- τηλεγραφικών & ηλεκτρικών στύλων/ Aircraft & parts therefrom Στάσεις, Απεργίες, Πολιτικές ταραχές, Τρομοκρατικές & κακόβουλες ενέργειες/ Riots, violent disorder, civil commotion, vandalism and acts of malicious damage Ζημιές στο κτίριο από κλοπή ή απόπειρα κλοπής/ Damage to the building due to Theft or Attempted Theft Απομάκρυνση ερειπίων/ Debris removal Θραύση καθρεπτών- κρυστάλλων/ Glass Breakage Έξοδα μεταστέγασης- μετακόμισης/ Rebuilding expenses Απώλεια ενοικίων συνεπεία καλυπτόμενου κινδύνου/ Loss of rent receivable due to covered peril Σεισμός/ Earthquake Γενική Αστική ευθύνη έναντι τρίτων/ Third party liability (Όριο/ Limit 1.000.000) Προστασία δόσης στεγαστικού δανείου (μέχρι 9 μήνες)/ Mortgage payment (up to 9 months) | | <ul style="list-style-type: none"> Φωτιά, δάσος, έκρηξη, κεραυνός, καπνός/ Fire, forest fire explosion, lightning, smoke Βραχυκύκλωμα/ Short circuit Πρόσκρουση οχήματος/ Collision Πτώση αεροσκάφους – δέντρων- τηλεγραφικών & ηλεκτρικών στύλων/ Aircraft & parts therefrom Στάσεις, Απεργίες, Πολιτικές ταραχές, Τρομοκρατικές & κακόβουλες ενέργειες/ Riots, violent disorder, civil commotion, vandalism and acts of malicious damage Ζημιές στο κτίριο από κλοπή ή απόπειρα κλοπής/ Damage to the building due to Theft or Attempted Theft Απομάκρυνση ερειπίων/ Debris removal Θραύση καθρεπτών- κρυστάλλων/ Glass Breakage Έξοδα μεταστέγασης- μετακόμισης/ Rebuilding expenses Απώλεια ενοικίων συνεπεία καλυπτόμενου κινδύνου/ Loss of rent receivable due to covered peril Σεισμός/ Earthquake Γενική Αστική ευθύνη έναντι τρίτων/ Third party liability (Όριο/ Limit 1.000.000) Προστασία δόσης στεγαστικού δανείου (μέχρι 9 μήνες)/ Mortgage payment (up to 9 months) Φυσικά φαινόμενα (θύελλα, πλημμύρα, καταιγίδα, χαλάζι, όγκος χιονιού)/ Water damages (storm, flood, tempest, hail, snow) Διαρροή, διάρρηξη εγκαταστάσεων σωληνώσεων/ Burst or overflowing of pipes- apparatus Ζημιές σε εγκαταστάσεις ειδών υγιεινής/ Sanitary ware damage Ζημιές σε ηλιακούς συλλέκτες/ Solar Panels damage Κλοπή/ Theft Τυχαία ζημιά/ Accidental damage Καθίζηση, ανύψωση ή κατολίσθηση/ Collapse, subsidence or landslide, fall of trees, telegraph poles, etc. Αμοιβές αρχιτεκτόνων, μηχανικών, κλπ / Architect's, surveyor's etc fees Αυξημένοι λογαριασμοί λόγω διαρροής νερών/ Extra water bills due to water leakage Θάνατος κατόπιν πυρκαγιάς ή ληστείας/ Fatal injury caused by burglars or fire Αντικατάσταση κλειδαριών/ Lock replacement Αντικατάσταση τροφίμων ψυγείου/ Domestic freezer cover Απώλεια χρημάτων συνεπεία κλοπής/ Loss of money due to theft Κάλυψη ποδηλάτων/ Pedal cycle cover Ατύχημα στο οικιακό προσωπικό/ Accident to domestic staff Κάλυψη έργων τέχνης και πολύτιμων αντικειμένων/ Fine Art and valuable objects Κάλυψη κοσμημάτων/ Jewelry | |
| BASIC 2 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Φωτιά, δάσος, έκρηξη, κεραυνός, καπνός/ Fire, forest fire explosion, lightning, smoke Βραχυκύκλωμα/ Short circuit Πρόσκρουση οχήματος/ Collision Πτώση αεροσκάφους – δέντρων- τηλεγραφικών & ηλεκτρικών στύλων/ Aircraft & parts therefrom Στάσεις, Απεργίες, Πολιτικές ταραχές, Τρομοκρατικές & κακόβουλες ενέργειες/ Riots, violent disorder, civil commotion, vandalism and acts of malicious damage Ζημιές στο κτίριο από κλοπή ή απόπειρα κλοπής/ Damage to the building due to Theft or Attempted Theft Απομάκρυνση ερειπίων/ Debris removal Θραύση καθρεπτών- κρυστάλλων/ Glass Breakage Έξοδα μεταστέγασης- μετακόμισης/ Rebuilding expenses Απώλεια ενοικίων συνεπεία καλυπτόμενου κινδύνου/ Loss of rent receivable due to covered peril Σεισμός/ Earthquake Γενική Αστική ευθύνη έναντι τρίτων/ Third party liability (Όριο/ Limit 1.000.000) Προστασία δόσης στεγαστικού δανείου (μέχρι 9 μήνες)/ Mortgage payment (up to 9 months) Φυσικά φαινόμενα (θύελλα, πλημμύρα, καταιγίδα, χαλάζι, όγκος χιονιού) / Water damages (storm, flood, tempest, hail, snow) Διαρροή, διάρρηξη εγκαταστάσεων σωληνώσεων/ Burst or overflowing of pipes- apparatus | | | |

Επιλογή προγράμματος / Program choice

| Basic 1 | Basic 2 | Advanced |
|---------|---------|----------|
| | | |

| 9 | ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ INSURED'S DECLARATIONS | |
|--|---|--------|
| Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ; Are there other insurance policies in force for the same risk? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Αν ΝΑΙ, δηλώστε την επωνυμία της ασφαλιστικής Εταιρίας If YES, please name the current insurer | | |
| Σας έχουν αρνηθεί ή ακυρώσει ασφαλιστήρια; Has any insurer declined to accept or cancelled any insurance? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Αν ΝΑΙ, δηλώστε την επωνυμία της ασφαλιστικής Εταιρίας, το είδος του ασφαλιστηρίου και την περίοδο ασφάλισης. If YES, please provide details about the insurance company, the type of the insurance policy and the period of insurance. | | |
| Υπήρξαν ζημιές στα ασφαλισμένα αντικείμενα; Have you sustained any loss or damage? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Αν ΝΑΙ, δηλώστε το είδος της ζημιάς, τη χρονολογία. If YES, please give full details about the loss. | | |
| Υπήρξε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές; Were these losses insured? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Αν ΝΑΙ, δηλώστε την επωνυμία της ασφαλιστικής εταιρίας. If YES, details of the insurers. | | |
| Υπήρξε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών; Were these losses repaired? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Λάβατε αποζημίωση; Were you paid for? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Αν ΝΑΙ, δηλώστε το ποσό της αποζημίωσης. If YES, please declare the total amount of the compensation. | | |
| Έχετε λάβει μέτρα για να μην ξανασυμβεί παρόμοια ζημιά; Have you got any precaution measures for this type of claim ? | ΝΑΙ/YES | ΟΧΙ/NO |
| Αν ΝΑΙ, δηλώστε τι μέτρα έχουν ληφθεί. If YES, declare what measures have been taken. | | |

Ενυπόθηκο ενδιαφέρον από τράπεζα – Mortgage

| | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------|--|
| Επωνυμία τράπεζας Bank's name | | Χορηγούμενο δάνειο Loan | |
|----------------------------------|--|----------------------------|--|

10

**ΔΗΛΩΣΗ
DECLARATION**

Δηλώνω/Δηλώνουμε ότι όλα όσα αναφέρονται στην παρούσα πρόταση είναι ακριβή και ότι 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 mis-stated 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 _____

| | |
|---|--|
| Όνοματεπώνυμο Συμβαλλόμενου/Contracting Party Full name | |
| Υπογραφή Συμβαλλόμενου/Contracting Party Signature | |

| | |
|---|--|
| Όνοματεπώνυμο Ασφαλισμένου-ων/Insured Full name | |
| Υπογραφή Ασφαλισμένου-ων/Insured Signature | |

| | |
|--|--|
| Στοιχεία και Υπογραφή Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή έχοντος σύμβαση συνεργασίας με την Karavias Intermediary Signature | Επωνυμία ή Ονοματεπώνυμο: |
| | Κωδικός: Αρ. ΕΕΑ Υπογραφή: |

| | |
|--|---|
| Στοιχεία και Υπογραφή Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή έχοντος την άμεση επικοινωνία με τον καταναλωτή Intermediary Signature | Επωνυμία ή Ονοματεπώνυμο: |
| | Υποκωδικός: Αρ. ΕΕΑ Υπογραφή: |

(Πληροφοριακό Έντυπο υποχρεωτικό εκ του Ν. 4583/2018)

Η εταιρεία με την επωνυμία «ΚΑΡΑΒΙΑΣ Μεσίτες Ασφαλίσεων Μον ΑΕ» (Karavias Underwriting Agency - KUA), εφεξής «ΚUA» παρέχει υπηρεσίες Μεσίτη Ασφαλίσεων, οι οποίες συνίστανται στην άσκηση της δραστηριότητας διανομής ασφαλιστικών προϊόντων, όπου με γραπτή εντολή του πελάτη, διενεργεί αμερόληπτη ανάλυση και συστήνει το κατάλληλο ασφαλιστικό προϊόν, κατόπιν ανάλυσης επαρκούς αριθμού ασφαλιστικών συμβάσεων και προϊόντων που διατίθενται στην αγορά, χωρίς να δεσμεύεται ως προς την επιλογή της ασφαλιστικής επιχείρησης.
 Η ΚUA είναι Coverholder at Lloyd's Insurance Company S.A., χειρίζεται δεσμευτικές συμβάσεις (Binders) σε συγκεκριμένα ασφαλιστικά προϊόντα και ενεργεί σύμφωνα με την εξουσιοδότηση που της έχει δοθεί, για την ανάληψη των κινδύνων, την έκδοση συμβολαίων και την διαχείριση των ζημιών.

| | |
|--|---|
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ | ΚΑΡΑΒΙΑΣ Μεσίτες Ασφαλίσεων Μον ΑΕ (Karavias Underwriting Agency - KUA) |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ | 130176403000 |
| ΑΦΜ ΔΟΥ | 800575909 ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | Ευριπίδου 12, 105 59 Αθήνα |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ | 345121 |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ | 174 |
| ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΝΙΑΙΟΥ ΣΗΜΕΙΟΥ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ (παρ. 10, άρθρο 19, Ν. 4583/2018) http://insuranceregistry.uhc.gr/Search | Μπορείτε να αναζητήσετε πληροφόρηση για την ΚUA εισάγοντας οποιοδήποτε εκ των τριών στοιχείων που ζητούνται από το σύστημα (είτε το ΑΦΜ, είτε τον αριθμό ΓΕΜΗ, είτε την επωνυμία), τα οποία παρατίθενται στο παρόν Έντυπο |
| Στοιχεία Επικοινωνίας | Τηλέφωνο: + 30 210 3640618/ Φαξ: + 30 210 3643503 E-mail: info@gkaravias.gr / Web: www.gkaravias.gr |

Λοιπές Πληροφορίες

1. Η ΚUA δεν κατέχει οποιαδήποτε άμεση ή έμμεση συμμετοχή σε ασφαλιστική επιχείρηση που να φθάνει ή να υπερβαίνει ποσοστό δέκα τοις εκατό (10%) των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου της
2. Καμία ασφαλιστική επιχείρηση ή μητρική ασφαλιστικής επιχείρησης δεν κατέχει οποιαδήποτε άμεση ή έμμεση συμμετοχή που να φθάνει ή να υπερβαίνει ποσοστό δέκα τοις εκατό (10%) των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου της ΚUA
3. Η ΚUA παρέχει συμβουλή για τα προϊόντα ασφαλιστικών επιχειρήσεων τα οποία προωθεί προς διανομή στο πλαίσιο του Ν. 4583/2018
4. Η ΚUA φέρει εξουσιοδότηση από ορισμένες ασφαλιστικές επιχειρήσεις, προκειμένου να εισπράττει ασφάλιστρα από τον πελάτη για λογαριασμό τους. Η διαδικασία πληρωμής γίνεται με κατάθεση από τον πελάτη του ποσού των ασφαλίσεων σε τραπεζικό λογαριασμό της ΚUA ή μέσω χρήσης POS της ΚUA
5. Η ΚUA λαμβάνει προμήθεια από τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις στις οποίες τοποθέτησε τον ασφαλιστικό κίνδυνο κατ' εντολή του πελάτη, είτε λαμβάνει (και) αμοιβή από τον πελάτη βάσει έγγραφης σύμβασης
6. Η ΚUA δραστηριοποιείται με τρόπο που την καθιστά νομικά και οικονομικά ανεξάρτητη από τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις

Εξωδικαστική επίλυση τυχόν διαφορών

Σύμφωνα με το άρθρο 11 σε συνδυασμό με το άρθρο 28 παρ. 1, περ. δ του Ν. 4583/2018, προκειμένου για την εξωδικαστική επίλυση τυχόν διαφορών του με την ΚUA, ο πελάτης μπορεί να προσφύγει στον Συνήγορο του Καταναλωτή, ο οποίος έχει συσταθεί με τον ν. 3297/2004 (Α' 259), ή σε άλλον φορέα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, νόμιμα καταχωρισμένο στο Μητρώο της Γενικής Διεύθυνσης Προστασίας Καταναλωτή και Εποπτείας της Αγοράς, σύμφωνα με το άρθρο 18 της 70330οικ./30.6.2015 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας, Υποδομών, Ναυτιλίας και Τουρισμού και Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (Β' 1421)

Ασφαλισμένοι, αντισυμβαλλόμενοι, δικαιούχοι, ενώσεις καταναλωτών και κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να υποβάλει έγγραφη καταγγελία κατά της ΚUA στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (Δ.Ε.Ι.Α) της Τράπεζας της Ελλάδος για πράξεις ή παραλείψεις που συνιστούν παραβιάσεις της κείμενης νομοθεσίας σχετικά με την ασφαλιστική διαμεσολάβηση ή αντιβαίνουν στα χρηστά ή συναλλακτικά ήθη ή προσκρούουν στη δημόσια τάξη και ιδιαίτερα για πράξεις ή παραλείψεις που μπορούν να καταλογιστούν σε Μεσίτη Ασφαλίσεων. Η ΔΕΙΑ δύναται να παραπέμψει την διαφορά στον Συνήγορο του Καταναλωτή (ν. 3297/2004)

Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων - Παραπόνων της ΚUA

Για τη διαχείριση Παραπόνων-Αιτιάσεων η ΚUA εφαρμόζει Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων, την οποία μπορείτε να βρείτε αναρτημένη στο site της ως «αιτίαση» νοείται η έγγραφη δήλωση δυσαρέσκειας, που απευθύνεται σε ασφαλιστικό διαμεσολαβητή από πρόσωπο που γίνεται αποδέκτης των υπηρεσιών του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή. Στις αιτιάσεις δεν περιλαμβάνονται αναγγελίες απαιτήσεων ή αιτήσεις αποζημίωσης ούτε απλά αιτήματα που σχετίζονται με την εκτέλεση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων. Η ΚUA υποχρεούται να απαντάει εγγράφως και αιτιολογημένα στον αιτώμενο εντός προθεσμίας πενήντα (50) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία υποβολής της αιτίασης ως εξής: Μέσω e-mail: complaints@gkaravias.gr / Μέσω τηλεφώνου: + 30 210 3640618 (Δευτέρα έως Παρασκευή: 9 πμ έως 5μμ) Μέσω fax.: + 30 210 3643503/Ταχυδρομικώς, με συστημένη επιστολή, υπόψη: Υπευθύνου Διαχείρισης Παραπόνων ΚUA, Ευριπίδου 12, 105 59 Αθήνα.

Σας ενημερώνουμε ότι η ενεργοποίηση του μηχανισμού εξέτασης παραπόνων - αιτιάσεων δεν διακόπτει την παραγραφή των τυχόν έννομων αξιώσεων. Σε περίπτωση που δεν επιτευχθεί μια αμοιβαίως αποδεκτή λύση μπορείτε να απευθυνθείτε εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών, για την εξωδικαστική επίλυση της αιτίασής σας σε μια από τις παρακάτω αρμόδιες Αρχές (ή και περισσότερες της μιας): στην Γενική Γραμματεία Καταναλωτή <https://www.efpolis.gr/> στον Συνήγορο του Καταναλωτή <https://www.synigoroskatalanoti.gr/>στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης της Τράπεζας της Ελλάδος <https://www.bankofgreece.gr/>

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.
https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2024/04/Binder-GDPR_PROP_Bilingual_v2.pdf
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 δις 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 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 Συμβαλλόμενου | |
| Υπογραφή Συμβαλλόμενου | |

| | |
|-------------------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο Ασφαλισμένου-ων | |
| Υπογραφή Ασφαλισμένου-ων | |

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.
https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2022/07/Binder-GDPR_PROP_Bilingual.pdf
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 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 Συμβαλλόμενου | |
| Υπογραφή Συμβαλλόμενου | |

| | |
|-------------------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο Ασφαλισμένου-ων | |
| Υπογραφή Ασφαλισμένου-ων | |

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. https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2022/07/Binder-GDPR_PROP_Bilingual.pdf
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.

| | |
|-----------------------------|--|
| Contracting Party Full Name | |
| Contracting Party Signature | |

| | |
|-------------------|--|
| Insured Full Name | |
| Insured 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. https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2022/07/Binder-GDPR_PROP_Bilingual.pdf
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 | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Contracting Party Full Name | |
| Contracting Party Signature | |

| | |
|-------------------|--|
| Insured Full Name | |
| Insured Signature | |