

*Ασφάλιση  
Ευθύνης Εργοδότη*

*Πρόταση Ασφάλισης*

# Πρόταση Ασφάλισης Ευθύνης Εργοδότη

## Στοιχεία Προτείνοντα Εργοδότη

Όνομα	Επώνυμο	
Αριθμός Ταυτότητας / Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας	Ημερομηνία Γεννήσεως / Ιδρύσεως	
Τηλέφωνο	Κίνητρο Τηλ.	Φαξ
Ηλεκτρονική Διεύθυνση		
Πλήρης Ταχυδρομική Διεύθυνση		
	Πόλη	Τ.Κ.
Αριθμός Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.)		
Είδος Εργασίας		
Πλήρης περιγραφή των διεξαγομένων εργασιών		

Τόπος συνήθους διεξαγωγής εργασιών

Ημερομηνία έναρξης εργασιών του Εργοδότη

## Περίοδος Ασφάλισης

Ημέρα	Μήνας	Έτος	Ημέρα	Μήνας	Έτος
Από	/	/	Μέχρι	/	/

## Όρια Ευθύνης

Καθορίστε πο κάτω το Όριο Ευθύνης για το οποίο επιθυμείτε να εξασφαλίσετε ασφαλιστική κάλυψη:-		
(α) Όριο Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο	€	(Ελάχιστο ποσό €160.000)
(β) Όριο Ευθύνης για κάθε Περιστατικό ή σειρά Περιστατικών	€3.415.000	
(γ) Συνολικό Όριο Ευθύνης για οποιαδήποτε Περίοδο Ασφάλισης	€5.125.000	

## Ιστορικό Ασφαλίσεων

1. Διατηρείτε τώρα σε ισχύ ασφαλιστική 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 εργοδοτουμένων 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 Άσθενειών που έχουν υποστεί εργοδοτούμενοί σας κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων ετών:-						
Έτος	Ποσό που καταβλήθηκε υπό μορφή Ακαθάριστων Απολαβών €	Αριθμός Ατυχημάτων και Επαγγελματικών Άσθενειών	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ			
			ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΙΕΥΘΕΤΗΘΕΙ	ΠΟΥ ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ	Αριθμός απαιτήσεων	Υπολογιζόμενο κόστος €

## Στοιχεία που αφορούν τους Εργοδοτουμένους

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

Ο όρος «Ακαθάριστες Απολαβές» σημαίνει το σύνολο των ημερομηνιών, μισθών, πληρωμών για υπερωριακή εργασία, προμηθειών, ωφελημάτων, χρεώσεων 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 εργοδοτουμένους ή άλλως πως.

Κατηγορία Καθηκόντων (Περιγραφή εργασίας εργοδοτουμένων)	Υπολογιζόμενος Αριθμός Εργοδοτουμένων	Υπολογιζόμενες Ετήσιες Ακαθάριστες Απολαβές €	ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΟ	
			Ποσοστό Ασφαλίστρου (%)	Ασφαλίστρο €
Γραφειακό και Διευθυντικό προσωπικό που δεν ασκολείται με κειρωνακτικές εργασίες				
Υπόλοιπο προσωπικό				
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>				

## Λεπτομέρειες σε σχέση με την εργασία του Προτείνοντα

1. Δώστε πλήρεις λεπτομέρειες των μηχανημάτων που λειτουργούν με μηχανική ενέργεια –  (a) Ξυλουργικά μηχανήματα  (β) Άλλα μηχανήματα	(a)  (β)
2. Είναι οι κάροι προσπέλασης, οι έξοδοι, οι κάροι 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 συντηρούμενές;	
4. (a) Χρησιμοποιείτε οποιουσδήποτε λέβητες, ατμολέβητες, άλλα δοχεία που βρίσκονται υπό πίεση, ανελκυστήρες, ανυψωτήρες και γερανούς;  (β) Εάν ναι, επιθεωρούνται τακτικά και από ποιόν;	(a)  (β)
5. Χειρίζεστε ή χρησιμοποιείτε ραδιοϊσότοπα, ραδιενεργές ουσίες ή άλλες πηγές ιονίζουσας ακτινοβολίας;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-
6. Χρησιμοποιείτε, ή έχετε αποθηκευμένα στους κάρους εργασίας σας, οποιαδήποτε οξέα, αέρια, κημικές ή εκρηκτικές ύλες ή άλλες επικίνδυνές ουσίες;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-
7. (a) Κατασκευάζετε, κειρίζεστε ή χρησιμοποιείτε αμίαντο ή διοξείδιο του πυριτίου ή οποιαδήποτε ουσία που περιέχει αμίαντο ή διοξείδιο του πυριτίου;  (β) Διαθέτετε κυττήριο μετάλλων;	(a)  (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 εργοδοτουμένων 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 εργοδοτουμένων σας;	
10. Διεξάγετε οποιεσδήποτε εργασίες στο εξωτερικό;	Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες:-

## Οδηγίες Πληρωμής Ασφαλίστρων (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 πολύτιμων 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 ξεκαριστή Εντολή.

## Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR) (ΕΕ) 2016/679 καθώς και οποιοδήποτε άλλων σχετικών νομοθεσιών, η Commercial General Insurance Ltd (CGI), ως ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας, συλέγει 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 προστασίας νόμιμου συμφέροντος της. Τα δεδομένα θα καταχωρίζονται σε πλεκτρονικά 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 πώς 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 κειρίζεται 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 ΙΙΙ 101, 1071, Λευκωσία ή μέσω πλεκτρονικού ταχυδρομείου στο DPO@cgi.com.cy.

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την προστασία δεδομένων μπορείτε να βρείτε στην δύλωση απορρήτου της CGI στην πλεκτρονική 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 ενημέρωση μου για τέτοιες ασφαλιστικές υπηρεσίες ή προϊόντα.

NAI  OXI

## Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες και τα στοιχεία που έχουν δοθεί στην Πρόταση αυτή είναι πλήρη και αληθινή και ότι δεν έχω αποκρύψει, παραποτίσει ή παραστίσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Σύμφωνω 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 αισκέι για λογαριασμό της δραστηριότητες διανομής ασφαλιστικών προϊόντων, τα στοιχεία του οποίου εμφανίζονται πολύτιμα πολύτιμα, 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 οποιαδήποτε 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 πολύτιμης ημερομηνίας.

Υπογραφή Προτείνοντα \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

## Σημαντική Πληροφορία

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

Έκδοση επιπρόσθιων αντιγράφων του Πιστοποιητικού Ασφάλισης  
Παρακαλώ όπως, με την αποδοχή της Πρότασης Ασφάλισης, εκδοθούν και παραδοθούν σ' εμένα ..... αντίγραφα του Πιστοποιητικού και αποδέχομαι όπως χρεωθώ 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, Τέλεφας 22 376 155

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

06/2019-1.000