



Proposal for Fire & Perils Insurance - Πρόταση για Ασφάλεια Πυρός και Άλλων Κινδύνων

1. Full name of Proposer Πλήρες όνομα προτείνοντος ΑΔΤ/ID:
2. Postal address Ταχυδρομική Διεύθυνση Tel.No. ☎
3. Trade or Business Επάγγελμα/εργασία που ασκείται στα υποστατικά email:
4. Situation of property to be insured (if different from 2 above) Τοποθεσία της περιουσίας που προτείνεται να ασφαλιστεί (εάν διαφέρει από το 2 ανωτέρω)
5. Occupied as Χρησιμοποιείται ως
6. Owned by (if different from 1 above) Ανήκει εις (εάν διαφέρει από το 1 ανωτέρω)
7. Period of insurance required: From to
Περίοδος της Ασφάλισης που χρειάζεται: Από μέχρι

Please indicate the perils you wish to insure against:

Παρακαλείστε να σημειώσετε τους κινδύνους για τους οποίους επιθυμείτε ασφαλιστική κάλυψη:

A.	Fire and Lightning	
A.	Φωτιά και Κεραυνός	✓
B.	Explosion	
B.	Εκρηξη	
C.	Aircraft and other aerial devices or articles dropped therefrom	
Γ.	Αεροσκάφη και άλλες ιπτάμενες συσκευές ή αντικείμενα που ρίπτονται από αυτά	
D.	Hurricane Cyclone Tornado Windstorm or Flood	
Δ.	Καταιγίδα Κυκλώνας Σίφουνας Ανεμοθύελλα ή Πλήμμυρα	
E.	Escape of water from any tank, apparatus or pipe	
E.	Διαφυγή υδάτων από οποιαδήποτε δεξαμενή, συσκευή ή σωλήνα	
F.	Earthquake or Volcanic Eruption	
ΣΤ.	Σεισμός ή Ηφαιστειογενής Έκρηξη	
G.	Impact by any road vehicle or animal	
Z.	Πρόσκρουση από οχήματα ή ζώα	
H.	Riot Strikes Labour Disturbances or Malicious Damage	
H.	Οχλαγωγία Απεργίες Εργατικές Αναταραχές ή Κακόβουλη ζημιά	
I.	Smoke	
Θ.	Καπνός	
K.	Κλοπή - εάν επιλέξε αυτή την κάλυψη παρακαλώ επεξηγήστε τι μέσα προφύλαξης υπάρχουν	
K.	Burglary - if you choose this cover please explain what protection measures are in force	

Description of the building to be insured or in which the property to be insured is situated/Περιγραφή του κτιρίου που προτείνεται να ασφαλιστεί ή του κτιρίου που περιέχει την περιουσία που προτείνεται να ασφαλιστεί:

- When were the buildings constructed
Πότε κτίστηκε η οικοδομή
- Construction of walls
Κατασκευή τοίχων
- Construction of roof
Κατασκευή οροφής
- Number of floors
Αριθμός ορόφων
- What is the method of lighting
Μεθοδος φωτισμού
- What is the method of heating
Μεθοδος θέρμανσης
- What manufacturing processes are carried out
Ποιές βιομηχανικές μέθοδοι χρησιμοποιούνται
- Are any inflammable or hazardous materials kept or stored on the premises
Υπάρχουν εύφλεκτα ή επικίνδυνα υλικά φυλαγμένα ή αποθηκευμένα στο κτίριο
- When are the premises left unoccupied
Πότε τα υποστατικά μένουν χωρίς ένοικο
- What fire extinguishing appliances are there on the premises
Τί συσκευές πυρόσβεσης υπάρχουν

Property to be insured/Περιουσία που προτείνεται να ασφαλιστεί:	Sums to be insured Ποσά που θα ασφαλιστούν
The buildings of the premises/Το κτίριο των υποστατικών	
Household furniture and personal effects/Οικιακά έπιπλα και προσωπικά είδη	
Fixtures, fittings and utensils/Έπιπλα, σκεύη και εξοπλισμός	
Merchandise and goods consisting of/Έμπορεύματα και υλικά αποτελούμενα από	
Machinery consisting of/Μηχανήματα αποτελούμενα από	

- Does the risk adjoin any building where any hazardous trade is carried on/ Η περιουσία που προτείνεται να ασφαλιστεί συνδέεται με κτίριο στο οποίο διεξάγεται οποιαδήποτε επικίνδυνη εργασία;
- Are there any other insurances in force in respect of any of the risks against which you now wish to insure/Υπάρχουν οποιεσδήποτε άλλες ασφάλειες σε ισχύ αναφορικά με τους κινδύνους για τους οποίους επιθυμείτε τώρα να ασφαλιστείτε;
- Have you ever sustained loss or damage within the last 5 years in respect of any of the risks against which you now wish to insure/Έχετε υποστεί ποτέ απώλεια ή ζημιά ή υποβάλει απαίτηση τα τελευταία 5 χρόνια όσον αφορά οποιονδήποτε από τους κινδύνους για τους οποίους επιθυμείτε τώρα να ασφαλιστείτε;
- Has any insurer ever cancelled declined to issue or renew a policy or imposed special terms or conditions/Έχει οποιοσδήποτε ασφαλιστής ποτέ ακυρώσει, αρνηθεί να εκδώσει ή να ανανεώσει οποιαδήποτε ασφάλεια ή επέβαλε ειδικούς όρους ή προϋποθέσεις;

YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ
YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ
YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ
YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ

If you answered **YES** to any of the above please give details/Αν έχετε απαντήσει **ΝΑΙ** σε οποιαδήποτε από τις πιο πάνω ερωτήσεις παρακαλώ δώστε πλήρη στοιχεία

DECLARATION:

Please read, sign and date the following.

Please note that any omission or mis-statement of material fact in the Proposal Form could affect payment under this Policy or make the Policy invalid. A material fact is one that is likely to influence the assessment and acceptance of this Proposal. If you are in doubt about whether or not a fact is material, you should disclose it.

I/We declare that the answers given in the Proposal are true to the best of my/our knowledge and I/we have withheld no information whatever which might influence the decision of the Insurer regarding the Proposal.

I/We agree that if any information has been given by any person other than myself/ourselves that person is my/our agent for that purpose.

I/We agree that the Proposal shall be incorporated in and shall form the basis of the contract between me/us and the Insurer and I/we shall accept a policy in the form issued by the Insurer for the Insurance now proposed.

I/We agree to inform the Insurer of any material change in the risk.

ΔΗΛΩΣΗ:

Παρακαλείστε να διαβάσετε το πιο κάτω, να υπογράψετε και να δέσετε την ημερομηνία.

Παρακαλείστε να σημειώσετε ότι οποιαδήποτε παράλειψη ή λανθασμένη δήλωση ουσιώδους γεγονότος στην Πρόταση για Ασφάλιση δυνατό να επηρεάσει την πληρωμή δυνάμει αυτού του Ασφαλιστηρίου ή να κάμει το Ασφαλιστήριο άκυρο.

Ουσιώδες γεγονός είναι εκείνο το οποίο δυνατό να επηρεάσει την αξιολόγηση και αποδοχή της Πρότασης αυτής. Αν έχετε οποιαδήποτε αμφιβολία κατά πόσον ένα γεγονός είναι ουσιώδες ή όχι, οφείλετε να το αποκαλύψετε.

Εγώ/Εμείς δηλώ/ούμε ότι οι απαντήσεις που δίδονται στη Πρόταση είναι αληθείς από όσο καλύτερα γνωρίζω/ουμε και δεν έχω/έχουμε αποκρύψει οποιεσδήποτε πληροφορίες οι οποίες δυνατό να επηρεάσουν την απόφαση του Ασφαλιστή σχετικά με την Πρόταση.

Εγώ/Εμείς συμφωνώ/ούμε ότι αν οποιεσδήποτε πληροφορίες έχουν δοθεί από οποιοδήποτε πρόσωπο εκτός από τον εαυτό μου/τους εαυτούς μας, το πρόσωπο αυτό είναι αντιπρόσωπος μου/μας για το σκοπό αυτό.

Εγώ/Εμείς συμφωνώ/ούμε όπως η Πρόταση ενσωματωθεί και αποτελέσει τη βάση της Σύμβασης μεταξύ μου/μας και του Ασφαλιστή και δέχομαι/δεχόμεθα ασφαλιστήριο υπό τη μορφή που εκδίδεται από τον Ασφαλιστή για την Ασφάλεια που προτείνεται τώρα.

Εγώ/Εμείς συμφωνώ/ούμε να ειδοποιούμε τον Ασφαλιστή για οποιαδήποτε ουσιώδη αλλαγή στον κίνδυνο..

Signature/Υπογραφή:

Date/Ημερομηνία:

Note: The cover does not commence until the Proposal is accepted by the Insurer and the First Premium is paid.

Σημείωση:

Η κάλυψη αρχίζει μόνον αφού η Πρόταση γίνει αποδεκτή από τον Ασφαλιστή και πληρωθεί το Πρώτο Ασφάλιστρο.



The Processing of Personal Data General Data Protection Regulation – GDPR

Who we are: We are Prodrumou & Makriyiannis Insurance Underwriting Agents and Consultants Ltd, with main offices at 14 Kolokotroni, 1st Floor 2408 Engomi, Nicosia, P.O.Box 25045, 1306 Nicosia (hereinafter called "the company"), identified in the contract of insurance and/or in the certificate of insurance. We collect and processing relevant personal data about you to provide you with your insurance cover and to meet our legal obligations.

Processing of Personal Data: includes the collection, recording, organisation, preservation, storage, alteration, extraction, use, transmission, dissemination or any other form of disposal, correlation or combination, blocking, erasure or destruction of Data. The way insurance works means that your information may be shared with and used by a number of third parties in the insurance sector such as: Assignment to other organizations, transmission of Data to Insurers, Reinsurers, Agents, Brokers, Loss Adjusters, Regulators, Law Enforcement agencies, fraud and crime prevention and detection agencies and compulsory insurance databases, Doctors/ Specialists/ Labs, Lawyers, Accountants, Auditors, Actuaries, Engineers, Contractors, Garages and other relevant professionals. We will only disclose your personal information in connection with the insurance cover that we provide to the extent required or permitted by law.

Data Recipients and Transmission of Data abroad: Recipients of Data shall be the authorized personnel of the Company and/or their associates and/or principals and/or any insurer/underwriter on behalf of which they operate or represent and/or any party that is associated or has a contractual agreement with the company, including any intermediary, which acts under the control of the company and complies with the principles of confidentiality. For the above purposes, the company may transmit data to other countries inside and outside the E.U.

Rights of the Data Subject: You have rights in relation to the information the company holds about you, including the right to access the information. If you wish to exercise your rights, discuss how the company uses the information or request a copy of the full privacy notice, please contact us at dpo@pminsurancebrokers.com or +357 22761010.

What more information: For more information about how we use your personal information please see our full privacy notice, which is available online on our website <http://www.pminsurancebrokers.com/privacy-policy/> or in other formats on request.

Other people's details you provide to us: Where you provide us with details about other people, you must provide this notice to them.

Επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων – ΓΚΠΔ

Ποιοι είμαστε: Prodrumou & Makriyiannis Insurance Underwriting Agents and Consultants Ltd, με κεντρικά γραφεία στη Κολοκοτρώνη 14, 1ος όροφος 2408 Έγκωμη, Λευκωσία, Τ.Θ. 25045, 1306 Λευκωσία (εφεξής "η Εταιρεία"), αναγνωρισθείς σε σύμβαση ασφάλισης ή/ και στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα για να σας παρέχουμε την ασφαλιστική κάλυψη και για να εκπληρώσουμε τις νομικές μας υποχρεώσεις.

Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων: Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων περιλαμβάνει τη συλλογή, καταγραφή, οργάνωση, διατήρηση, αποθήκευση, μετατροπή, εξαγωγή, χρήση, μετάδοση, διάδοση ή οποιαδήποτε άλλη μορφή διάθεσης, συσχέτισης ή συνδυασμού, αποκλεισμού, διαγραφής ή καταστροφής δεδομένων. Ο τρόπος με τον οποίο οι ασφαλιστικές εταιρείες δουλεύουν, σημαίνει ότι οι πληροφορίες σας μπορούν να μοιράζονται και να χρησιμοποιούνται από έναν αριθμό τρίτων στον ασφαλιστικό τομέα, όπως: Ανάθεση σε άλλους οργανισμούς, μετάδοση δεδομένων σε ασφαλιστές, αντασφαλιστές, πράκτορες, μεσίτες, εκτιμητές, φορείς επιβολής του νόμου, υπηρεσίες απάτης και πρόληψης και εντοπισμού εγκλήματος και βάσεις υποχρεωτικής ασφάλισης, γιατροί /χημικοί/ χειρουργοί, δικηγόροι, λογιστές, ελεγκτές, αναλογιστές, μηχανικοί, εργολάβοι και άλλους συναφείς επαγγελματίες. Θα αποκάλυψουμε μόνο τα προσωπικά σας στοιχεία σε σχέση με την ασφαλιστική κάλυψη που παρέχουμε στον βαθμό που απαιτείται ή επιτρέπεται από το νόμο.

Αποδέκτες δεδομένων και μετάδοση δεδομένων στο εξωτερικό: Οι παραλήπτες δεδομένων είναι το εξουσιοδοτημένο προσωπικό της Εταιρείας ή / και οι συνεργάτες ή / και οι εντολοδόχοι τους και / ή οποιοσδήποτε ασφαλιστής / ασφαλιστής για λογαριασμό του οποίου λειτουργούν ή εκπροσωπούν και / ή οποιοδήποτε μέρος που συνδέεται ή έχει συμβατική συμφωνία με την εταιρεία, συμπεριλαμβανομένου οποιουδήποτε διαμεσολαβητή, ο οποίος ενεργεί υπό τον έλεγχο της εταιρείας και συμμορφώνεται με τις αρχές της εμπιστευτικότητας. Για τους παραπάνω σκοπούς, η εταιρεία μπορεί να διαβιβάσει δεδομένα σε άλλες χώρες εντός και εκτός της E.U.

Δικαιώματα του υποκειμένου δεδομένων: Έχετε δικαιώματα σε σχέση με τις πληροφορίες που διατηρεί η εταιρεία σχετικά με εσάς, συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος πρόσβασης στις πληροφορίες. Εάν επιθυμείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας, να συζητήσετε πώς η εταιρεία χρησιμοποιεί τις πληροφορίες ή να ζητήσετε αντίγραφο της πλήρους δήλωσης απορρήτου, επικοινωνήστε μαζί μας στη διεύθυνση dpo@pminsurancebrokers.com ή +357 22761010.

Περισσότερες πληροφορίες: Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο χρήσης των προσωπικών σας στοιχείων, ανατρέξτε στην πλήρη ειδοποίηση περί απορρήτου (Privacy Notice), η οποία είναι διαθέσιμη στον ιστότοπό μας <http://www.pminsurancebrokers.com/privacy-policy/> ή σε άλλες μορφές κατόπιν αιτήματος.

Στοιχεία τρίτων που μας παρέχετε: Όπου μας παρέχετε λεπτομέρειες σχετικά με άλλα άτομα, πρέπει να δώσετε αυτήν την ειδοποίηση σε αυτούς.

CONSENT

FOR THE PROMOTION OF SERVICES AND OFFERS

I agree and accept to receive information about the services of the Company including all the products sold and offers made by the Company.

I do not wish to receive any information regarding Special Offers or additional services/products sold

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΩΤΩΘΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Συμφωνώ και αποδέχομαι να μου αποστέλλονται πληροφορίες σχετικά με τις υπηρεσίες που παρέχει η Εταιρεία περιλαμβανομένων των προϊόντων και των Προσφορών της.

Δεν επιθυμώ να λαμβάνω πληροφορίες σχετικά με Ειδικές Προσφορές ή άλλα προϊόντα της Εταιρείας.

Name/Όνομα:

ID/Αρ. Δελτίου Ταυτότητας

Signature/Υπογραφή:

Date/Ημερομηνία: