

Κωδ. Αντιπροσώπου  
Agent's Code

Όνομα Αντιπροσώπου  
Agent's Name

Αρ. Καλυπτικού Σημ.  
Cover Note Number

### Στοιχεία Προτείνοντος / Details of Proposer

Όνοματεπώνυμο Κύριου Εργολάβου /  
Main Contractor(s) Full Name: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Προτείνοντα /  
Proposer Address: \_\_\_\_\_

Οδός /  
Street: \_\_\_\_\_ Αριθμός /  
Number: \_\_\_\_\_ Τ.Τ /  
Post Code: \_\_\_\_\_ Πόλη /  
Town: \_\_\_\_\_

Επάγγελμα /  
Occupation: \_\_\_\_\_ Τηλέφωνο /  
Tel: \_\_\_\_\_ Φαξ /  
Fax: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτ./Αρ. Εταιρείας /  
ID Card No./Company Reg. No: \_\_\_\_\_ Ηλεκτρονική Διεύθυνση /  
Email: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη /  
Principal's Full Name: \_\_\_\_\_ Αρ. Ταυτότητας /  
ID Card No. \_\_\_\_\_

Οδός /  
Street: \_\_\_\_\_ Αριθμός /  
Number: \_\_\_\_\_ Τ.Τ /  
Post Code: \_\_\_\_\_ Πόλη /  
Town: \_\_\_\_\_

### Περίοδος Ασφάλισης / Period of Insurance

Ημερομηνία έναρξης εργασιών /  
Date of Commencement of work: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία αποπεράτωσης /  
Date of Completion: \_\_\_\_\_

Περίοδος συντήρησης - μήνες /  
Maintenance Period - months: \_\_\_\_\_

### Γενικές Πληροφορίες / General Information

#### 1. Ονομασία Έργου / Title of Contract

Αν το έργο αποτελείται από διάφορες φάσεις, δηλώστε τις φάσεις που θα ασφαλιστούν /  
If the project consists of several sections, specify sections to be insured

---

---

---

#### 2. Τοποθεσία Έργου / Location of the project

Οδός /  
Street: \_\_\_\_\_ Αριθμός /  
Number: \_\_\_\_\_ Τ.Τ /  
Post Code: \_\_\_\_\_ Πόλη /  
Town: \_\_\_\_\_

#### 3. Δηλώστε τα μέτρα προστασίας που λαμβάνετε στο χώρο της οικοδομής / Please state the protection measures taken in the building site.

---

---

#### 4. Υπάρχει περίφραξη στον χώρο της οικοδομής; / State whether there is a fence in the building site.

---

---

#### 5. Δηλώστε κατά πόσο το έργο είναι Υποθηκευμένο. Εάν ΝΑΙ, δηλώστε Τράπεζα ή Συνεργατικό Ίδρυμα (Ισχύει μόνο για τον ιδιοκτήτη του έργου) / Please state whether the project is mortgaged. If YES, please state the Bank or Cooperative Institution.

---

#### 6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ / DESCRIPTION OF CONTRACT WORK

(Δώστε λεπτομερείς τεχνικές πληροφορίες / Give detailed technical information)

Διαστάσεις (μήκος, ύψος, βάθος, πλάτος, αρ. ορόφων) / Dimensions (length, height, depth, spans, number of floors)

---

Τύπος θεμελιών και επίπεδο της βαθειάς εκσκαφής / Type of foundation and level of deepest excavation

Μέθοδος κατασκευής / Construction Method

**7. Ο ΕΡΓΟΛΑΒΟΣ ΕΧΕΙ ΠΕΙΡΑ ΣΕ ΤΕΤΟΙΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ;  
IS THE CONTRACTOR EXPERIECED IN THE REQUESTED TYPE OF WORK OR CONSTRUCTION METHODS?**

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Λεπτομέρειες / Details

**8. ΠΟΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΘΑ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΥΝ ΑΠΟ ΥΠΟΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ; (Δηλώστε ποσοστό (%) των εργασιών που δίνετε σε υποεργολάβους)/  
WHAT WORK WILL BE UNDERTAKEN BY SUBCONTRACTORS? (Please state percentage of operations undertaken by the subcontractors)**

**9. ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΥΞΗΜΕΝΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ, ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΕΡΓΟ ΓΙΑ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ;  
IS THERE, IN RELATION TO THE PROPOSED PROJECT, ANY INCREASED RISK REGARDING THE FOLLOWING?**

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Πυρκαγιά, έκρηξη; / Fire, explotion?

Πλημμύρα, κατάκλυσμος; / Flood, deluge?

Κατολίσθηση, θύελλα, κυκλώνας; / Landslide, storm, cyclone?

Ανατίναξη / Blasting Work?

Ηφαίστειο, παλιρροιακό κύμα από σεισμό / Volcanism, Tsunami

**ΆΛΛΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ / OTHER RISKS**

Έχουν σημειωθεί σεισμοί στην περιοχή; / Have earthquakes been observed in the area?

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Αν ΝΑΙ, δηλώστε μέγεθος / If YES, please, state magniture (Richter)

Ο σχεδιασμός της οικοδομής έχει βασιστεί σε κανονισμούς που αφορούν την αντίσταση της οικοδομής στο σεισμό; /  
Is the design of the structures to be insured based on regulatios regarding earthquake-resistant stuctures?

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Το επίπεδο του σχεδιασμού είναι πιο ψηλό από αυτό που καθορίζεται από τους κανονισμούς; /  
Is the design standard higher than that stipulated in the relevant regulations?

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

**10. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΕΔΑΦΟΥΣ / SUBSOIL CONDITIONS**

βράχος  
rock

χαλίκια  
gravel

άμμος  
sand

άργιλος  
clay

επιχωμάτωση  
lied ground

ΆΛΛΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΥΠΕΔΑΦΟΥΣ / OTHER SUBSOIL CONDITIONS

Υπάρχουν γεωλογικά ελαττώματα στην περιοχή; / Do geological faults exist in the area?

Αν ΝΑΙ, δηλώστε λεπτομέρειες / If YES, please give details

μέτρα / metres

πόδια / feet

**11. ΥΠΟΓΕΙΑ ΝΕΡΑ / GROUND WATER**

Στάθμη κάτω από την επιφάνεια / Level below grade

**12. ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΚΑΤΑ ΠΟΣΟ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΕ ΚΟΝΤΙΝΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ / ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΠΟΤΑΜΟΣ, ΛΙΜΝΗ, ΘΑΛΑΣΣΑ/  
PLEASE STATE WHETHER THERE IS A RIVER, LAKE OR SEA ANYWHERE NEAR THE BUILDING.**

ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ / LOCATION

ΑΠΟΣΤΑΣΗ / DISTANCE

στάθμη νερού  
water level

χαμηλή  
low water

μέση  
mean water

ψηλότερη που καταγράφηκε  
highest ever recorded

### 13. ΜΕΤΕΩΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΘΑΛΑΣΣΑ / METEOROLOGICAL CONDITIONS

Κίνδυνος θύελλας  
Storm hazard

μικρός  
minor

μέτριος  
medium

μεγάλος  
high

### 14. ΘΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΗΦΘΕΙ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΕΥΘΥΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ; / IF THIRD PARTY LIABILITY TO BE INCLUDED?

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Υπάρχει σε ισχύ άλλο Συμβόλαιο με ασφαλιστική κάλυψη για ευθύνη έναντι τρίτων, που να καλύπτει τον εργολάβο και τους υποεργολάβους /  
Is there any other policy in force, that covers the contractor and / or subcontractors against public liability?

ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

Αν ΝΑΙ, δηλώστε αριθμό ασφαλιστηρίου και το όριο αποζημίωσης / If YES, state policy number and the limit of compensation.

### I. Είχατε ποτέ ασφάλιση που έχει (α) απορριφθεί, (β) ακυρωθεί ή (γ) ανανεωθεί μόνο με αυξημένο ασφάλιστρο? Have you ever had insurance which was (a) declined, (b) cancelled or (c) offered for renewal only at an increased rate?

II. Έχετε ποτέ υποστεί απώλεια ή ζημιά ή έχετε υποβάλει απαίτηση κατά τα τελευταία χρόνια σε σχέση με τους κινδύνους για τους οποίους προορίζεται η παρούσα ασφάλιση; / Have you ever sustained loss or damage or submitted a claim during the last years in connection with any of the perils for which this insurance is to apply?

### 15. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΚΤΙΡΙΩΝ Ή ΑΛΛΗΣ ΠΑΡΑΚΕΙΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΟ (ΕΚΣΚΑΦΗ, ΥΠΟΣΤΗΛΩΣΗ, ΣΥΣΣΩΡΕΥΣΗ, ΚΡΑΔΑΣΜΟΙ, ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΓΕΙΩΝ ΥΔΑΤΩΝ ΚΛΠ) / DETAILS OF EXISTING BUILDINGS OR SURROUNDING PROPERTY LIKELY TO BE AFFECTED BY THE CONTRACT WORK (EXCAVATING, UNDERPINNING, PILING, VIBRATING, GROUND WATER LOWERING ETC)

### 16. ΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΚΤΙΡΙΑ ΚΑΙ/Ή ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΠΑΝΩ Ή ΕΦΑΠΤΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ ΠΟΥ ΑΝΗΚΟΥΝ Ή ΕΙΝΑΙ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ, ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ Ή ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΩΝ ΕΡΓΟΛΑΒΩΝ Ή ΤΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ, ΘΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΝ ΕΝΑΝΤΙ ΑΠΩΛΕΙΑΣ Ή ΖΗΜΙΑΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΕΛΘΕΙ ΑΜΕΣΑ Ή ΕΜΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΟ; / ARE EXISTING BUILDINGS AND/OR STRUCTURES ON OR ADJACENT TO THE SITE, OWNED BY OR HELD IN CARE, CUSTODY OR CONTROL OF THE SUBCONTRACTORS OR THE PRINCIPAL, TO BE INSURED AGAINST LOSS OR DAMAGE, ARISING AS A DIRECT OR INDIRECT CONSEQUENCE OF THE CONTRACT WORK?

ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO  Αξία υφιστάμενης περιουσίας / Value of existing property \_\_\_\_\_

Πλήρης περιγραφή των κτιρίων / κατασκευών / Exact description of these buildings / structures

### 17. ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΑ ΠΟΣΑ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕ ΚΑΙ ΤΟ ΟΡΙΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΠΟΥ ΘΕΛΕΤΕ / STATE THE AMOUNTS YOU WISH TO INSURE AND THE LIMITS OF INDEMNITY REQUIRED

Μέρος 1 / Section 1

Υλικές Ζημιές / Material Damage

Μέρη προς Ασφάλιση / Items to be Insured	Ποσό προς Ασφάλιση / Sum to be Insured
1. Αξία Έργου (Βάση συμβολαίου κύριου εργολάβου) Παρακαλώ επισυνάψτε αντίτυπο / Contract Work (permanent and temporary work, including all materials to be incorporated herein)	€
1.1 Ποσό Φ.Π.Α / V.A.T Amount	€
1.2 Υλικά ή αντικείμενα που θα προμηθεύσει ο ιδιοκτήτης / Materials or items supplied by the Pricipal	€
2. Εγκαταστάσεις κατασκευής και εξοπλισμός / Construction plant and equipment	€
3. Μηχανήματα κατασκευής (παρακαλείστε να επισυνάψετε κατάσταση / Construction machinery (please attach list)	€
4. Απομάκρυνση Ερειπίων / Debris Removal	€
5. Επαγγελματικά έξοδα Αρχιτεκτόνων, Μηχανικών, άλλων συμβούλων / Professional fees for architects, engineers and other counselors.	€
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΕΡΟΥΣ 1 / TOTAL SUM TO BE INSURED UNDER SECTION 1	€

Μέρη προς Ασφάλιση / Items to be Insured	Όριο Αποζημίωσης / Limit of Indemnity
1. Σωματικές βλάβες / Bodily injuries 1.1 Συνολικό όριο για ολόκληρη την διάρκεια του συμβολαίου / Annual Aggregate Limit	€ €
2. Υλικές ζημιές / Material Damage 2.1 Συνολικό όριο για ολόκληρη την διάρκεια του συμβολαίου / Annual Aggregate Limit	€ €
3. Δηλώστε κατά πόσο επιθυμείτε τις πιο κάτω επεκτάσεις: / State whether you want the following endorsements: A. 002 Κάλυψη για Διασταυρούμενη Ευθύνη / Cover for Cross Liability B. 002B Κάλυψη για πρόσωπα που εργάζονται στο εργοτάξιο / Cover for persons working on site	€ €

**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΣΥΜΦΩΝΟΣ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) 2016/679.**

Με βάση τις πρόνοιες του Περί Προστασίας των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κανονισμού (ΕΕ) αριθ.2016/679, η ΥπεραInsurance Co. Ltd (εφεξής η Υπερα), έχει υποχρέωση και ευθύνη να διασφαλίζει ότι τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν τυγχάνουν νόμιμης επεξεργασίας, είτε δόθηκαν είτε θα δοθούν οποτεδήποτε στο μέλλον από εσάς, σύμφωνα με το πιο πάνω κανονισμό.

Ο υπεύθυνος επεξεργασίας στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων του θα προβαίνει στην εν όλο ή εν μέρει, αυτοματοποιημένη επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, καθώς και στην μη αυτοματοποιημένη επεξεργασία τέτοιων δεδομένων, είτε ανήκουν στις ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων (ευαίσθητα) του άρθρου 9 του κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 στα οποία περιλαμβάνονται δεδομένα υγείας, είτε όχι, και τα οποία περιλαμβάνονται ή πρόκειται να περιλαμβάνονται σε σύστημα αρχαιοτήτων που είναι συναφή και θα περιορίζονται στο αναγκαίο για τους σκοπούς για τους οποίους υποβάλλονται και θα επικαιροποιούνται σε εύλογα χρονικά διαστήματα. Βασικός σκοπός της επεξεργασίας, αποτελεί η παροχή των υπηρεσιών που ζητούνται από τον Προτείνοντα μέσω της παρούσας Πρότασης και εάν εν συνεχεία εκδοθεί τυχόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, σε εξέταση τυχόν υποβαλλόμενης αίτησης.

Η Υπερα θα διαβιβάζει τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, σε τρίτο μέρος στο βαθμό που αυτό απαιτείται ως συμβατική αναγκαιότητα, λόγω νομικών υποχρεώσεων και/ή προστασία νόμιμου συμφέροντος της, με τους οποίους τηρούνται συμφωνίες εμπιστευτικότητας για την εκτέλεση των καθηκόντων τους.  
Η επεξεργασία δεδομένων είναι εμπιστευτική και θα διεξάγεται μόνο από πρόσωπα που είναι υπό τον έλεγχο του υπεύθυνου επεξεργασίας και μόνο κατ' ενοχή του με τρόπο που εγγυάται την ασφάλεια τους. Οποιοδήποτε δεδομένο προσωπικού χαρακτήρα δεν θα αποκαλύπτεται σε τρίτα πρόσωπα, πλην των περιπτώσεων όπου η νομοθεσία το επιτρέπει ή το επιβάλλει και/ή όπου υπάρχει περαιτέρω ρητή συγκατάθεση σας.

- I. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ "ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΚΑΙ/Η ΕΝ ΔΥΝΑΜΕΙ ΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ ΠΡΟΣΩΠΟΥ"**
- Να ανακαλέσετε την παρούσα συγκατάθεση σας προς επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας (νοείται ότι η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν θίγει την νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στην συγκατάθεση σας προ της ανάκλησης)
  - Να λαμβάνετε από τον υπεύθυνο επεξεργασίας επιβεβαίωση για το κατά πόσο ή όχι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν είναι εμπιστευτικά και θα διεξάγεται μόνο από πρόσωπα που είναι υπό τον έλεγχο του δικαιωμάτων πρόσβασης και ενημέρωσης για τα δεδομένα αυτά κατόπιν σχετικού αιτήματός σας.
  - Να απαιτήσετε από τον υπεύθυνο επεξεργασίας, τη διόρθωση ανακριβών δεδομένων ή την συμπλήρωση των προσωπικών δεδομένων που σας αφορούν.
  - Να ζητήσετε από τον υπεύθυνο επεξεργασίας, να διαγράψει ή να περιορίσει την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν.
  - Να λαμβάνετε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν και τα οποία έχετε παράγει σε υπεύθυνο επεξεργασίας σε αναγνώσιμη μηχανική μορφή και να τα διαβιβάζετε σε άλλο υπεύθυνο επεξεργασίας, χωρίς αντίρρηση από τον υπεύθυνο επεξεργασίας στον οποίο παρασχέθηκαν. Επίσης να ζητήσετε την απευθείας διαβίβαση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν από έναν υπεύθυνο επεξεργασίας σε άλλο, σε περίπτωση που αυτό είναι τεχνικά εφικτό.

Η άσκηση των πιο πάνω δικαιωμάτων σας θα γίνεται με γραπτό αίτημα προς τον υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων στο τηλεμόνιο 24 828290 ή στο email [DPO@ypera.com.cy](mailto:DPO@ypera.com.cy) ή στην διεύθυνση Μεσοπόσης 2, 6059 Λάρνακα, με συστημένη επιστολή. Ο υπεύθυνος επεξεργασίας είναι υπόχρεος να σας απαντήσει εντός ενός (1) μήνα από την παραλαβή του αιτήματός σας. Η προθεσμία αυτή μπορεί να παραταθεί κατά δύο (2) ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται λαμβανόμενη υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων σας. Μπορείτε να μάθετε περισσότερα σχετικά με το πως χρησιμοποιούμε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα διαβάζοντας την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων μας διαθέσιμη στο [www.ypera.com.cy/et/gdpr](http://www.ypera.com.cy/et/gdpr)

**II. ΑΡΝΗΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**  
Σε άρνηση συγκατάθεσης σας στην συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, η Υπερα, θα έχει το δικαίωμα να απορρίψει την πρόταση ασφάλισης ή την πρόσθετη πράξη, αφού δεν θα είναι σε θέση να την εξετάσει ή να τηματοίσει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή να απορρίψει αίτηση για αποζημίωση σας.

**III. ΔΗΛΩΣΗ**  
Έχω διαβάσει, ενημερωθεί και κατανοώ πλήρως το περιεχόμενο της παρούσας δήλωσης και με ελεύθερη βούληση την υπογράφω δίδοντας την ρητή συγκατάθεση μου για την συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν από τον υπεύθυνο επεξεργασίας συμφώνως του Νόμου και Κανονισμού (ΕΕ).

**O/H ΔΗΛΩΝ /ΟΥΣΑ**

Όνοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας	Υπογραφή	Ηλεκτρονική Υπογραφή	Ημερομηνία
---------------	----------------	----------	----------------------	------------

Προαιρετική συγκατάθεση για τη λήψη ενημερωτικού και/ή διαφημιστικού υλικού και/ή πληροφοριών για την ασφαλιστική σύμβαση και/ή συναλλαγή και/ή για την ασφαλιστική εταιρεία, καθώς και για την προώθηση και πώληση υλικών και/ή άλλων προϊόντων και αγαθών και υπηρεσιών εξ αποστάσεως από την ΥπεραInsurance Co. Ltd.

ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΦΥΛΑΣΣΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΑΠΟΡΡΙΨΕΙ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΠΡΟΤΑΣΗ / THE COMPANY RESERVES THE RIGHT TO REJECT ANY PROPOSAL FORM**

**Υπεύθυνη Δήλωση / Declaration**

Δηλώνω ότι οι πιο πάνω δηλώσεις και λεπτομέρειες είναι αληθινές και δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Συμφωνώ επίσης ότι η πρόταση και δήλωση αυτή θα είναι απόλυτα δεσμευτική για μένα και θα αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου αυτού, μεταξύ μου και της **Υπερα Insurance Co. Ltd.**

I hereby declare that to the best of my knowledge and belief, whatever is stated in this proposal is absolutely true and I have not concealed, or misrepresented any fact. I also agree that this proposal and declaration shall be absolutely binding upon me, shall form the basis of this policy between myself and **Υπερα Insurance Co. Ltd.**

Υπογραφή Ιδιοκτήτη ή Προτείνοντα / Proposer's or Owner's Signature

Ημερομηνία / Date

Ηλεκτρονική Υπογραφή / e-Signature

Ημερομηνία / Date

**CONSENT ACCORDING TO THE PROCESSING OF PERSONAL DATA (PROTECTION OF NATURAL PERSONS) REGULATION (EU) 2016/679.**

According to the provisions of the processing of personal data (protection of natural persons) Regulation (EU) No.2016 / 679, Υπερα Insurance Co Ltd (hereafter Υπερα), has the obligation and responsibility to ensure that personal data relating to you are legitimately processed, whether are given or will be given at any given time in the future, in accordance with the above stated Regulation.

The Data Controller in the context of its activities will proceed with the fully or partially automated processing of personal data, as well as the non-automated processing of such data, whether they belong to the special categories of personal data (sensitive) of Article 9 of Regulation (EU) 2016/679 which include health data, or not, and which are included and/or are to be included in a filing system that is relevant and will be limited to what is necessary for the purposes for which they are submitted and will be updated at reasonable intervals. The main purpose of the processing is to provide the services requested by the Proposer through this Proposal and, if any insurance policy is subsequently issued, to examine any claim submitted.

Υπερα will transmit the personal data concerning you to a third party to the extent that this is required as a contractual necessity, due to legal obligations and/or protection of its legitimate interest, with which confidentiality agreements are observed for the performance of their duties. Data processing is confidential and as such will only be carried out by persons under the control of the Controller and only at his command in a way that guarantees their security. Any personal data will not be disclosed to third parties, except in cases where the law allows and/or requires it and /or where there is any further express consent from you.

- I. RIGHTS OF INSURED PERSON AND / OR POTENTIAL TO BE INSURED PERSON**
- Revoke your consent to process your personal data (it is understood that withdrawal of consent does not affect the legitimacy of the processing based on your consent given prior to revocation).
  - Receive a confirmation from the Controller that your personal data collected and related to you are being processed, if this is not the case, you also have the right to access and update this data upon your request.
  - Request from the Controller to correct any inaccurate data and/or duly complete your personal data.
  - Request from the Controller to delete or restrict the processing of personal data concerning you without undue delay if they are no longer necessary in relation to the purpose they have been collected or submitted, if you withdraw your consent, if you object to processed, or if there are no longer any imperative and legitimate reasons for processing, if an unlawful processing has been performed, if the data is to be deleted under law or if you question the accuracy of the data and their limitation until they are verified by the Controller. Subject to the exceptions of Articles 17 (3) and 18 (2) of the Regulation.
  - Receive your personal data that you have provided to the Controller in a readable electronic form and forward them to another processor without objection from the Controller to whom they were provided. Also ask for the direct transmission of personal data from one Controller to another, if technically feasible.

Your above stated rights could be exercised with your written request to the Data Protection Officer via fax: 24 828290 or via email to [DPO@ypera.com.cy](mailto:DPO@ypera.com.cy) or via registered mail at Medousis Street 2, 6059 Larnaca. The DPO is obliged to respond within one (1) month of receipt of your request. This period may be extended by two (2) more months, if necessary, taking into account the complexity of the request and/or the sum of your requests. You can learn more about how we process personal data by reading our GDPR policy available at [www.ypera.com.cy/et/gdpr](http://www.ypera.com.cy/et/gdpr)

**II. REFUSAL OF CONSENT**  
Denial of your consent to the collection and processing of your personal data, Υπερα Insurance Co Ltd will have the right to reject the insurance proposal or the additional act, since it will not be able to examine it or terminate the policy or reject a claim for compensation.

**III. STATEMENT**  
I have duly read and fully understand the content of this statement and with free will I sign it by giving my explicit consent for the collection and processing of my personal data by the controller in accordance with the Law and Regulation (EU).

Full Name	ID card	Signature	e-Signature	Date
-----------	---------	-----------	-------------	------

**The declarant**  
Optional consent to receive information and/or promotional material and/or information about the insurance contract and/or transaction and/or the insurance company, as well as for the promotion and sale of materials and/or intangible goods and both services and remote services provided by Υπερα Insurance Co Ltd.

I hereby explicitly declare that I agree to receive from me the above-mentioned information.

Optional consent to receive informative and/or advertising material and/or any other information about the insurance contract and/or transaction and/or about the insurance company, as well as for the promotion and sale of material and/or intangible products and goods & services remotely by Υπερα Insurance Co Ltd

YES  NO