

Κωδ. Αντιπροσώπου
Agent's Code

Όνομα Αντιπροσώπου
Agent's Name

Στοιχεία Προτείνοντα / Proposer's Details

Πλήρες Όνομα / Proposer's Full Name: _____

Διεύθυνση / Address: _____ Κώδικας / Post Code: _____ Διεύθυνση Αλληλογραφίας / Mail Address: _____

Επάγγελμα / Occupation: _____ Ημερ. Γέννησης / Date of birth: _____ Ταυτότητα ή Αρ. Εγγρ. Εταιρείας / Identity No./Company Reg. No.: _____

E-mail: _____ Τηλ. / Tel.: _____ Φαξ / Fax: _____

Περίοδος Ασφάλισης / Period of Insurance: Από / From / / Μέχρι / To / /

Περιγραφή Κτιρίου / Description of Building

1. Πλήρης διεύθυνση που προτείνεται για ασφάλιση (αρ. ορόφου & διαμ., Ταχ. Κώδ.) / Full Address of property to be insured (floor, apartment no and postcode): _____

2. Κατασκευή τοίχων / Construction of Walls: _____ Κατασκευή οροφής / Construction of Roof: _____ Έτος κατασκευής / Year of Construction: _____

3. Αριθμός ορόφων (εκτός ισόγειου) / Number of floors (Excluding basement): _____ Χρήση Υποστατικών: Υπόγειο / Basement: _____

Ισόγειο / Ground Floor: _____

4. Χρήση των υποστατικών που προτείνονται για ασφάλιση / Use of building: _____ Ορόφοι / Upper Floors: _____

5. Σε περίπτωση εμπορικού κινδύνου δηλώστε είδος αποθηκευμένων εμπορευμάτων / In case of commercial use, state type of stored goods: _____

6. Σε περίπτωση βιομηχανίας δώστε σύντομη περιγραφή επεξεργασίας / In case of Industrial use, give a brief description of use: _____

7. Όνομα ιδιοκτήτη κτιρίου / Name of the Owner of the building: _____

8. Εφάπτεται με άλλο κτίριο; Ποια η κατασκευή και η χρήση του; / If the building adjoins another building, what is the construction and of adjoining building: _____

9. Χρήση γειτονικών υποστατικών / What are the uses of neighbourhood buildings? _____

10. Φυλάττονται στα υποστατικά οποιαδήποτε επικίνδυνα υλικά; / Are any dangerous goods stored in neighbourhood buildings? _____

11. Το ακίνητο παραμένει ακατοίκητο πέραν των 30 μερών; Εάν ΝΑΙ, δηλώστε αριθμό ημερών / Is the building unoccupied for more than 30 days? If YES, state number of days. _____

12. Υπάρχουν πυροσβεστικά μέτρα προστασίας; Εάν ΝΑΙ, δηλώστε. / Are there any fire prevention devices? If YES state _____

13. Απόσταση Πλησιέστερου Πυροσβεστικού Σταθμού / Distance of nearest Fire station _____

14. Δηλώστε τρόπους με τους οποίους πόρτες, βιτρίνες & παράθυρα ασφαλιζονται και προστατεύονται / State ways in which doors, showrooms & windows are secured and protected _____

15. Υπάρχει εγκατεστημένο σύστημα συναγερμού / Is there an installed alarm system? _____

16. Έχετε υποστεί ζημιά ή απώλεια ή έχετε υποβάλει αίτηση σε Ασφαλιστική Εταιρεία; Εάν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες / Has there been damage or loss or have you made a previous claim? If YES, give details: _____

17. Έχετε προηγουμένως ασφαλιστεί για τους κινδύνους που προτείνονται; Εάν ΝΑΙ, με ποια Εταιρεία; / Have you held insurance on the proposed risk? If YES, state name of company: _____

18. Υπάρχουν άλλες ασφάλειες που καλύπτουν τα υποστατικά που προτείνονται για ασφάλιση; Εάν ΝΑΙ, με ποια Εταιρεία; / Are there any other insurance that cover the building? If YES, please state the name of the company: _____

19. Είναι η περιουσία σας υποθηκευμένη; Εάν ΝΑΙ, θέλετε να εκδοθεί ρήτρα υποθήκης; / Is your property mortgaged? If YES, is mortgage clause required? _____

20. Σε περίπτωση Ασφάλισης Επιχείρησης τηρείτε αρχεία για αποθέματα και διατηρείτε τακτικά λογιστικά βιβλία; / In case of Commercial insurance do you hold stock records and keep accounting books? _____

21. Έχετε άλλη ασφάλεια με την Εταιρεία μας; / Do you hold other insurances with our Company? _____

21. Έχετε άλλη ασφάλεια με την Εταιρεία μας; / Do you hold other insurances with our Company?

22. Υπάρχει εγκατεστημένο τζάκι ή ξυλόσομπα; / Is there an installed fireplace or wood stove?

Περιουσία που προτείνεται για ασφάλιση / Property proposed for insurance

	Ασφαλισμένο Ποσό € / Sum Insured		Ασφάλιστρο Φωτιάς/ Fire Premium	Ασφάλιστρο Κλοπής/ Theft Premium
	ΠΥΡΟΣ/FIRE	ΚΛΟΠΗΣ/THEFT		
Κτίριο-Ιδιωτική Κατοικία / Building-Private Residence				
Περιεχόμενο-Ιδιωτική Κατοικία / Content-Private Residence				
Πολύτιμα Αντικείμενα-Ιδιωτική Κατοικία / Precious Objects-Private Residence				
Κτίριο-Επιχείρησης / Building-Business				
Μηχανήματα-Εξοπλισμός-Επίπλωση / Machinery-Equipment-Furniture				
Εμπορεύματα-Υλικά / Goods-Materials				
Αντικείμενα που ασφαλίζονται ειδικά / Items specifically insured				
ΣΥΝΟΛΟ / TOTAL				

Να επισυνάπτεται κατάλογος για κάθε αντικείμενο που ασφαλίζεται ειδικά που η αξία του υπερβαίνει τις €2,000 - και να παρουσιάζεται τιμολόγιο, αποδείξεις αγοράς ή εκτιμήσεις όταν ζητηθούν. / A list of items to be submitted of items worth over €2,000 - an invoice of purchases or valuation to be presented when they are requested.

Πρόσθετες Προαιρετικές Καλύψεις / Additional Optional Cover	ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO		ΝΑΙ/YES	ΟΧΙ/NO
	✓	✓		✓	✓
ΠΚ/Α Διευρυμένη Έκρηξη / OC/A Explosion			ΠΚ/Θ Πτώση Αεροσκαφών / OC/I Aircraft Damage		
ΠΚ/Β Πυρκαγιά από Δάσος / OC/B Bush/Forest Fire			ΠΚ/Ι Βραχυκύκλωμα (Όνομαστικά συσκευές & αξίες) / OC/J Short Circuit (Equipment and Value)		
ΠΚ/Γ Σεισμός ή Ηφαιστιογενής Έκρηξη / OC/C Earthquake			ΠΚ/Κ Χιόνι, Παγετός, Χαλάζι / OC/K Snow, Ice Hail		
ΠΚ/Δ Σπάσιμο Σωληνώσεων ή άλλων συσκ. / OC/D Burst Pipe			ΠΚ/Λ Απώλεια Ενοικίων (Όριο €)/OC/L Loss of Rent (Limit €)		
ΠΚ/Ε Θύελλα, Πλυμμήρα, Καταιγίδα / OC/E Flood, Hurricane, Storm			ΠΚ/Μ Απομάκρυνση Ερειπίων (Όριο €)/OC/M Clearance of Debris (Limit €)		
ΠΚ/ΣΤ Πρόσκρουση από οποιοδήποτε Όχημα ή Ζώο / OC/F Impact			ΠΚ/Ν Έξοδα Μεταστέγασης (Όριο €)/OC/N Replacement Expenses (Limit €)		
ΠΚ/Ζ Κακόβουλη Ζημιά / OC/G Malicious Damage			ΠΚ/Ξ Αμοιβή Αρχιτεκτόνων & Επιμετρητών (Όριο €)/OC/O Architect & Survey Fee (Limit €)		
ΠΚ/Η Οχλαγωγίες, Απεργίες, Εργατικές και Πολιτικές Αναταραχές / OC/H Riots and Strike					
Προαιρετικές Συνδισασμένες Καλύψεις / Additional Related Covers			Ασφαλισμένο Κεφάλαιο / Insured Capital		
ΠΣ/Α Κλοπή με Διάρρηξη Κατοικιών / OC/A Theft with Forcible Entry into private dwelling			€		
ΠΣ/Β Διάρρηξη σε Επαγγελματικά Υποστατικά / OC/B Theft with Forcible Entry into business premises			€		
ΠΣ/Γ Σπάσιμο Υαλοπινάκων / OC/C Breakage of glass			€		

ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ / METHOD OF PAYMENT

Μετρητά / Cash:

Επιταγή / Cheque:

Άλλη / Other:

ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ / ADVANCE PAYMENT

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) αρ.2016/679, η ΥπεραinsuranceCo. Ltd (εφεξής η Υπερα), έχει υποχρέωση και ευθύνη να διασφαλίζει ότι τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν τυχάνουν 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 περιληφθούν σε σύστημα αρχαιοθήκης 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' εντολή του με τρόπο που διασφαλίζει 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 προς την ανάκληση)
- Να λαμβάνετε από τον υπεύθυνο επεξεργασίας επιβεβαίωση για το κατά πόσο ή όχι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας που έχουν συλλεχθεί και σας αφορούν υφίστανται επεξεργασία, εάν δε συμβαίνει τούτο έχετε επίσης το δικαίωμα πρότασης και ενμέρους για τα δεδομένα αυτά κατόπιν σχετικού αιτήματος 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 ανωνύμως μηχανική μορφή και να τα διαβιβάζετε σε άλλο υπεύθυνο επεξεργασίας, χωρίς αντίρρηση από τον υπεύθυνο επεξεργασίας στον οποίο παρασχεθήκατε. Επίσης να ζητάτε 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 σας προς τον υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων στο τηλεμοιότυπο 24 828290 ή στο email DPO@ypera.com.cy ή στην διεύθυνση Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα, με συστημένη επιστολή. Ο Υπεύθυνος επεξεργασίας είναι υπόχρεος να σας απαντήσει εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του αιτήματός σας. Η πρόθεσή αυτή μπορεί να παραταθεί κατά δύο (2) ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται λαμβανομένου 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/el/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 πρόθετη πράξη, αφού δεν θα είναι σε θέση να την εξετάσει ή να τερματίσει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή να απορρίψει αίτηση για αποζημίωση σας.

III. ΔΗΛΩΣΗ

Έχω διαβάσει, ενημερωθεί και κατανοήσι 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).

Ο/Η 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 συναλλαγής 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 ΥπεραinsuranceCo. Ltd.

ΝΑΙ ΟΧΙ

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, Ypera Insurance Co Ltd (hereafter Ypera) 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.

Ypera 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 its 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 processing, 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 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/el/gdpr

II. REFUSAL OF CONSENT

Denial of your consent to the collection and processing of your personal data, Ypera 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 Ypera 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 Ypera Insurance Co Ltd

YES NO

Αναλογικός Όρος / Average Clause

Κάθε αντικείμενο του συμβολαίου Πυρός και συνδυασμένων καλύψεων θα υπόκειται στον Αναλογικό όρο. Αυτό σημαίνει ότι εάν η ασφαλισμένη περιουσία είναι κατά τον χρόνο οποιαδήποτε απώλειας ή ζημιάς μεγαλύτερης αξίας από το ασφαλισμένο ποσό, τότε ο Ασφαλισμένος θα θεωρείται σαν ασφαλιστής του εαυτού του για την διαφορά και επιμίσχεται την αναλογία αυτή σε κάθε απώλεια ή ζημιά.

Each item of the Fire policy when issued will be subject to Average clause. This means that if the property covered is, at the time of any loss or damage, of greater value than the sum insured, then the insured shall be considered as being his own insured for the difference and shall bear a rateable share of the loss accordingly. It is therefore, in the interests of Proposers to make certain that the sums insured placed against each item do represent the full value of the property.

Υπευθυνη Δήλωση / Declaration

Δηλώνω ότι οι πιο πάνω δηλώσεις και λεπτομέρειες είναι αληθινές και δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παρουσιάσει 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 **Ypera Insurance Co. Ltd.** Αν οποιαδήποτε απάντηση έχει γραφεί από οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο, αυτό το πρόσωπο θα θεωρείται δικός μου αντιπρόσωπος και όχι εκπρόσωπος της Εταιρείας.

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

Υπογραφή Προτείνοντα / Signature of Proposer

Υπογραφή Αντιπροσώπου / Agent's Signature

Ημερομηνία / Date

Ηλεκτρονική Υπογραφή / e-Signature

Ημερομηνία / Date