

# Ενοικιαζόμενη Κατοικία Αίτηση Ασφάλισης

## Rental Property Proposal Form

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  
RENTAL PROPERTY 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	
Τύπος Εκμίσθωσης Type of rent	Μέσω ιδιοκτήτη Through owner		Ή/or	Μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας (AIR BNB) Through electric platform (AIR BNB)	
Περίοδος εκμίσθωσης Period of letting out the premises		Αριθμός ενοικιαζόμενων δωματίων Number of rented rooms			

Η οικοδομή έχει κατασκευαστεί με νόμιμη άδεια; Is there a valid building license?	ΝΑΙ/YES		ΟΧΙ/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?	ΝΑΙ/YES		ΟΧΙ/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?	ΝΑΙ/YES		ΟΧΙ/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	ΝΑΙ/ YES	ΟΧΙ/ NO	Προσχώσεις Sedimentation	ΝΑΙ/ YES	ΟΧΙ/ NO	Καλύψεις ρέματος Stream cover	ΝΑΙ/ YES	ΟΧΙ/ 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"> <tr> <td>Δάσος Forest</td> <td>μ. m.</td> <td>Θάλασσα Sea</td> <td>μ. m.</td> <td>Ποτάμι River</td> <td>μ. m.</td> <td>Λίμνη Lake</td> <td>μ. m.</td> <td>Ρέμα Stream</td> <td>μ. m.</td> </tr> </table>	Δάσος Forest	μ. m.	Θάλασσα Sea	μ. m.	Ποτάμι River	μ. m.	Λίμνη Lake	μ. m.	Ρέμα Stream	μ. m.		
Δάσος Forest	μ. m.	Θάλασσα Sea	μ. m.	Ποτάμι River	μ. m.	Λίμνη Lake	μ. m.	Ρέμα Stream	μ. 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?	
Στεγάζεται στο κτίριο εστιατόριο; Is there a restaurant in the building?	ΝΑΙ/YES      ΟΧΙ/NO

<b>5</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ DESCRIPTION OF THE PREMISES TO BE INSURED</b>		
<b>Είδος Κατασκευής - Type of Construction</b>			
<b>Στέγη - roof</b>		<b>Τοιχοποιία - masonry</b>	
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 <sup>ος</sup> όροφος 1 <sup>st</sup> floor	2 <sup>ος</sup> όροφος 2 <sup>nd</sup> floor	3 <sup>ος</sup> όροφος 3 <sup>rd</sup> 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	
<b>Κτίριο (κόστος ανακατασκευής στην παρούσα μορφή) Building (full cost of reconstruction in the present form)</b>		€
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		€

<b>Γενικό περιεχόμενο κατοικίας (Αξία αντικατάστασης με καινούργιο)</b> Για την ασφάλιση αντικειμένων αξίας άνω των 1.500 € απαιτείται αναλυτική λίστα. Εξαιρούνται χρυσά, ασημένια, επίχρυσα, επάργυρα, κοσμήματα και γούνες. <b>General contents within the home (Full cost of replacement as new)</b> For objects valued over 1.500€ a detailed list is required. Excluded gold, silver, gold plated, silver plated, jewelry and furs.	€
Έργα Τέχνης Fine Art	€
<b>Όριο αστικής ευθύνης (1.000.000€ χωρίς επιπλέον ασφάλιστρο)</b> Εναλλακτικά όριο αστικής ευθύνης έως 2.000.000€ με επιπλέον ασφάλιστρο <b>Limit of liability (1.000.000€ without extra premium)</b> Alternative limit of liability until 2.000.000€ with extra premium	€

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 Property checked by insured or an authorized person internally and externally twice a month		
Κλειδαριές Ασφαλείας Safety locks		
Κιγκλιδώματα στα ανοίγματα Bars in the openings		
Πυροσβεστικά Μέσα Firefighting equipment		
Άλλα μέτρα (παρακαλούμε αναφέρετε αναλυτικά) / Other measures (please describe)		

ΚΤΙΡΙΟ / BUILDING	ΚΤΙΡΙΟ & ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ / BUILDING & CONTENTS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Φωτιά (περιλαμβ. φωτιά από δάσος), κεραυνός, έκρηξη/Fire (incl forest fire), lightning, explosion</li> <li>• Πρόσκρουση οχήματος/ Impact damage from vehicles</li> <li>• Πτώση αεροσκάφους και αντικειμένων από αυτά / Aircrafts and parts therefrom</li> <li>• Βραχυκύκλωμα/ Short circuit</li> <li>• Καπνός/ Smoke</li> <li>• Στάσεις, απεργίες, πολιτικές ταραχές, τρομοκρατικές ενέργειες, κακόβουλες πράξεις/ Riots, strikes, civil commotion, acts of terrorism, malicious damage</li> <li>• Θύελλα, πλημμύρα, καταιγίδα, χαλάζι ή όγκος χιονιού/ Storm, flood, tempest, hail, snow</li> <li>• Διαρροή ή υπερχείλιση σωληνώσεων- συσκευών (ύδατος, κεντρικής θέρμανσης, κλιματισμού, αποχέτευσης)/ Burst or overflowing of pipes- apparatus (water, central heating, air conditioning, toilet)</li> <li>• Ζημιές στο κτίριο από κλοπή ή απόπειρα κλοπής / Damage to buildings due to theft or attempted theft</li> <li>• Απομάκρυνση συντριμμάτων/ Debris removal</li> <li>• Θραύση καθρεπτών-ι κρυστάλλων/ Glass- mirror breakage</li> <li>• Σεισμός και φωτιά συνέπεια σεισμού/ Earthquake and fire following earthquake</li> <li>• <b>Γενική Αστική ευθύνη έναντι τρίτων- ενοικιαστών / Third party liability- guests (Όριο/ Limit 1.000.000)</b></li> <li>• Ατυχήματα στο προσωπικό που εργάζεται στην κατοικία/ Accidents to the personnel working in the house</li> <li>• Ζημιές στο κτίριο από κακόβουλες πράξεις (που θα προκληθούν από τον ενοικιαστή)/ General accident or malicious damage to the property (from the client)</li> <li>• Κατάρρευση, υποχώρηση ή ολίσθηση εδάφους/ Collapse, subsidence or landslide</li> <li>• Πτώση δέντρων, τηλεγραφικών και ηλεκτρικών στύλων/ Fall of trees, telegraph poles</li> <li>• Αμοιβές αρχιτεκτόνων , πραγματογνωμόνων , συμβούλων μηχανικών ή νομικών/ Architect's , surveyor's fees</li> <li>• Αυξημένοι λογαριασμοί ύδατος λόγω ατυχηματικής ζημιάς διαρροής σωληνώσεων/ Extra water bills due to water leakage</li> <li>• Έξοδα αντικατάστασης κλειδαριών μετά από κλοπή/ Locks replacement</li> <li>• Απώλεια ενοικίων λόγω επέλευσης καλυπτόμενου κινδύνου/ Loss of rent due to covered peril</li> <li>• Προστασία δόσης στεγαστικού δανείου (μέχρι 9 μήνες)/ Mortgage payment (up to 9 months)</li> <li>• Θανατηφόρος σωματική βλάβη που προκαλείται από ληστές ή πυρκαγιά/ Fatal injury caused by burglars or fire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Φωτιά (περιλαμβ. φωτιά από δάσος), κεραυνός, έκρηξη/Fire (incl forest fire), lightning, explosion</li> <li>• Πρόσκρουση οχήματος/ Impact damage from vehicles</li> <li>• Πτώση αεροσκάφους και αντικειμένων από αυτά / Aircrafts and parts therefrom</li> <li>• Βραχυκύκλωμα/ Short circuit</li> <li>• Καπνός/ Smoke</li> <li>• Στάσεις, απεργίες, πολιτικές ταραχές, τρομοκρατικές ενέργειες, κακόβουλες πράξεις/ Riots, strikes, civil commotion, acts of terrorism, malicious damage</li> <li>• Θύελλα, πλημμύρα, καταιγίδα, χαλάζι ή όγκος χιονιού/ Storm, flood, tempest, hail, snow</li> <li>• Διαρροή ή υπερχείλιση σωληνώσεων- συσκευών (ύδατος, κεντρικής θέρμανσης, κλιματισμού, αποχέτευσης)/ Burst or overflowing of pipes- apparatus (water, central heating, air conditioning, toilet)</li> <li>• Ζημιές στο κτίριο από κλοπή ή απόπειρα κλοπής / Damage to buildings due to theft or attempted theft</li> <li>• Απομάκρυνση συντριμμάτων/ Debris removal</li> <li>• Θραύση καθρεπτών-ι κρυστάλλων/ Glass- mirror breakage</li> <li>• Σεισμός και φωτιά συνέπεια σεισμού/ Earthquake and fire following earthquake</li> <li>• <b>Γενική Αστική ευθύνη έναντι τρίτων- ενοικιαστών / Third party liability- guests (Όριο/ Limit 1.000.000)</b></li> <li>• Ατυχήματα στο προσωπικό που εργάζεται στην κατοικία/ Accidents to the personnel working in the house</li> <li>• Ζημιές στο κτίριο και στο περιεχόμενο από κακόβουλες πράξεις (που θα προκληθούν από τον ενοικιαστή)/ General accident or malicious damage to the property (from the client)</li> <li>• Κατάρρευση, υποχώρηση ή ολίσθηση εδάφους/ Collapse, subsidence or landslide</li> <li>• Πτώση δέντρων, τηλεγραφικών και ηλεκτρικών στύλων/ Fall of trees, telegraph poles</li> <li>• Αμοιβές αρχιτεκτόνων , πραγματογνωμόνων , συμβούλων μηχανικών ή νομικών/ Architect's , surveyor's fees</li> <li>• Αυξημένοι λογαριασμοί ύδατος λόγω ατυχηματικής ζημιάς διαρροής σωληνώσεων/ Extra water bills due to water leakage</li> <li>• Έξοδα αντικατάστασης κλειδαριών μετά από κλοπή/ Locks replacement</li> <li>• Απώλεια ενοικίων λόγω επέλευσης καλυπτόμενου κινδύνου/ Loss of rent due to covered peril</li> <li>• Προστασία δόσης στεγαστικού δανείου (μέχρι 9 μήνες)/ Mortgage payment (up to 9 months)</li> <li>• Θανατηφόρος σωματική βλάβη που προκαλείται από ληστές ή πυρκαγιά/ Fatal injury caused by burglars or fire</li> <li>• <b>Κάλυψη ποδηλάτων/ Pedal cycle cover</b></li> <li>• <b>Κλοπή περιεχομένου/ Theft of the contents</b></li> <li>• <b>Κλοπή προσωπικών αντικειμένων των ενοικιαστών / Theft of personal belongings of the guests</b></li> <li>• <b>Τυχαία ζημιά στα οχήματα των ενοικιαστών μόνο όταν αυτά βρίσκονται σταθμευμένα στον ιδιωτικό χώρο στάθμευσης των εγκαταστάσεων/ Accidental damage to the cars of the clients during their stay in the parking of the house when stationary only</b></li> </ul>

**Επιλογή προγράμματος / Program choice**

Κτίριο/ Building	Κτίριο & Περιεχόμενο/ Building & Contents

9	<b>ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ INSURED'S DECLARATIONS</b>	
Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο σε ισχύ; Are there other insurance policies in force for the same risk?	NAI/YES	OXI/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?	NAI/YES	OXI/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?	NAI/YES	OXI/NO
Αν ΝΑΙ, δηλώστε το είδος της ζημιάς, τη χρονολογία. If YES, please give full details about the loss.		
Υπήρξαν ζημιές από κακόβουλες πράξεις; Have you had any claim from malicious damage?	NAI/YES	OXI/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?	NAI/YES	OXI/NO
Αν ΝΑΙ, δηλώστε την επωνυμία της ασφαλιστικής εταιρίας. If YES, details of the insurers.		
Υπήρξε πλήρης αποκατάσταση των ζημιών; Were these losses repaired?	NAI/YES	OXI/NO
Λάβατε αποζημίωση; Were you paid for?	NAI/YES	OXI/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 ?	NAI/YES	OXI/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	
----------------------------------	--	----------------------------	--

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 <span style="float: right;">Υπογραφή:</span>

Στοιχεία και Υπογραφή Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή έχοντος την άμεση επικοινωνία με τον καταναλωτή Intermediary Signature	Επωνυμία ή Ονοματεπώνυμο:
	Υποκωδικός: Αρ. ΕΕΑ <span style="float: right;">Υπογραφή:</span>

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

Η εταιρεία με την επωνυμία «ΚΑΡΑΒΙΑΣ Μεσίτες Ασφαλίσεων Μον ΑΕ» (Karavias Underwriting Agency - KUA), εφεξής «KUA» 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 KUA 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) <a href="http://insuranceregistry.uhc.gr/Search">http://insuranceregistry.uhc.gr/Search</a>	Μπορείτε να αναζητήσετε πληροφόρηση για την KUA 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: <a href="mailto:info@gkaravias.gr">info@gkaravias.gr</a> / Web: <a href="http://www.gkaravias.gr">www.gkaravias.gr</a>

**Λοιπές Πληροφορίες**

1. Η KUA 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 KUA
3. Η KUA παρέχει συμβουλή για τα προϊόντα ασφαλιστικών επιχειρήσεων τα οποία προωθεί προς διανομή στο πλαίσιο του Ν. 4583/2018
4. Η KUA 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 KUA ή μέσω χρήσης POS της KUA
5. Η KUA 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 KUA 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 KUA, 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 KUA 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 KUA**

Για τη διαχείριση Παραπόνων-Αιτιάσεων η KUA 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 KUA υποχρεούται να απαντάει εγγράφως και αιτιολογημένα στον αιτώμενο εντός προθεσμίας πενήντα (50) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας ως εξής: Μέσω e-mail: [complaints@gkaravias.gr](mailto: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 KUA, 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 αιτίας 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 ακολουθεί.  
[https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2024/10/Binder-GDPR\\_PROP\\_Greek\\_v2.pdf](https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2024/10/Binder-GDPR_PROP_Greek_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 ακολουθεί.

[https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2024/10/Binder-GDPR\\_PROP\\_Greek\\_v2.pdf](https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2024/10/Binder-GDPR_PROP_Greek_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 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.

<b>ΣΥΝΑΙΝΩ</b>	
<b>ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ</b>	

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/2024/10/Binder-GDPR\\_PROP\\_English\\_v2.pdf](https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2024/10/Binder-GDPR_PROP_English_v2.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/2024/10/Binder-GDPR\\_PROP\\_English\\_v2.pdf](https://gkaravias.gr/wp-content/uploads/2024/10/Binder-GDPR_PROP_English_v2.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.

<b>I HEREBY CONSENT</b>	
<b>I HEREBY DO NOT CONSENT</b>	

Contracting Party Full Name	
Contracting Party Signature	

Insured Full Name	
Insured Signature	