

Κοσμηματοπωλεία Αίτηση Ασφάλισης

Jewellers' Block Proposal Form

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΟΣΜΗΜΑΤΟΠΩΛΕΙΩΝ
JEWELLERS BLOCK POLICY PROPOSAL FORM

Για κάθε κοσμηματοπωλείο απαιτείται χωριστή πρόταση.

A separate Proposal Form must be completed for each premises.

Να απαντηθούν **ΟΛΕΣ** οι ακόλουθες ερωτήσεις. Εάν η απάντηση σε μια ερώτηση είναι κανένα, σημειώσατε **ΚΑΝΕΝΑ**.

Please reply fully to ALL the following questions. If the answer to any question is none, state "NONE".

| 1 | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ COMPANY'S INFORMATION | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| i | Πλήρης Ονομασία του προτεινόμενου για ασφάλιση, θυγατρικής του εταιρίας ή και συνεταιίρου Name of Proposer and Subsidiary and/or Affiliated Companies (in full) | | | | | | | |
| ii | Διεύθυνση Έδρας Registered Address | | | | | | | |
| iii | A.Φ.Μ. & Δ.Ο.Υ. Vat No & Tax Office | | | | | | | |
| iv | Διεύθυνση Κινδύνου Risk Location | | | | | | | |
| v | Όροφος που βρίσκεται το κατάστημα State the floor on which your premises are situated. | | | | | | | |
| vi | Για πόσο χρονικό διάστημα ασκείτε αυτή την επιχειρηματική δραστηριότητα; How long have you carried on business? | | | | | | | |
| vii | Κύκλος Εργασιών (σε εκατομμύρια ευρώ) Turnover (million euro) Φύση της επιχειρηματικής δραστηριότητας Nature of your Business | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 0 – 2 <input type="checkbox"/> 2 – 5 <input type="checkbox"/> 5 + </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> Λιανικώς Retail: % </td> <td style="width: 50%;"> Κατασκευή Manufacturing: % </td> </tr> <tr> <td> Χονδρικώς Wholesale: % </td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 0 – 2 <input type="checkbox"/> 2 – 5 <input type="checkbox"/> 5 + | | Λιανικώς Retail: % | Κατασκευή Manufacturing: % | Χονδρικώς Wholesale: % | |
| <input type="checkbox"/> 0 – 2 <input type="checkbox"/> 2 – 5 <input type="checkbox"/> 5 + | | | | | | | | |
| Λιανικώς Retail: % | Κατασκευή Manufacturing: % | | | | | | | |
| Χονδρικώς Wholesale: % | | | | | | | | |

| 2 | | ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ EMPLOYEES |
|----|---|------------------------|
| i | Πόσους υπαλλήλους έχετε; How many employees do you have? | |
| ii | Ποιος είναι ο μικρότερος αριθμός των υπαλλήλων συμπεριλαμβανομένων και των προϊσταμένων πωλήσεων στο κατάστημά σας κατά τις ώρες λειτουργίας του; What is the minimum number of employees including principals in the sales section of your premises at any time during business hours, including lunchtime? | |

| 3 | | ΒΑΣΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗΣ VALUATION BASIS |
|--|--|------------------------------------|
| Σε ποια βάση επιθυμείτε να διακανονισθούν οι ζημιές; On what basis do you require claims to be settled? | | |
| | | |

Εκτός εάν συμφωνηθεί διαφορετικά στο συμβόλαιο για τα εμπορεύματα οι ζημιές θα υπολογιστούν με βάση το ΚΟΣΤΟΣ. Όλοι οι αριθμοί που θα περιλαμβάνονται στην πρόταση θα πρέπει να αναφέρουν τη βάση αποτίμησης.

Unless otherwise agreed on the Policy claims in respect of your own stock will be settled on the basis of COST price. All figures completed in this Proposal must reflect the basis of valuation required.

| 4 | | ΑΞΙΕΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ STOCK VALUES |
|---|--|------------------------------------|
| Ποια ήταν η μέση συνολική αξία τους 12 τελευταίους μήνες; What was the average total value during the last twelve months of: | | |
| i | Των εμπορευμάτων; (Η αξία των εμπορευμάτων θα δηλωθεί με βάση το κόστος ή με βάση όπως αναφέρεται στην ερώτηση 4 ανωτέρω). Your own stock? (The stock figure is to be declared on the basis of cost price or on the basis as in question 4 above) | € |
| ii | Των χαρτονομισμάτων; Bank notes? | € |

| | | |
|---|---|---------|
| iii | Αντικείμενα ως ενέχυρο (εκτός των προς φύλαξη) για επιθεώρηση, επισκευή κλπ Goods in trust (other than for safe custody) goods on approval, repairs and the like? | € |
| Το σύνολο των ερωτήσεων i, ii και iii αναλύεται περίπου: The total under I, ii and iii comprises approximately | | |
| | Κοσμήματα, χρυσά και πλατινένια αντικείμενα, ακατέργαστα πολύτιμα μέταλλα, πολύτιμοι λίθοι και μαργαριτάρια Jewellery, gold and platinum goods, bullion, precious stones and pearls | € |
| | Ρολόγια χειρός Watches | € |
| | Ρολόγια (τοίχου κλπ), ασημικά, επάργυρα και άλλα παρόμοια αντικείμενα Clocks, silverware, plateware, and other similar goods | € |
| iv | Ποια ήταν η μέγιστη αξία των δικών σας εμπορευμάτων, των αντικειμένων ως ενέχυρο (εκτός αυτών που έχουν παραδοθεί προς φύλαξη) και των χαρτονομισμάτων τους τελευταίους 12 μήνες What was the MAXIMUM value of your own stock and goods in trust (other than for the safe custody) and bank notes at any time during the last twelve months? | € |

| 6 | ΑΞΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΕΚΤΟΣ ΧΡΗΜΑΤΟΚΙΒΩΤΙΟΥ VALUES OUT OF SAFE | |
|--|---|--|
| | Εκτός ωρών εργασίας Outside business hours | Κατά τη διάρκεια προσωρινού κλεισίματος (π.χ. μεσημέρι) During temporary closing (e.g. Lunch) |
| Ποια είναι η μέγιστη αξία όλων των ρολογιών, κοσμημάτων, χρυσού, πλατινένιων αντικειμένων, πολύτιμων λίθων και μαργαριταριών (συμπεριλαμβανομένων και αυτών στις βιτρίνες) εκτός χρηματοκιβωτίου ή χώρου ασφαλείας; What will be the maximum value of all watches, jewellery, gold, bullion and platinum goods, precious stones and pearls (including those in windows) out of locked safe or strongroom? | € | € |

| 7 BITΡΙΝΕΣ WINDOW DISPLAY | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| i | Πόσες βιτρίνες έχετε; How many show windows do you have? | | |
| ii | Πόσες φορητές προθήκες έχετε; How many portable showcases do you have? Πόσες επιτοίχιες προθήκες έχετε; How many wall mounted showcases do you have? | | |
| iii | Πόσους πάγκους έχετε; How many benches do you have? | | |
| 7A | Αναφέρατε τη μέγιστη αξία που δεν θα ξεπεραστεί Give MAXIMUM values which will not be exceeded of | Κατά τη διάρκεια ωρών εργασίας During Business hours | Εκτός ωρών εργασίας Outside business hours |
| i | Σε κάθε βιτρίνα / Any one window Σε όλες τις βιτρίνες / In All show windows | € € | € € |
| ii | Αντικείμενα εντός φορητών προθηκών In All portable showcases Αντικείμενα εντός επιτοίχιων προθηκών In All wall mounted showcases Σε όλες τις προθήκες In All show cases | € € € | € € € |
| iii | Αντικείμενα εντός κάθε πάγκου; Any one bench Σε όλους τους πάγκους In All benches | € € | € € |
| iv | Ενός μεμονωμένου αντικειμένου Any one article | € | € |
| v | Ενός δίσκου – κασετίνας αντικειμένων / Any one pad or tray of articles | € | € |
| vi | Σε όλες τις Βιτρίνες, Προθήκες & Πάγκους In all Show Windows, Show Cases & Benches | € | € |

| 8 | ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΕΚΤΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ OUTDOOR RISK | | | |
|---|---|---|--|---|
| i | <p>Δώσατε πληροφορίες σχετικά με όλα τα ασφαλιζόμενα αντικείμενα (συμπεριλαμβανομένων όλων των ποσών που μεταφέρονται προς και από την Τράπεζα ή θυρίδα Τραπέζης) που μεταφέρονται έξω από το ασφαλιζόμενο κοσμηματοπωλείο που αναφέρεται στην ερώτηση 1ii από τον ιδιοκτήτη, εξωτερικό πωλητή, πράκτορα, διευθυντή αλλά όχι από μεσίτες κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών</p> <p>Give the following information in respect of all insured property (inclusive of amounts carried to and from Bank or Safe Deposit) carried outside the Proposer's Premises stated in Question 1ii by yourselves, your representatives, travellers, agents, messengers and delivery hands NOT Brokers during the last 12 months.</p> | | | |
| | <p>Εντός της πόλης που βρίσκεται το κοσμηματοπωλείο : Ονοματεπώνυμο όλων των διευθυντών, αντιπροσώπων, εξωτερικών πωλητών και πρακτόρων.</p> <p>In the City or Town in which the Proposer's premises are situated Names of all principals, representatives, travellers and agents</p> | <p>Αριθμός ημερών ανά άτομο ανά έτος</p> <p>No. of days each person per annum</p> | <p>Μέση Μεταφερόμενη αξία ανά άτομο</p> <p>Average amount each</p> | <p>Μέγιστη μεταφερόμενη αξία ανά άτομο</p> <p>Maximum amount each</p> |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| | <p>Εκτός της πόλης στην οποία βρίσκεται το κοσμηματοπωλείο σε άλλο μέρος της χώρας : Ονοματεπώνυμο όλων των διευθυντών, αντιπροσώπων, εξωτερικών πωλητών και πρακτόρων.</p> <p>Outside the City or Town in which the Proposer's premises are situated, elsewhere in the country : Names of all principals, representatives, travellers and agents</p> | <p>Αριθμός ημερών ανά άτομο ανά έτος</p> <p>No. of days each person per annum</p> | <p>Μέση Μεταφερόμενη αξία ανά άτομο</p> <p>Average amount each</p> | <p>Μέγιστη μεταφερόμενη αξία ανά άτομο</p> <p>Maximum amount each</p> |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |

| | Εκτός της χώρας στην οποία βρίσκεται το κοσμηματοπωλείο : Ονοματεπώνυμο όλων των διευθυντών, αντιπροσώπων, εξωτερικών πωλητών και πρακτόρων. Outside the country in which the Proposer's premises are situated, elsewhere in the country: Names of all principals, representatives, travellers and agents ΔΗΛΩΣΤΕ ΧΩΡΕΣ ΑΝΑ ΠΩΛΗΤΗ/ΠΡΑΚΤΟΡΑ DECLARE COUNTRIES PER TRAVELLER/AGENT | Αριθμός ημερών ανά άτομο ανά έτος No. of days each person per annum | Μέση Μεταφερόμενη αξία ανά άτομο Average amount each | Μέγιστη μεταφερόμενη αξία ανά άτομο Maximum amount each |
|---|--|--|---|--|
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |
| • | | | | |

| 9 | ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΚΑΤΟΙΚΙΑ HOME RISK | | | | |
|---|---|----------------------|--|--|--|
| | Μεταφέρουν οι διευθυντές, υπάλληλοι, πράκτορες, εξωτερικοί πωλητές αντικείμενα στο σπίτι τους για οποιοδήποτε λόγο, εάν ναι, δώσατε τις πιο κάτω πληροφορίες / Does any Principal, Employee, Traveller or Agent take Stock to his private residence for any purpose? If so, please give following information | | | | |
| | Όνομα Name | Διεύθυνση Address | Μέγιστη αξία Maximum value taken | Πλήρεις λεπτομέρειες χρηματοκιβωτίου ή άλλων μέτρων προστασίας Full details of Safe or any other protection | Αφήνονται ποτέ τα αντικείμενα στο σπίτι χωρίς να μένει κάποιος μέσα; Is the property ever left unattended at the Private Dwelling House |
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |

| 10 | ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΗ ENTRUSTMENTS | |
|--|---|--|
| <p>Ποιο ήταν κατά προσέγγιση το ποσό που αφέθηκε σε πωλητές, πελάτες, επισκευαστές, μεσίτες κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;</p> <p>What was the estimated value entrusted to dealers, customers, repairers, and brokers during the past 12 months?</p> | <p>Μέσος όρος /Average €</p> <p>Μέγιστο/ Maximum€</p> | |

| 11 | ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ SENDINGS | | | |
|--|--|---|--|--|
| <p>Ποιο ήταν το ποσό όλων των ασφαλιζομένων αντικειμένων που εστάλησαν τους τελευταίους 12 μήνες ; What was the AGGREGATE TOTAL value of all insured property sent during the past 12 months</p> | | | | |
| <p>Εντός της Ελλάδας In the country in which the Proposer's premises are situated?</p> | <p>Αρ. Αποστολών No. of sendings</p> | <p>Μέση Αξία ανά Αποστολή Average value per sending</p> | <p>Μέγιστη Αξία ανά αποστολή Maximum value per sending</p> | <p>Συνολική αξία αποστολών ανά έτος In the aggregate</p> |
| | | | | |
| <p>Αλλού (αναφέρατε χώρες και αξίες που εστάλησαν) Elsewhere (state countries and values sent to each)?</p> | <p>Αρ. Αποστολών No. of sendings</p> | <p>Μέση Αξία ανά Αποστολή Average value per sending</p> | <p>Μέγιστη Αξία ανά αποστολή Maximum value per sending</p> | <p>Συνολική αξία αποστολών ανά έτος In the aggregate</p> |
| | | | | |
| <p>Παρακαλούμε επιλέξτε τον τρόπο αποστολής των παραπάνω αναφερόμενων αντικειμένων Please choose type of sending of the above mentioned items</p> | | | <p>Κούριερ Courier</p> | <p>Συστημένο ταχυδρομείο Registered mail</p> |
| | | | | |

| 12 | ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΙΤΡΙΝΕΣ EXHIBITIONS AND DISPLAYS | |
|--|---|--|
| <p>Εκθέσατε αντικείμενά σας σε έκθεση τους τελευταίους 12 μήνες (εάν ναι, δώσατε λεπτομέρειες και αξίες)</p> <p>Did you during the past 12 months exhibit any portion of your stock at any Exhibition, other than one promoted or financially assisted by any Public Authority or by any Trade Association, or entrust goods for any display or performance? If so, give full particulars including values</p> | | |

| | |
|--|--|
| <p>Εκθέτετε αντικείμενα σε βιτρίνα, σε ξενοδοχεία, club ή αλλού εκτός από το κατάστημά σας (εάν ναι δώσατε λεπτομέρειες σχετικά με αξίες, αντικείμενα και μέτρα προστασίας (τύπος βιτρίνας / γυαλιού, κλειδαριών κλπ)</p> <p>Do you exhibit goods, in any showcase in any hotel, club or elsewhere away from your premises? If so, give full particulars including values and details of protections (i.e. type of glass locks and the like)</p> | |
|--|--|

| | |
|--|---|
| 13 | ΟΡΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ) OUTSIDE LIMIT (WHICH ALSO INCLUDES SENDING'S) |
| <p>Ποιο είναι το όριο ασφάλισης για κάθε ζημιά εκτός καταστήματος; (Το ποσό αυτό δεν ισχύει για αντικείμενα σε χρηματοκιβώτιο ή θυρίδα Τραπέζης)</p> <p>What limit is required for any one loss for property elsewhere than in the Proposer's premises? (This limit will NOT apply to property in any safe deposit vault or bank vault).</p> | |

| | | |
|---|---|----------|
| 14 | ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ GENERAL PROTECTIONS OF THE PREMISES | |
| | Ναι / Yes | Όχι / No |
| Το κτίριο κατοικείται κατά τη διάρκεια της νύχτας; / Are the premises occupied at night | | |
| Από τον ασφαλιζόμενο; By Proposer? | | |
| Από υπάλληλο του ασφαλιζομένου ή θυρωρό ή φύλακα; By employee or caretaker? | | |
| Υπάρχουν ανοίγματα εκτός του κτιρίου που οδηγούν στο υπόγειο; Εάν ναι περιγράψτε λεπτομερώς. Are there any openings leading to cellar or basement from outside the shop? If so, please give details and protections. | | |

| | | |
|------------|--|--|
| 15 | ΔΩΣΑΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ ΚΑΙ ΠΩΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΝΤΑΙ. GIVE DETAILS OF THE FOLLOWING AND HOW THEY ARE PROTECTED | |
| i | Εξωτερικές πόρτες Each outer door | |
| ii | Εσωτερικές πόρτες Each inner door | |
| iii | Παράθυρα εκτός βιτρινών All windows other than Display Windows | |
| iv | Φεγγίτες κάθε μορφής All skylights or fanlights or roof openings | |

| 16a | ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΒΙΤΡΙΝΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΘΗΚΩΝ DISPLAY WINDOW, SHOWCASE & BENCH PROTECTIONS | |
|-----|---|--|
| i | <p>Δώστε λεπτομερείς πληροφορίες για τον τύπο γυαλιού σε όλες τις βιτρίνες, προθήκες & πάγκους</p> <p>Give full details of the type of glass in all your display windows, showcases & benches</p> | |
| ii | <p>Τι μέτρα προστασίας έχετε πάρει για να προστατέψετε το πίσω μέρος των βιτρινών;</p> <p>What precautions do you take to protect the rear of your display windows?</p> | |
| iii | <p>Είναι οι προθήκες & οι πάγκοι μόνιμα κλειδωμένα και τα κλειδιά φυλάσσονται αλλού;</p> <p>Are showcases & benches similarly locked and keys removed?</p> | |
| 16b | <p>Κατά τη διάρκεια της νύχτας και όλες τις άλλες ώρες που το κατάστημα είναι κλειστό :</p> <p>AT NIGHT and at all other times when premises are not open for business:</p> | |
| i | <p>Όλες οι βιτρίνες και οι εξωτερικές προθήκες προστατεύονται από ρολά;</p> <p>Are all display windows and/or outside showcases protected externally by either shutters or by a grille?</p> | |
| ii | <p>Περιγράψτε πλήρως αυτά τα μέτρα προστασίας.</p> <p>Give full particulars of such protections and state how they are secured.</p> | |
| iii | <p>Αυτά τα μέτρα προστασίας έχουν εφαρμοσθεί σε όλη την πρόσοψη του καταστήματος;</p> <p>Does this protection cover the entire front of your premises?</p> | |
| iv | <p>Εάν όχι, περιγράψτε τι προστατεύουν και τι όχι</p> <p>If not, give details</p> | |
| 16c | <p>Κατά τη διάρκεια των ωρών εργασίας προστατεύονται εσωτερικά όλες οι βιτρίνες και οι εξωτερικές προθήκες που περιέχουν κοσμήματα κλπ από:</p> <p>DURING BUSINESS HOURS Are all your display windows and/or outside showcases containing jewellery, gold, silver, platinum, pearls and precious stones and watches protected internally either by:</p> | |
| i | <p>Μόνιμα ρολά (γρίλιες) που καλύπτουν όλη την προθήκη; Περιγράψτε λεπτομερώς τα ρολά.</p> <p>fixed grilles covering the whole of the display? Give specifications of these grilles</p> | |

| | | |
|-----|---|--|
| ii | <p>Γυαλί που παρεμβάλλεται μεταξύ του παραθύρου και της προθήκης; Περιγράψτε λεπτομερώς τον τύπο του γυαλιού</p> <p>Hanging glass suspended between the window glass and the display? Give details and type of glass.</p> | |
| iii | <p>Υπάρχει πρόσβαση στις εσωτερικές γρίλιες ή στο γυαλί που παρεμβάλλεται από κάτω, πάνω ή γύρω;</p> <p>Can the internal grilles or the suspended glass be reached under or over or around?</p> | |

| 17 | ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ BURGLAR ALARMS | |
|-----|--|--|
| i | <p>Υπάρχει σύστημα συναγερμού</p> <p>Is there a Burglar Alarm?</p> | |
| ii | <p>Εάν ναι, περιγράψτε τον τύπο, κατασκευαστή και δώστε αντίγραφο των χαρακτηριστικών</p> <p>If so, state name and forward copy of maker's specification to Underwriters (or if not available give full details)</p> | |
| iii | <p>Υπάρχουν κουμπιά ληστείας/πανικού συνδεδεμένα στο σύστημα συναγερμού;</p> <p>Are holdup/panic buttons incorporated in the system?</p> | |
| iv | <p>Προβλέπεται η συντήρηση του συστήματος με συμβόλαιο ;</p> <p>Is the system maintained under contract?</p> | |

| 18 | ΧΡΗΜΑΤΟΚΙΒΩΤΙΑ SAFECASES | |
|-----|--|--|
| i | <p>Περιγράψτε τον τύπο και δώστε πληροφορίες για τον κατασκευαστή, το κόστος αγοράς (αναφέρατε εάν αγοράστηκε καινούργιο ή μεταχειρισμένο) και αν υπάρχουν ευδιάκριτα χαρακτηριστικά γράμματα στην πόρτα του.</p> <p>Give the maker's name of safe, cost when purchased (state whether new or second- hand), and give details of any descriptive markings on the door.</p> | |
| ii | <p>Διαστάσεις και βάρος</p> <p>Approximate size and weight</p> | <p>Διαστάσεις: Size:</p> <p>Βάρος: Weight:</p> |
| iii | <p>Ηλικία</p> <p>Approximate age</p> | |
| iv | <p>Εάν φαίνεται από το δρόμο το βράδυ.</p> <p>Whether illuminated and visible from the street at night.</p> | |

| 19 | | ΧΩΡΟΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ STRONG ROOMS |
|----|---|---------------------------------|
| i | Υπάρχουν χώροι ασφαλείας; Is there a Strong Room? | |
| ii | Εάν ναι, περιγράψτε τους πλήρως. If so, give full details. | |

| | | |
|----|--|--|
| 20 | Όλα τα κλειδιά (συμπεριλαμβανομένων αυτών του συναγερμού, του χρηματοκιβωτίου και των χώρων ασφαλείας) απομακρύνονται από το κατάστημα όταν είναι κλειστό; Are all the keys (including your Alarm, Safe and Strong Room keys) removed from the premises outside business hours? | |
|----|--|--|

| | | |
|----|--|--|
| 21 | Υπάρχουν άλλα συστήματα ασφαλείας; Εάν ναι, περιγράψτε τα πλήρως. Are there any other special means of protection? If so, give details. | |
|----|--|--|

| 22 | | ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ STOCK RECORDS |
|----|---|--|
| i | Πότε έγινε η τελευταία απογραφή; When was your last annual stocktaking? | |
| ii | Κρατάτε πλήρη στοιχεία όλων των αγορών, πωλήσεων και συναλλαγών σας γενικώς; Do you keep proper records of all sales purchases and transactions? | |

| 23 | | ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ RECEIPTS |
|----|--|------------------------|
| i | Είναι στην πρακτική σας να δίνετε αποδείξεις για τα αντικείμενα που σας αφήνουν οι πελάτες σας για επισκευές, εκτιμήσεις, πωλήσεις ή για οποιοδήποτε λόγο; Ζητάτε τις αποδείξεις όταν επιστρέψετε τα αντικείμενα; Is it your practice to give receipts for goods left with you by non-trade customers, for repair, valuation, sale, or any other purpose and to require surrender of such receipts before goods are returned to the customer? | |
| ii | Δίνεται αποδείξεις για αντικείμενα που σας παραδίδουν για φύλαξη; Do you use entrustment/approbation notes in respect of all entrustments? | |

| 24 | | ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΦΩΤΙΑΣ CONTENTS FIRE RATE |
|----|---|---------------------------------------|
| i | Έχετε ασφάλιση φωτιάς περιεχομένου και ποιο είναι το ασφάλιστρο; What is the Fire insurance rate on the contents of your premises? | |
| ii | Σε ποια ασφαλιστική εταιρεία έχετε αυτή την ασφάλιση; By whom was this quoted? | |

| 25 | | ΖΗΜΙΕΣ LOSSES |
|---|--|------------------|
| Έχει ο Ασφαλιζόμενος υποστεί οποιαδήποτε ζημιά που θα μπορούσε να αποζημιωθεί γι' αυτή εάν ήταν ασφαλισμένη; Has the Proposer to be insured sustained any loss that would be covered if insured? | | |
| Εάν ναι, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες If "yes", please provide details | | |
| | Ημερομηνία κάθε ζημιάς Date of each loss | |
| | Συνθήκες και ποσά κάθε ζημιάς; Circumstances and amount of each loss? | |
| | Ποιος ήταν ο ασφαλιστής; Who was the insurer? | |
| | Αποζημιωθήκατε πλήρως από τους ασφαλιστές ή όχι; Were you fully compensated by the underwriters or not? | |

| 26 | | ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ / REFERENCES |
|---|--|------------------------|
| Αναφέρατε δύο συστάσεις από το χώρο σας Unless proposing for renewal, give two references FROM YOUR TRADE. | | |

| 27 | | ΑΛΛΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ / OTHER INSURANCE |
|----|---|------------------------------------|
| i | Έχουν οι Lloyd's ή άλλη ασφαλιστική εταιρεία ποτέ ακυρώσει ή αρνηθεί να σας ασφαλίσει ή να συνεχίσουν την ασφάλισή σας; Have Lloyd's or any other Insurer ever cancelled or refused to issue or to continue any Insurance for you? | |
| ii | Έχετε ασφαλιστεί πριν; Εάν ναι με ποια ασφαλιστική εταιρεία, για ποιους κινδύνους ασφαλιστήκατε και για ποιο ποσό; Have you previously been insured? If so, state with whom, risks covered, and for what amount. | |

| 28 | | ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ SUM INSURED |
|---|---|--------------------------------------|
| Για ποιο κεφάλαιο θέλετε να ασφαλιστείτε; / For what amount is Policy required? | | |
| i | Για το εμπόρευμα (συμπεριλαμβανομένων αντικειμένων ως ενέχυρο) On Stock (including goods in trust) | € |
| ii | Για τα έπιπλα καταστήματος και γραφείου, εξοπλισμό, μηχανές, χρηματοκιβώτια, σύστημα συναγερμού, διακόσμηση κλπ περιεχόμενα (εκτός αυτών της απάντησης 8. II. ανωτέρω) έναντι κινδύνων φωτιάς, κεραυνού, έκρηξης, πτώσης αεροσκαφών, ληστείας ή κλοπής ή απόπειρα ληστείας ή κλοπής, καταιγίδας, πλημμύρας, θραύσης, υπερχείλισης ή διαρροής σωλήνων ύδρευσης ή άλλου εξοπλισμού κλπ On Trade and Office Furniture, Fixtures and Fittings, Machinery, Plant, Safes, Alarm Systems, Tenants' decorations and improvements, and all other Contents (except your stock and goods in trust) at your premises against the risks of Fire, Lightning, Explosion, Aircraft, Burglary or Theft or any attempt thereat, Storm, Tempest, Flood or Bursting or Overflowing or Leakage of Water Pipes or Apparatus, or Impact by any road vehicle, horse or cattle not belonging to or under your control | € |
| iii | Θραύση Κρυστάλλων Glass | € |
| iv | Χρημάτων σε κλειδωμένο χρηματοκιβώτιο Money in locked safe | € |
| ΣΥΝΟΛΟ TOTAL | |€ |

| | |
|----|---|
| 29 | Υπάρχουν κάποιες άλλες πληροφορίες ή γνώμη ή γεγονότα που γνωρίζετε και δεν έχουν αναφερθεί, που μπορούν να επηρεάσουν την πρόταση αυτή; Are there any other circumstances within your knowledge or opinion not already disclosed, affecting or likely to affect the proposed insurance? |
| | |

ΔΗΛΩΣΗ
DECLARATION

Η υπογραφή αυτής της πρότασης δεν υποχρεώνει τον προτείνοντα να ασφαλιστεί, αλλά συμφωνείται ότι η πρόταση αυτή θα αποτελέσει τη βάση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου εάν αυτό εκδοθεί και θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτού.

Εγώ / Εμείς διαβάσαμε τα ανωτέρω και συμφωνούμε ότι απαντήσαμε σύμφωνα με τις γνώσεις μας και πιστεύουμε ότι οι απαντήσεις μας είναι αληθείς.

Εγώ / Εμείς συμφωνούμε ότι εάν η ασφάλιση αυτή πραγματοποιηθεί δεν θα αποσύρουμε ούτε θα τροποποιήσουμε τα μέτρα ασφαλείας και τις προφυλάξεις που αναφέρονται στην πρόταση αυτή, ούτως ώστε να βλαφθούν τα συμφέροντα των ασφαλιστών χωρίς τη σύμφωνη γνώμη τους.

Signing this Form does not bind the Proposer to complete the Insurance, but it is agreed that this Form shall be the basis of the Contract should a Policy be issued and will be integral part of the policy.

I/We have read the above and agree that to the best of my/our knowledge and belief it represents a true and complete statement.

I/We agree that if this Insurance is completed the protections and/or safeguards mentioned above shall not be withdrawn or varied to the detriment of the interests of the Underwriters without their consent.

Η Ασφάλιση Κοσμηματοπωλείου παρέχεται με την προϋπόθεση της Πραγματογνωμοσύνης εντός 45 ημερών από την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης και συμμόρφωσης του Ασφαλισμένου με τις υποδείξεις του πραγματογνώμονα εντός των χρονικών ορίων που θα συμφωνηθούν.

The Jewellers' Block Insurance is subject to Survey within 45 days of inception and compliance of the assured to the surveyor's recommendations within the time limit that will be agreed

Ημερομηνία/Date:

| | |
|---|--|
| Υπογραφή Συμβαλλόμενου Contracting Signature | |
|---|--|

| | |
|--|--|
| Υπογραφή Ασφαλισμένου Insured Signature | |
|--|--|

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

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

- 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
- 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
- Η ΚUA παρέχει συμβουλή για τα προϊόντα ασφαλιστικών επιχειρήσεων τα οποία προωθεί προς διανομή στο πλαίσιο του Ν. 4583/2018
- 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
- 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
- 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:

A) 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.

B) 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.

https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2022/05/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 δις 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

Υπογραφή

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/2022/05/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.

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.
https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2022/05/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 | |

Full Name _____

Signature _____