

*Ασφάλιση
Ευθύνης Εργοδότη*

Πρόταση Ασφάλισης Ευθύνης Εργοδότη

Στοιχεία Προτείνοντα Εργοδότη

Όνομα	Επώνυμο	
Αριθμός Ταυτότητας / Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας	Ημερομηνία Γεννήσεως / Ιδρύσεως	
Τηλέφωνο	Κινητό Τηλ.	Φαξ
Ηλεκτρονική Διεύθυνση		
Πλήρης Ταχυδρομική Διεύθυνση	Πόλη	T.K.
Αριθμός Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.)		
Είδος Εργασίας		
Πλήρης περιγραφή των διεξαγομένων εργασιών		
Τόπος συνήθους διεξαγωγής εργασιών		
Ημερομηνία έναρξης εργασιών του Εργοδότη		

Περίοδος Ασφάλισης

Από

Ημέρα	Μήνας	Έτος
/	/	

Μέχρι

Ημέρα	Μήνας	Έτος
/	/	

Όρια Ευθύνης

Καθορίστε πιο κάτω το Όριο Ευθύνης για το οποίο επιθυμείτε να εξασφαλίσετε ασφαλιστικά κάλυψη:-

(α) Όριο Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο	€	(Ελάχιστο ποσό €160.000)
(β) Όριο Ευθύνης για κάθε Περιστατικό ή σειρά Περιστατικών	€3.418.000	
(γ) Συνολικό Όριο Ευθύνης για οποιαδήποτε Περίοδο Ασφάλισης	€6.126.000	

Ιστορικό Ασφαλίσεων

1. Διατηρείτε τώρα σε ισχύ ασφαλιστικά κάλυψη Ευθύνης Εργοδότη ή έχετε ποτέ στο παρελθόν υποβάλει πρόταση για τέτοια κάλυψη;	Εάν ναι, αναφέρετε το όνομα της Ασφαλιστικής Εταιρείας:-
2. Σε σχέση με την ασφάλιση των εργοδοτούμενων σας, έχει οποιαδήποτε Ασφαλιστική Εταιρεία οποτεδήποτε - (α) απορρίψει πρότασή σας; (β) αρνηθεί να ανανεώσει Ασφαλιστήριό σας; (γ) ακυρώσει Ασφαλιστήριό σας; (δ) απαιτήσει αυξημένο ασφάλιστρο ή επιβάλει ειδικούς όρους;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:- (α) (β) (γ) (δ)
3. Διατηρείτε σε ισχύ οποιαδήποτε άλλα ασφαλιστήρια με την Εταιρεία μας;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-

Ιστορικό Απαιτήσεων

Δηλώστε τον αριθμό των Ατυχημάτων και των Επαγγελματικών Ασθενειών που έχουν υποστεί εργοδοτούμενοί σας κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων ετών:-

Έτος	Ποσό που καταβλήθηκε υπό μορφή Ακαθάριστων Απολαβών €	Αριθμός Ατυχημάτων και Επαγγελματικών Ασθενειών	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ			
			ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΙΕΥΘΕΤΗΘΕΙ		ΠΟΥ ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ	
			Αριθμός απαιτήσεων	Ποσό που καταβλήθηκε €	Αριθμός απαιτήσεων	Υπολογιζόμενο κόστος €

Στοιχεία που αφορούν τους Εργοδοτούμενους

Να δοθούν λεπτομέρειες σε σχέση με ΟΛΟΥΣ τους εργοδοτούμενους μαζί με τις υπολογιζόμενες Ακαθάριστες Απολαβές τους για τους επόμενους 12 ΜΗΝΕΣ

Ο όρος «Ακαθάριστες Απολαβές» σημαίνει το σύνολο των ημερομισθίων, μισθών, πληρωμών για υπερωριακή εργασία, προμηθειών, ωφελημάτων, κρεώσεων για παροχή υπηρεσιών, φιλοδωρημάτων και άλλων πληρωμών, χωρίς οποιαδήποτε αποκοπή σε σχέση με Κοινωνικές Ασφαλίσεις, Φόρο Εισοδήματος, Ταμείο Προνοίας ή Υγείας ή άλλα ποσά που αποκόπτονται κατόπιν συμφωνίας με τους εργοδοτούμενους ή άλλως πως.

Κατηγορία Καθηκόντων (Περιγραφή εργασίας εργοδοτούμενων)	Υπολογιζόμενος Αριθμός Εργοδοτούμενων	Υπολογιζόμενες Ετήσιες Ακαθάριστες Απολαβές €	ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΟ	
			Ποσοστό Ασφαλιστρού (%)	Ασφάλιστρο €
Γραφειακό και Διευθυντικό προσωπικό που δεν ασχολείται με χειρωνακτικές εργασίες				
Υπόλοιπο προσωπικό				
ΣΥΝΟΛΟ				

Λεπτομέρειες σε σχέση με την εργασία του Προτείνοντα

1. Δώστε πλήρεις λεπτομέρειες των μηχανημάτων που λειτουργούν με μηχανική ενέργεια – (α) Συλουργικά μηχανήματα (β) Άλλα μηχανήματα	(α) (β)
2. Είναι οι κόρροι προσπέλασης, οι έξοδοι, οι κόρροι εργασίας, τα μηχανήματα και οι εγκαταστάσεις σας κατάλληλα περιφραγμένα και προστατευμένα και γενικά σε καλή κατάσταση και λειτουργία;	
3. Είναι οι κτιριακές εγκαταστάσεις σας ικανοποιητικά συντηρημένες;	
4. (α) Χρησιμοποιείτε οποιοσδήποτε λέβητες, ατμολέβητες, άλλα δοχεία που βρίσκονται υπό πίεση, ανελκυστήρες, ανυψωτήρες και γεραμούς; (β) Εάν ναι, επιθεωρούνται τακτικά και από ποιόν;	(α) (β)
5. Χειρίζεστε ή χρησιμοποιείτε ραδιοϊσότοπα, ραδιενεργές ουσίες ή άλλες πηγές ιονίζουσας ακτινοβολίας;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-
6. Χρησιμοποιείτε, ή έχετε αποθηκευμένα στους χώρους εργασίας σας, οποιαδήποτε οξέα, αέρια, χημικές ή εκρηκτικές ύλες ή άλλες επικίνδυνες ουσίες;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-
7. (α) Κατασκευάζετε, χειρίζεστε ή χρησιμοποιείτε αμίαντο ή διοξειδίο του πυριτίου ή οποιαδήποτε ουσία που περιέχει αμίαντο ή διοξειδίο του πυριτίου; (β) Διαθέτετε κυτάρια μετάλλων;	(α) (β)
8. Έχετε κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών ετών κατηγορηθεί ή καταδικαστεί, ή σας έχει γίνει οποιαδήποτε παρατήρηση ή υπόδειξη σε σχέση με οποιαδήποτε παράβαση οποιουδήποτε νόμου ή κανονισμού όσον αφορά την ασφάλεια των εργοδοτούμενων σας;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-
9. Έχετε συμμορφωθεί με όλες τις υποχρεώσεις σας που απορρέουν από τους Νόμους και Κανονισμούς που διέπουν τη λειτουργία ή τη συντήρηση των υποστατικών σας και των μηχανημάτων σας και γενικά την ασφάλεια και υγεία των εργοδοτούμενων σας;	
10. Διεξάγετε οποιοσδήποτε εργασίες στο εξωτερικό;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-

Οδηγίες Πληρωμής Ασφαλίσεων (Παρακαλώ σημειώστε ✓ ανάλογα)

- (1) Εξόφληση σε ΜΙΑ δόση
- (4) Εξόφληση σε ΤΕΣΣΕΡΙΣ συνεχείς μηνιαίες δόσεις. (Εφάπαξ επιβάρυνση €4.00)
- (7) Εξόφληση σε ΕΦΤΑ συνεχείς μηνιαίες δόσεις. (Εφάπαξ επιβάρυνση €10.00). Η επιλογή αυτή ισχύει μόνο για ετήσια ασφαλιστήρια.

Σημείωση: Σε όλες τις περιπτώσεις η 1η δόση είναι πληρωτέα πριν ή κατά την ημερομηνία έναρξης της Περιόδου Ασφάλισης.

ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΕΝΤΟΛΗ

Για εξόφληση των πιο πάνω δόσεων με Τραπεζική Εντολή Άμεσης Χρέωσης, παρακαλείσθε όπως συμπληρώσετε και υπογράψετε την ειδική Εντολή που μπορείτε να προμηθευτείτε από την Εταιρεία ή τον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή. Για κάθε Ασφαλιστήριο θα πρέπει να συμπληρώνεται ξεχωριστή Εντολή.

Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR) (ΕΕ) 2016/679 καθώς και οποιονδήποτε άλλων σχετικών νομοθεσιών, η Commercial General Insurance Ltd (CGI), ως ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας, συλλέγει και επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και/ή ευαίσθητα δεδομένα, με σκοπό την παροχή των υπηρεσιών που ζητούνται από τον Προτείνοντα μέσω της παρούσας Πρότασης. Η CGI μπορεί να διαβιβάσει τα προσωπικά δεδομένα σε τρίτο μέρος στο βαθμό που αυτό απαιτείται ως συμβατική αναγκαιότητα, λόγω νομικών υποχρεώσεων και/ή προστασία νόμιμου συμφέροντος της. Τα δεδομένα θα καταχωρούνται σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, σ' ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου, τα οποία θα τηρούνται από τη CGI ή από άλλη συμβεβλημένη/συνεργαζόμενη εταιρεία ή πρόσωπο.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι τα εξουσιοδοτημένα μέλη του προσωπικού της CGI καθώς και αυτά των συμβεβλημένων/συνεργαζόμενων εταιρειών ή προσώπων. Η επεξεργασία δεδομένων είναι απόρρητη και θα διεξάγεται μόνο από πρόσωπα που τελούν υπό τον άμεσο ή έμμεσο έλεγχο της CGI. Σε κάθε περίπτωση, η CGI έχει βεβαιωθεί πως αυτά τα πρόσωπα ενεργούν με βάση τις απαραίτητες αρχές προστασίας δεδομένων όπως αυτές περιγράφονται στις κατευθυντήριες γραμμές που έχει θέσει ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων.

Σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που χειρίζεται η CGI, οι Προτείνοντες έχουν το δικαίωμα να ζητήσουν:

- Πρόσβαση στα προσωπικά τους δεδομένα.
- Διόρθωση των προσωπικών τους δεδομένων.
- Διαγραφή των προσωπικών τους δεδομένων.
- Να σταματήσει η CGI την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων.
- Τον περιορισμό της Επεξεργασίας των προσωπικών τους δεδομένων.
- Μεταφορά των προσωπικών τους δεδομένων σε άλλο μέρος.

Οι Προτείνοντες που επιθυμούν να εξασκήσουν τα δικαιώματά τους σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων ή άλλης συναφούς νομοθεσίας όπως περιγράφεται πιο πάνω ή χρειάζονται περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μπορούν να επικοινωνήσουν με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της CGI στη διεύθυνση Commercial Union House, Λεωφόρος Αρχ. Μακαρίου III 101, 1071, Λευκωσία ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο DPO@cgi.com.cy.

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την προστασία δεδομένων μπορείτε να βρείτε στην δήλωση απορρήτου της CGI στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.cgi.com.cy>.

Συγκατάθεση για Εμπορικούς Σκοπούς (Παρακαλώ σημειώστε ✓ ανάλογα)

Επιθυμώ να ενημερώνομαι σχετικά με ασφαλιστικές υπηρεσίες ή προϊόντα που θα προσφέρει η Commercial General Insurance Ltd (CGI) από καιρό εις καιρό. Γι αυτό το σκοπό συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που με αφορούν από την CGI, με σκοπό την ενημέρωσή μου για τέτοιες ασφαλιστικές υπηρεσίες ή προϊόντα.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες και τα στοιχεία που έχουν δοθεί στην Πρόταση αυτή είναι πλήρη και αληθή και ότι δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Συμφωνώ επίσης ότι η Πρόταση και Δήλωση αυτή θα είναι απόλυτα δεσμευτικά για μένα, θα αποτελεί τη βάση της ασφαλιστικής σύμβασης μεταξύ μου και της Commercial General Insurance Ltd (CGI) και θα θεωρείται ως να ενσωματώνεται στο Ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση από την CGI και/ή από το πρόσωπο που ασκεί για λογαριασμό της δραστηριότητες διανομής ασφαλιστικών προϊόντων, τα στοιχεία του οποίου εμφανίζονται πιο κάτω, όλων των γενικών, προσυμβατικών και/ή άλλων πληροφοριών που καθορίζονται στον Περί Ασφαλιστικών και Αντασφαλιστικών Εργασιών και Άλλων Συναφών Θεμάτων Νόμο του 2016 και τους σχετικούς Κανονισμούς ή οποιουδήποτε άλλου Νόμου ή Κανονισμού τους τροποποιεί ή τους αντικαθιστά.

Δηλώνω περαιτέρω ότι έχω μελετήσει και κατανοήσει πλήρως όλες τις πληροφορίες που μου γνωστοποιήθηκαν σύμφωνα με τις πρόνοιες της πιο πάνω Νομοθεσίας.

Υπογραφή Προτείνοντα _____

Ημερομηνία _____

Σημαντική Πληροφορία

Σύμφωνα με τις Διατάξεις της Νομοθεσίας η ασφάλιση τίθεται σε κινδύνο με την παράδοση του Πιστοποιητικού Ασφάλισης (ή Προσωπικού Ασφαλιστηρίου) που θα πρέπει να εκθέτετε στο συνθηκόμενο τόπο εργασίας σας. Σε περίπτωση που διεξάγετε εργασίες και εκτός του συνθηκόμενου τόπου εργασίας σας, θα πρέπει να εκθέτετε αντίγραφο του Πιστοποιητικού Ασφάλισης και στους κίλους αυτούς. Οι Κανονισμοί προβλέπουν επιπρόσθετα χρέωση €3- για κάθε αντίγραφο του Πιστοποιητικού Ασφάλισης.

Έκδοση επιπρόσθετων αντιγράφων του Πιστοποιητικού Ασφάλισης

Παρακαλώ όπως, με την αποδοχή της Πρότασης Ασφάλισης, εκδοθούν και παραδοθούν σ' εμένα αντίγραφα του Πιστοποιητικού και αποδέκται όπως κρειωθεί ανάλογα.

Υπογραφή _____

Ημερομηνία _____

Επωνυμία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή:



COMMERCIAL GENERAL INSURANCE LTD

Κεντρικά Γραφεία: Commercial Union House, Λεωφόρος Αρχ. Μακαρίου Γ' 101, 1071 Λευκωσία

T.Θ. 21312, 1506 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλέφωνο 22 505 000, Τέλεφαξ 22 376 155

E-mail info@cgi.com.cy Website www.cgi.com.cy

06/2019-1.000