

Κωδ. Αντιπροσώπου  
Agent's Code

Όνομα Αντιπροσώπου  
Agent's Name

**Στοιχεία Προτείνοντος / Proposers Details**

Πλήρες Όνομα / Όνομα Εταιρείας / Full Name / Company Name: \_\_\_\_\_  
 Τοποθεσία Κινδύνου / Risk Location: \_\_\_\_\_ Ταχ. Κώδικας / Post Code: \_\_\_\_\_  
 Διευθυνση Αλληλογραφίας / Mail Address: \_\_\_\_\_  
 Αρ. Ταυτότητας / Id Card No./ Co.Reg.No.: \_\_\_\_\_ Τοποθεσία Κινδύνου / Risk Location: \_\_\_\_\_  
 Τηλ. / Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Περίοδος Ασφάλισης  
Period of Insurance**

Από  
From

Μέχρι  
To

**Γενικές Πληροφορίες / General Information**

1. Είδος Επιχείρησης / Type of Business: \_\_\_\_\_
  2. Όνομα ιδιοκτήτη κτιρίου / Full Name of building owner: \_\_\_\_\_
  3. Κατασκευή Τοίχων / Wall Construction: \_\_\_\_\_
  4. Κατασκευή Οροφής / Ceiling Construction: \_\_\_\_\_
  5. Έτος Κατασκευής / Year of Construction: \_\_\_\_\_ Αρ. Ορόφων / No. of floors: \_\_\_\_\_ Υπάρχει Υπόγειο; / Is there a basement? \_\_\_\_\_  
 Χρήση Υπογείου/Basement Usage: \_\_\_\_\_ Χρήση Ισογείου/Ground Floor Usage: \_\_\_\_\_ Χρήση Ορόφων/Floor Usage: \_\_\_\_\_
  6. α) Εργασίες διπλανών και παρακείμενων υποστατικών / Work of adjoining and adjacent buildings: \_\_\_\_\_  
 β) Κατασκευή τοίχων και οροφής / Wall and ceiling construction: \_\_\_\_\_
  7. Φυλάσσονται στα υποστατικά προς ασφάλιση οποιαδήποτε επικίνδυνα ή εύφλεκτα υλικά; / Please state whether you store any dangerous or flammable materials in the premises to be insured. NAI / YES  OXI / NO   
 Αν ΝΑΙ, τι υλικά και τι ποσότητες; / If YES, please name the materials and quantities. \_\_\_\_\_
  8. Υπάρχουν άλλες ασφαλίσεις που καλύπτουν τα υποστατικά που προτείνονται προς ασφάλιση; / Please state whether you maintain other insurance coverage for the premises proposed for insurance. NAI / YES  OXI / NO   
 Αν ΝΑΙ, με ποια Εταιρεία και τι κάλυψη έχετε; / If YES, which company and what cover you have. \_\_\_\_\_
  9. Έχετε προηγουμένως ασφαλιστεί για τους κινδύνους που προτείνονται; / Have you previously been insured for the risks proposed hereby? NAI / YES  OXI / NO   
 Αν ΝΑΙ, με ποια Εταιρεία; / If YES, in which company? \_\_\_\_\_
  10. Υπάρχουν εμπορεύματα στο υπόγειο των κτιρίων; / Please state whether there are any goods stored in the basement of the building. NAI / YES  OXI / NO   
 Αν ΝΑΙ, περιγράψτε το είδος των εμπορευμάτων / If YES, please give description of the goods \_\_\_\_\_
  - 10α. Υπάρχει σε λειτουργία μηχανήμα άντλησης; / Please state whether there is a pumping machine in operation. NAI / YES  OXI / NO
  11. Υπάρχουν στα υποστατικά εγκατεστημένοι και διατηρούνται σε λειτουργία πυροσβεστήρες; / Please state whether you have installed and maintained fire extinguishers in the premises NAI / YES  OXI / NO   
 Αν ΝΑΙ, πόσοι και τι είδους είναι; (νερού, σκόνης κλπ) / If YES, please state quantity and the types (i.e. water, CO<sub>2</sub> etc) \_\_\_\_\_
  12. Υπάρχει τζάκι στο υποστατικό ή ξυλόσομπα; / Is there a fireplace in the premise or a wood stove? \_\_\_\_\_
  13. Δηλώστε πως προστατεύονται όλες οι πόρτες, παράθυρα, φεγγίτες και άλλοι εισόδοι δίνοντας τον αριθμό, τύπο και κατασκευαστή κλειδαριών. Είδος κατασκευής πόρτων και παραθύρων (π.χ. αλουμίνιο, σίδηρο, ξύλο). Αναφέρετε αν υπάρχουν προστατευτικές σχάρες. / Please state whether all doors, windows, skylights and other entrances are protected by giving the number, type and manufacturer of locks. State the type of doors and windows construction (i.e. aluminum, iron, wood). Also indicate whether there are any protective grills.
- |                                     | Κατασκευή / Construction | Τύπος Κλειδαριάς / Lock Type | Προστατευτικές Σχάρες / Protective Grills |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---|
| (α) Μπροστινές πόρτες / Front Doors | _____                    | _____                        | _____                                     |
| (β) Οπίσθιες πόρτες / Back Doors    | _____                    | _____                        | _____                                     |
| (γ) Παράθυρα / Windows              | _____                    | _____                        | _____                                     |
14. Υπάρχει στα υποστατικά εγκατεστημένο και σε λειτουργία Σύστημα συναγερμού; / State whether an alarm system is installed and fully functioning in the premises. NAI / YES  OXI / NO   
 Σύστημα πυρανίχνευσης / Fire detection system NAI / YES  OXI / NO   
 Σύστημα κλειστού κυκλώματος παρακολούθησης / Closed tracking circuit (CCTV) NAI / YES  OXI / NO

15. Η επιχείρησή σας λειτουργεί όλη τη διάρκεια του χρόνου; / Please state whether your business is fully operating throughout the year. NAI / YES  OXI / NO   
 Αν ΟΧΙ, πόσο καιρό δεν διεξάγονται εργασίες; / If NO, for how long no work is carried out? \_\_\_\_\_
16. Τηρείτε αρχεία για αποθέματα εμπορευμάτων, αγορές-πωλήσεις και ισολογίζονται τουλάχιστον κάθε 12 μήνες; / State whether you keep updated records for merchandise stock, purchases and sales and also whether a balance sheet is created at least every 12 months. NAI / YES  OXI / NO
17. Υπάρχουν ατμοβόητες στα υποστατικά σας; / Please state whether you have steam boilers in your premises. NAI / YES  OXI / NO   
 Αν ΝΑΙ, δώστε αριθμό και περιγραφή / If, YES please provide number & description \_\_\_\_\_
18. Έχει ποτέ πρότασή σας για ασφάλιση ή για ανανέωση της απορριφθεί από Ασφαλιστική Εταιρεία; / Please state whether any insurance proposal or renewal of yours has ever been rejected by an insurance company. NAI / YES  OXI / NO
19. Έχετε ποτέ υποστεί οποιαδήποτε απώλεια, καταστροφή ή ζημιά, ή έχετε υποβάλει αίτηση για οποιαδήποτε ασφάλιση ή έχουν υποβάλει αίτηση εναντίον σας ΚΑΤΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΝΤΕ (5) ΧΡΟΝΙΑ; / Have you ever suffered any loss, destruction or damage, or have submitted a claim for an insurance policy or claimed against you IN THE LAST FIVE (5) YEARS? NAI / YES  OXI / NO  \_\_\_\_\_
20. Είναι η περιουσία σας υποθηκωμένη; Αν ΝΑΙ, δηλώστε Τράπεζα ή Συνεργατικό Ίδρυμα / Please state whether your property is mortgaged. If YES, please state name of the bank and/or cooperative institution. \_\_\_\_\_

## Α. ΒΑΣΙΚΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ / BASIC OBLIGATORY COVERAGE

### ΜΕΡΟΣ Ι. Φωτιά, Ειδικοί Κίνδυνοι και Κλοπή / PART I. Fire, Other Perils and Theft

Ζητείτε κάλυψη; / Do you require cover? NAI / YES  OXI / NO

#### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ / DESCRIPTION

Κτίριο (Κύρια, Εξωτερικά και Περίφραξη) / Building (Main, Outdoors and Fence)

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ / AMOUNT INSURED  
€ \_\_\_\_\_

Διακόσμηση και Βελτιώσεις / Decorations and Upgrades

€ \_\_\_\_\_

Έπιπλα, Μηχανήματα και Εξοπλισμός / Furniture, Machinery and Equipment

€ \_\_\_\_\_

Γυαλιά και Είδη Υγιεινής / Glasses and Sanitary Ware

€ \_\_\_\_\_

Προσωπικά Αντικείμενα (Παρακαλώ διευκρινήστε) / Personal Items (Please Specify)

€ \_\_\_\_\_

Αποθέματα Εμπορευμάτων και / ή Πρώτων Υλών / Stock of Goods and / or raw materials

€ \_\_\_\_\_

Άλλα (Παρακαλώ διευκρινήστε) / Other (Please Specify)

€ \_\_\_\_\_

Σύνολο / Total

€

#### Προαιρετικές Επεκτάσεις / Optional Covers

#### Ασφαλισμένο Ποσό / Amount Insured

Αμοιβές Αρχιτεκτόνων & Επιμετρητών / Architect & Counterfeiting Fees

€ \_\_\_\_\_

Απομάκρυνση Ερειπίων / Removal of debris

€ \_\_\_\_\_

Εξωτερικές Τέντες, Προσαρτήματα & Πινακίδες / Exterior Tents, Attachments & Signs

€ \_\_\_\_\_

### ΜΕΡΟΣ ΙΙ. Αστική Ευθύνη / PART II. Public Liability

Ζητείτε κάλυψη; / Do you require cover? NAI / YES  OXI / NO

Εάν επιθυμείτε μεγαλύτερη κάλυψη από το καθορισμένο όριο δηλώστε ποσό / If you require more coverage than the specified threshold, please state the amount

€ \_\_\_\_\_

Κύκλος εργασιών για το τελευταίο οικονομικό έτος / Turnover for the last financial year

€ \_\_\_\_\_

#### Προαιρετικές Επεκτάσεις (παρακαλώ σημειώστε ✓ αν ζητάτε κάλυψη) / Optional Covers (Please ✓ if you request cover)

Τροφική Δηλητηρίαση / Food Poisoning Όριο Κάλυψης / Coverage Limit € \_\_\_\_\_

## Β. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ / OPTIONAL COVERS

### ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ. Ευθύνη Εργοδότη / PART III. Employer's Liability

Ζητείτε κάλυψη; / Do you require cover? NAI / YES  OXI / NO

#### ΟΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ ΒΑΣΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ / LIMITS OF LIABILITY IN ACCORDANCE WITH LEGISLATION

1. Επιθυμείτε αύξηση από το όριο ευθύνης βάση νομοθεσίας; Αν ΝΑΙ, δηλώστε ποσό / Please state whether you wish an increase from the liability limit as per legislation. If YES, state amount \_\_\_\_\_

NAI / YES  OXI / NO

2. Έχετε οποιαδήποτε μηχανήματα που εργάζονται με ατμό, αέριο, νερό, ηλεκτρισμό ή άλλο τρόπο; Αν ΝΑΙ, δώστε πλήρεις λεπτομέρειες / Are there any other machines that operate with steam, gas, electricity or other mechanical way. If YES, give details \_\_\_\_\_

NAI / YES  OXI / NO

3. Είναι τα μηχανήματα και οι εγκαταστάσεις σας σε καλή κατάσταση και με τα προστατευτικά μέρη στη θέση τους; Αν ΟΧΙ, δώστε λεπτομέρειες / Please state whether the machines and installations are in good condition and with protective parts in place. If NO, give details \_\_\_\_\_

NAI / YES  OXI / NO

4. Έχετε ειδικευμένο προσωπικό που ελέγχει και συντηρεί τα μηχανήματα σας; / Please state whether you have qualified staff to control and maintain your machines \_\_\_\_\_

NAI / YES  OXI / NO

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα, στον οποίο πρέπει να περιλαμβάνονται όλοι οι υπάλληλοι / Please duly complete the following table including all employees

Περιγραφή Εργασίας / Job Description	Αρ. Υπαλλήλων / Employee No.	Μικτές Ετήσιες Απολαβές / Gross Annual Earnings
		€
		€
		€
		€
		€
<b>Σύνολο / Total</b>		€

Αρ. Μητρώου Εργοδότη / Employer Registration No. \_\_\_\_\_

#### ΜΕΡΟΣ IV. Χρήματα / PART IV. Money

Ζητείτε κάλυψη; / Do you require cover? ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

Επιθυμείτε μεγαλύτερη κάλυψη από τα καθορισμένα ποσά. Αν Ναι δηλώστε /  
Do you require more coverage than the specified amounts? If YES state

	Καθορισμένα Ποσά / Specified Amounts	Ζητούμενα Ποσά Required Amounts
Σε διακίνηση / In transit	1.500€	€ _____
Κατά την διάρκεια εργασιμων ωρών / During working hours		
Σε κλειδωμένο χρηματοκιβώτιο / In locked safe box	1500€	€ _____
Εκτός κλειδωμένου χρηματοκιβωτίου / Out of locked safe box	300€	€ _____
Εκτός ωρών εργασίας / During non-working hours		
Σε Κλειδωμένο χρηματοκιβώτιο / In locked safe box	750€	€ _____
Σε τραπεζικά χρηματοκιβώτια νύκτας / In night bank safe boxes	1500€	€ _____
Ρουχισμός και προσωπικά αντικείμενα / Clothing & personal items	150€	€ _____

#### ΜΕΡΟΣ V. Διακοπή Εργασιών / PART V. Business Interruption

Ζητείτε κάλυψη; / Do you require cover? ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

Μισθοί / Salaries € \_\_\_\_\_ Απώλεια Κερδών / Loss of profits € \_\_\_\_\_ Ενοίκια / Rentals € \_\_\_\_\_  
Έξοδα Λογιστών / Accounting Fees € \_\_\_\_\_ Άλλα / Other € \_\_\_\_\_

#### ΜΕΡΟΣ VI. Γυαλιά και Είδη Υγιεινής / PART VI. Glasses and Sanitary Ware

Ζητείτε κάλυψη; / Do you require cover? ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

##### Δηλώστε την πλήρη αξία / Declare the full value

1. Όλων των εξωτερικών στερεωμένων υαλοπινάκων / Of all external fastened glass panes	€ _____	Ασφαλισμένο Ποσό / Insured Amount	€ _____
Ανώτατη αξία οποιουδήποτε τέτοιου υαλοπίνακα / Maximum value of any such glazing	€ _____		€ _____
2. Όλων των εσωτερικών υαλοπινάκων / All internal glass panes	€ _____		€ _____
Ανώτατη αξία οποιουδήποτε τέτοιου υαλοπίνακα / Maximum value of any such glazing	€ _____		€ _____
3. Είδη υγιεινής / Sanitary Items			€ _____
4. Οποιαδήποτε φωτεινή πινακίδα ή επιγραφή ή γράμματα ή σχήματα από "NEON". Δηλώστε τον τύπο / Any bright signs or inscription or letters or "Neon" shapes. State the type _____			€ _____
5. Ζημιές στα προϊόντα εκτεθειμένα στις βιτρίνες ή προθήκες που προκαλούνται από την θραύση των υαλοπινάκων (Μέχρι €1.800) / Any damage to products displayed in window cases caused by breakage or glass panes (up to €1.800)			€ _____
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΠΟΣΟΥ / TOTAL AMOUNT INSURED</b>			€ _____

#### ΜΕΡΟΣ VII. Μεταφορά Εμπορευμάτων / PART VII. Transportation of Goods

Ζητείτε κάλυψη; / Do you require cover? ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

1. Είδος εμπορευμάτων που μεταφέρονται / Type of goods being transported _____	ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/>
2. Έχουν όλα τα οχήματα κλειδαριές; / Have all the vehicles locks? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Μήπως παραμένουν φορτωμένα και χωρίς επιτήρηση κατά τη διάρκεια της νύκτας; Αν ΝΑΙ, που; / Please state whether they remain loaded and unattended during the night. If YES, where? _____	ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/>
4. Υπολογίστε την αξία των εμπορευμάτων που θα διακινηθούν τους επόμενους δώδεκα μήνες / Calculate the value of goods to be traded the following twelve (12) months	<b>Ασφαλισμένο Ποσό / Insured Amount</b>
(α) με ιδιόκτητα οχήματα / with private vehicles	€ _____
(β) με επαγγελματικές μεταφορές / with professional transfers	€ _____
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΠΟΣΟΥ / TOTAL AMOUNT INSURED</b>	€ _____
5. Δηλώστε το όριο που χρειάζεστε / State the required limit	
(α) για κάθε φορτίο / for each load	€ _____
(β) για κάθε αντικείμενο / for each item	€ _____
6. Τηρείτε αρχεία για τα εμπορεύματα που διακινείτε / State whether you keep records for the merchandise you are handling	

Δηλώστε το συνολικό ποσό που θα ασφαλιστεί / State the total amount to be insured

€

Δηλώστε το όριο ευθύνης κατά ψυκτικό θάλαμο / State the limit of liability per refrigerated cabin

€

**ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΙΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΤΩΝ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΩΝ / PLEASE PROVIDE DETAILS OF REFRIGERATE CHAMBERS**

Περιγραφή Ψυκτικών Θαλάμων / Description	Μάρκα / Model	Αρ. Κατασκευαστού / Manufacturer No.	Ημ. Κατασκευής / Manufacturing No.

1. Δηλώστε λεπτομέρειες οποιασδήποτε υφιστάμενης συμφωνίας για συντήρηση των Ψυκτικών σας Θαλάμων / Please provide details of any existing agreement for the maintenance of your chillers \_\_\_\_\_

2. Μπορεί οποιοσδήποτε Ψυκτικός Θάλαμος να χρησιμοποιηθεί σαν εφεδρικός; / State whether any of refrigerator could be used as a backup \_\_\_\_\_

3. Υπάρχει επιπρόσθετος διαθέσιμος χώρος αποθήκευσης; / State whether there is additional storage space available \_\_\_\_\_

4. Σε περίπτωση ζημιάς του θαλάμου πόσο καιρό μπορεί να διατηρηθούν τα αποθέματα πριν χαλάσουν; / In case of damage or loss of the refrigerator please state amount of time they can conserve store before they are spoiled.

**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 YperaInsuranceCo. Ltd (εφεξής η Ypera), έχει υποχρέωση και ευθύνη να διασφαλίσει ότι τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν τυγχίνουν 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 αρχειοθέτησης που είναι ανοιχτή 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 Ypera θα διαβιβάζει τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, σε τρίτο μέρος στο βαθμό που αυτό απαιτείται για 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 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 σας που έχουν συλλεχθεί και σας αφορούν υφίστανται επεξεργασία, εάν δε συμβαίνει τούτο έχετε επίσης το δικαίωμα πρόσβασης και ενημέρωσης 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 παράσχει σε υπεύθυνο επεξεργασίας σε αναγνώριση μηχανικής μορφή και να τα διαβιβάζετε σε άλλο υπεύθυνο επεξεργασίας, χωρίς αντίρρηση από τον υπεύθυνο επεξεργασίας στον οποίο παρασχεθήκαν. Επίσης να ζητάτε την απεικόνιση 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 τηλεμόριο 24 828290 ή στο email [DPO@ypera.com.cy](mailto:DPO@ypera.com.cy) ή στην διεύθυνση Μεδούσιος 2, 6059 Λάρνακα, με συστημένη επιστολή. Ο Υπεύθυνος επεξεργασίας είναι υπόχρεος να σας απαντήσει εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του αιτήματος σας. Η προθεσμία αυτή μπορεί να παραταθεί κατά δύο (2) ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται λαμβανόμενου 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](http://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 Ypera, θα έχει το δικαίωμα να απορρίψει την πρόταση ασφάλισης ή την πρόσθετη 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 κατανοήσει 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 συναλλαγή και/ή για την ασφαλιστική εταιρεία, καθώς και για την προώθηση και πώληση υλικών και/ή άυλων προϊόντων και αγαθών και υπηρεσιών εξ αποστάσεως από την YperaInsuranceCo. Ltd.

ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΦΥΛΑΣΣΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΑΠΟΡΡΙΨΕΙ ΟΠΟΙΔΗΠΟΤΕ 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, μεταξεί μου και της **Ypera 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 **Ypera Insurance Co. Ltd.**

Υπογραφή Προτείνοντα / Signature of Proposer

Υπογραφή Αντιπροσώπου / Agent'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, 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 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/el/gdpr](http://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