

## Πρόταση Ασφάλισης:

- ✓ Καταστημάτων
- ✓ Γραφείων

Πακέτα Ασφαλιστικών Καλύψεων  
"Gold" και "Platinum"

# Πακέτα Ασφαλιστικών Καλύψεων 'Gold' και 'Platinum'

## Σε ποιους απευθύνονται

Τα πακέτα ασφαλιστικών καλύψεων που προσφέρει το προϊόν αυτό προορίζονται για παροχή διευρυμένης ασφαλιστικής κάλυψης σε Γραφεία, Καταστήματα και Λοιπούς Κινδύνους ανάλογα με το επάγγελμα ή το είδος της εργασίας που διεξάγεται στα Κτίρια.

## Προϋποθέσεις

- Τα Κτίρια να έχουν κατασκευαστεί από τούβλα ή μπετόν ή πέτρα ή ενισχυμένο σκυρόδεμα και η οροφή από μπετόν και κεραμίδι και να έχουν ανεγερθεί σύμφωνα με τις σχετικές πολεοδομικές ή άλλες άδειες.
- Τα Κτίρια να έχουν κατασκευαστεί το έτος 1985 και μετά.
- Τα υποστατικά της επιχείρησης να βρίσκονται σε περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας στις οποίες η κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο.

## Επιλογή Πακέτου

Τα δύο ξεχωριστά πακέτα ασφαλιστικών καλύψεων Γραφείων και Καταστημάτων έχουν ειδικά σχεδιαστεί για να προσφέρουν την επιλογή, ανάμεσα από διευρυμένες καλύψεις, του σχεδίου εκείνου που ταιριάζει καλύτερα στις ανάγκες και απαιτήσεις του Προτείνοντα.

## Σημαντικός Όρος:- Αναστολή Κάλυψης

Η ασφαλιστική κάλυψη που παρέχεται με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό αναστέλλεται και παύει να ισχύει μετά τη συμπλήρωση 30 συνεχών ημερών όπου τα κτίρια παραμένουν αδρανή και αχρησιμοποίητα. Ως εκ τούτου, η Εταιρεία δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά που συμβαίνει με την έναρξη της 31ής ημέρας.

## Οδηγίες για συμπλήρωση της Πρότασης

- Σημειώστε (✓) όπου απαιτείται, απαντήστε πλήρως όλες τις ερωτήσεις της Πρότασης και υπογράψτε στο Μέρος Υπεύθυνη Δήλωση.
- Επικοινωνήστε με την Εταιρεία ή με τον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή άλλη πληροφορία.
- Παραδώστε την Πρόταση Ασφάλισης δεόντως συμπληρωμένη και υπογραμμένη στα κατά τόπους γραφεία της Εταιρείας ή στον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή.

## A. Προσωπικές Πληροφορίες Προτείνοντα

Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη, Όνομα Εταιρείας

Αριθμός Ταυτότητας ή Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας

Αριθμός Εγγραφής Φ.Π.Α.

Τηλέφωνο Εργασίας

Κινητό Τηλέφωνο

Φαξ

Ηλεκτρονική Διεύθυνση

Πλήρης Διεύθυνση της προς ασφάλιση περιουσίας

Αριθμός Υποστατικού

Πόλη

Τ.Κ.

Διεύθυνση Αλληλογραφίας (αν διαφέρει από την πιο πάνω)

Επάγγελμα ή Είδος Εργασίας που διεξάγεται στα κτίρια

## B. Περίοδος Ασφάλισης

Ημέρα / Μήνας / Έτος

Από

Ημέρα / Μήνας / Έτος

Μέχρι

## Γ. Πακέτο Ασφαλιστικών Καλύψεων

Παρακαλούμε επιλέξτε το πακέτο των ασφαλιστικών καλύψεων που ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις και στις ανάγκες σας, σύμφωνα με τον πίνακα «Πακέτα Ασφαλιστικών Καλύψεων» που ακολουθεί πιο κάτω:

'Gold'

'Platinum'

## Δ. Πληροφορίες για τα Κτίρια

1) Είδος Οικοδομής / Έτος Κατασκευής:

α) Κατάστημα  Γραφείο  Άλλος Κίνδυνος  .....  Έτος Κατασκευής \_\_\_\_\_

β) Αναφέρετε από πόσους ορόφους αποτελείται η Οικοδομή και σε περίπτωση Γραφείου ή Καταστήματος δηλώστε τον αριθμό του Γραφείου ή του Καταστήματος και τον όροφο.

γ) Εφάπτονται τα Κτίρια με άλλα υποστατικά; Αν ΝΑΙ, δηλώστε τη χρήση των εφαπτόμενων υποστατικών.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

- |  |  | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 2) Διαθέτουν τα Κτίρια οποιοδήποτε υπόγειο; Αν ΝΑΙ, δηλώστε:   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| α) τη χρήση του υπογείου αυτού _____ β)  |  |                          |                          |
| την ύπαρξη σ' αυτό κατάλληλης αντλίας νερού σε λειτουργήσιμη κατάσταση   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - λάκκου απορρόφησης υδάτων.   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Είστε ο αποκλειστικός ιδιοκτήτης των Κτιρίων; Αν ΟΧΙ, δώστε λεπτομέρειες.   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/>  |  |                          |                          |
| 4) Επιβεβαιώστε ότι:   |  |                          |                          |
| α) Τα Κτίρια είναι κατασκευασμένα από τούβλα ή μπετόν ή πέτρα ή ενισχυμένο σκυρόδεμα και η οροφή από μπετόν και κεραμίδι και έχουν ανεγερθεί σύμφωνα με τις σχετικές πολεοδομικές ή άλλες άδειες.  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| β) Σε περιπτώσεις Γραφείων και Καταστημάτων, τα Κτίρια χρησιμοποιούνται αποκλειστικά σε σχέση με το επάγγελμα ή το είδος εργασίας του Προτείνοντα.   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| γ) Δεν αποθηκεύονται στα Κτίρια οποιαδήποτε εύφλεκτα υλικά. (Σημειώνεται ότι εύφλεκτα υλικά θεωρούνται οποιαδήποτε υγρά ή ορυκτά ή έλαια ή πετρελαιοειδή που αναδίδουν εύφλεκτες αναθυμιάσεις με βαθμό ανάφλεξης κάτω των 23 βαθμών Κελσίου ή 73 βαθμών Φαρενάιτ). |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b><u>Αν απαντήσατε ΟΧΙ σε οποιαδήποτε από τα ερωτήματα (α), (β), (γ) πιο πάνω, επικοινωνήστε με την Εταιρεία ή με τον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή πριν την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης.</u></b>  |  |                          |                          |
| 5) Έχουν τα Κτίρια ανεγερθεί πάνω σε τεχνητά εδάφη, επιχωματώσεις, προσχώσεις ρεμάτων ή ποταμών;   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/>  |  |                          |                          |
| 6) Είναι η τοποθεσία των Κτιρίων επιρρεπής σε ζημιές που προκαλούνται από Θύελλα ή Καταιγίδα ή Πλήμμυρα ή άλλους κινδύνους για τους οποίους ζητείται ασφαλιστική κάλυψη; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες.   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/>  |  |                          |                          |
| 7) Έχει οποιοδήποτε μέρος των Κτιρίων υποστεί οποιαδήποτε μορφής δομική μετατροπή, επέκταση, ενίσχυση ή υποσύλωση κατά τη διάρκεια των τελευταίων 10 ετών; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες και δηλώστε κατά πόσο έχουν εκδοθεί και τηρηθεί οι σχετικές άδειες.          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Ε. Γενικές Πληροφορίες

- |  |  | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) Είναι η προς ασφάλιση περιουσία υποθηκευμένη ή υπόκειται σε οποιαδήποτε άλλη επιβάρυνση; Αν ΝΑΙ, δηλώστε το όνομα του ενυπόθηκου δανειστή και κατά πόσο επιθυμείτε εφαρμογή της ρήτρας υποθήκης (mortgage clause) στο Ασφαλιστήριο σας. |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/>  |  |                          |                          |
| 2) α) Έχετε υποβάλει οποιαδήποτε απαίτηση κατά τα τελευταία 5 χρόνια για απώλεια ή ζημιά σε σχέση με οποιαδήποτε κάλυψη που παρέχεται από το Ασφαλιστήριο αυτό;  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| β) Έχετε υποστεί οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά κατά τα τελευταία 5 χρόνια σε σχέση με οποιαδήποτε υποστατικό σας ή περιεχόμενο αυτού;  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Δηλώστε κατά πόσο οποιαδήποτε Ασφαλιστική Εταιρεία έχει ποτέ:   |  |                          |                          |
| α) απορρίψει ή επιβάλει ειδικούς όρους σε σχέση με οποιαδήποτε Πρόταση Ασφάλισης σας.  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| β) Ακυρώσει ή αρνηθεί να ανανεώσει οποιοδήποτε ασφαλιστήριο συμβόλαιο σας.   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Υπάρχει άλλο ασφαλιστήριο σε ισχύ αναφορικά με την προς ασφάλιση περιουσία ή οποιοδήποτε μέρος αυτής;   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Διατηρείτε σε ισχύ με την Εταιρεία μας οποιαδήποτε άλλη ασφάλιση;   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 6) Δηλώστε κατά πόσο τα Κτίρια διαθέτουν:
- |  | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| α) σύστημα συναγερμού .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| β) σύστημα πυρανίχνευσης .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| γ) κλειδαριές ασφαλείας .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| δ) προστατευτικές σχάρες σε εισόδους και παράθυρα .....                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ε) εγκατάσταση αυτόματης κατάσβεσης πυρκαγιάς (sprinkler installation) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| στ) κλειστό σύστημα παρακολούθησης (CCTV) .....                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ζ) Άλλα μέτρα προστασίας ή ασφάλειας .....                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Αν απαντήσατε ΝΑΙ, σε οποιοδήποτε από τα ερωτήματα 2 - 6 πιο πάνω, δώστε λεπτομέρειες.

---



---

- 7) Δηλώστε οποιοδήποτε άλλο ουσιώδες γεγονός ή πληροφορία ή δεδομένο σε σχέση με την προς ασφάλιση περιουσία.

---



---

- 8) Ασφάλιση Ευθύνης Εργοδότη  
(Σε περίπτωση ασφάλισης Ευθύνης Εργοδότη, θα εκδίδεται ξεχωριστό ασφαλιστήριο το οποίο θα υπόκειται στους Όρους και Εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου Ευθύνης Εργοδότη)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Δηλώστε αν επιθυμείτε κάλυψη για ασφάλιση Ευθύνης Εργοδότη

Αν απαντήσατε ΝΑΙ, συμπληρώστε πιο κάτω:

- α) Όρια Ευθύνης

Όριο Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο (Ελάχιστο Ποσό €160.000)

\_\_\_\_\_

Όριο Ευθύνης για κάθε Περιστατικό ή σειρά Περιστατικών

€3.415.000

Συνολικό Όριο Ευθύνης για οποιαδήποτε Περίοδο Ασφάλισης

€5.125.000

- β) Αριθμός Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε) \_\_\_\_\_

- γ) Στοιχεία Εργοδοτούμενων:

**Αριθμός Εργοδοτούμενων**      **Κατηγορία Καθηκόντων**

**Υπολογιζόμενες Ετήσιες**  
**Ακαθάριστες Απολαβές (€)**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Συνολικές Υπολογιζόμενες Ετήσιες Ακαθάριστες Απολαβές**

\_\_\_\_\_

- δ) 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;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν απαντήσατε ΟΧΙ, δώστε λεπτομέρειες.

- ε) Διεξάγετε οποιοσδήποτε εργασίες στο εξωτερικό;

Αν απαντήσατε ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες.

- στ) Δηλώστε τον αριθμό των απαιτήσεων που έχουν υποβάλει οι εργοδοτούμενοι σας κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων ετών σε σχέση με ασφάλιση Ευθύνης Εργοδότη.

---

## Ζ. Προτεινόμενα Ποσά προς Ασφάλιση

Τα προτεινόμενα ποσά προς ασφάλιση πρέπει να αντιπροσωπεύουν την πραγματική αξία της προς ασφάλιση περιουσίας ώστε να αποφεύγονται αρνητικές συνέπειες λόγω της υποασφάλισης (βλέπε Ασφαλιστήριο, Όροι Απαιτήσεων, Όρος 6 – «Υποασφάλιση»). Αφού μελετήσετε προσεκτικά τους πιο κάτω Ορισμούς και Σημειώσεις, συμπληρώστε τα προτεινόμενα ποσά προς ασφάλιση, στον πίνακα που ακολουθεί.

<b>Κτίρια</b> Ο όρος «Κτίρια» σημαίνει το κτίριο που βρίσκεται στην Τοποθεσία και που χρησιμοποιείται σε σχέση με το επάγγελμα ή το είδος της εργασίας που διεξάγεται στα Κτίρια, όπως καθορίζεται στον Πίνακα. Συμπεριλαμβάνει τα μόνιμα εντοιχίσματα ή προσαρτήματα ή προσαρμογές (όπως πόρτες, παράθυρα, ντουλάπια, ψευδοροφές, διαχωριστικά, ηλιακούς θερμοσίφωνες, υδραυλικές και ηλεκτρικές εγκαταστάσεις, φωτοβολταϊκά πλαίσια και σχετικός εξοπλισμός, συστήματα ασφαλείας, εγκαταστάσεις αυτόματης κατάσβεσης πυρκαγιάς (sprinkler installation) και εγκαταστάσεις κλιματισμού). Περιλαμβάνει επίσης οποιοσδήποτε μόνιμες κατασκευές (όπως τέντες, φωτεινές ή άλλες πινακίδες, κεραίες τηλεοπτικής και δορυφορικής λήψης, εγκαταστάσεις συστημάτων ασφαλείας, υπόστεγα, περιτοιχίσματα, δεξαμενές ή πισίνες, άλλες μόνιμες κατασκευές, βοηθητικά κτίρια και εγκαταστάσεις) που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά από τον Ασφαλισμένο σε σχέση με τα Κτίρια. <u>Ο όρος «Κτίρια» δεν περιλαμβάνει:</u> Οποιοδήποτε μέρος των Περιεχομένων, δέντρα, φυτά ή γρασιδί, καθώς και οποιαδήποτε αποβάθρα, προκουμιά, κυματοθραύστη ή άλλη θαλάσσια κατασκευή.	
<b>Περιεχόμενα</b> Ο όρος «Περιεχόμενα» σημαίνει την κινητή περιουσία που ανήκει στον Ασφαλισμένο ή που βρίσκεται στην κατοχή του ως θεματοφύλακα ή παραγγελιοδότη ή για την οποία είναι νομικά υπεύθυνος και ενόσω αυτή βρίσκεται εντός των Κτιρίων και η οποία σχετίζεται με το επάγγελμα ή το είδος της εργασίας που διεξάγεται σ'αυτά. Αποτελείται από τον εξοπλισμό, τα μηχανήματα, τα Εμπορεύματα και την επίπλωση. <u>Ο όρος «Περιεχόμενα» δεν περιλαμβάνει:</u> Οποιοδήποτε μέρος των Κτιρίων, μηχανοκίνητα οχήματα, Πολύτιμα Αντικείμενα, χρήματα οποιασδήποτε μορφής, μετρητά σε κυκλοφορία, κερηκτικές ύλες, εύφλεκτα υλικά, λογισμικά προγράμματα, ηλεκτρονικά αρχεία, έγγραφα οποιοσδήποτε είδους, εμπορικά ή άλλα βιβλία, πρότυπα, μήτρες, σχέδια, σχεδιαγράμματα και ιχνογραφήματα.	
<b>Απώλεια Μικτού Κέρδους</b> <u>Μικτό Κέρδος</u> Τα καθαρά έσοδα από πωλήσεις προϊόντων ή από την παροχή υπηρεσιών αφαιρουμένου του κόστους των πωλήσεων και τυχόν εκπτώσεων και με προσαρμογή των αρχικών και τελικών αποθεμάτων. <u>Πρόσθετα έξοδα</u> Τα πρόσθετα εύλογα έξοδα που πιθανό να καταστεί αναγκαίο να καταβάλει ο Προτεινόμενος για τον περιορισμό της περιόδου διακοπής των εργασιών ή της μείωσης του κύκλου εργασιών. <u>Αμοιβή ανεξάρτητου επαγγελματία λογιστή</u> Τα εύλογα έξοδα που απαιτείται να καταβληθούν σε ανεξάρτητο επαγγελματία λογιστή, για σκοπούς ετοιμασίας της υποβολής αίτησης εκ μέρους του Προτεινόμενου και την προσκόμιση σχετικών πληροφοριών και άλλων στοιχείων.	
<b>Όρος Αξίας Ανοικοδόμησης των Κτιρίων</b> (ισχύει για κτίρια μέχρι 30 ετών από το έτος κατασκευής τους) <i>(Είναι το κόστος ανακατασκευής των Κτιρίων στην ίδια τοποθεσία, με τον ίδιο τρόπο, μέγεθος, προδιαγραφές και εμφάνιση, χωρίς τη μείωση της αξίας τους λόγω παλαιότητας, φυσικής φθοράς ή χρήσης.)</i> <b>Επιθυμείτε όπως η βάση αποζημίωσης του Ασφαλιστηρίου σας να αντιπροσωπεύει την Αξία Ανοικοδόμησης των Κτιρίων;</b> <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αν απαντήσατε ΝΑΙ, θα ισχύει ταυτόχρονα και ο Όρος της Αυτόματης Πληθωριστικής Αναπροσαρμογής, όπου το προς Ασφάλιση Ποσό για τα Κτίρια θα αναπροσαρμόζεται ετησίως κατά την ανανέωση του Ασφαλιστηρίου με βάση την ποσοστιαία μεταβολή του Δείκτη Τιμών Παραγωγού στις Κατασκευές ή άλλου κατάλληλου εναλλακτικού δείκτη, ως αυτός υπολογίζεται και/ή καθορίζεται από τη Στατιστική Υπηρεσία Κύπρου.	
<b>Κτίρια</b> α) Κτίρια (εξαιρουμένων των πιο κάτω που ασφαλιζονται ξεχωριστά) β)	<b>Ποσό προς Ασφάλιση (€)</b> € €
<b>Συνολικό Προτεινόμενο ποσό για τα Κτίρια</b>	€
<b>Σε περίπτωση που δεν είστε Ιδιοκτήτης των Κτιρίων (π.χ. Ενοικιαστής) δηλώστε πιο πάνω τυχόν προσθήκες, βελτιώσεις ή άλλες κτιριακές αναβαθμίσεις που έχετε πραγματοποιήσει και για τις οποίες θα θεωρείστε νομικά υπεύθυνος και που επιθυμείτε τη συμπερίληψη τους στην ασφαλισμένη περιουσία.</b>	
<b>Περιεχόμενα</b> α) (*) Περιεχόμενα (εξαιρουμένων των πιο κάτω που δηλώνονται ξεχωριστά) β) (*) γ) (*) <b>(*) Σημείωση</b> Το ανώτατο ετήσιο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας για κάθε ένα αντικείμενο των Περιεχομένων καθορίζεται σε €5.000, εκτός αν ένα τέτοιο αντικείμενο δηλώνεται και ασφαλιζεται ξεχωριστά.	€ € €
<b>Συνολικό Προτεινόμενο ποσό για τα Περιεχόμενα</b>	€
<b>Απώλεια Ενοικίου</b> Αριθμός Μηνών _____ x Μηνιαίο Προς Ασφάλιση Ποσό € _____	€
<b>Συνολικό Προτεινόμενο ποσό για τα Κτίρια και τα Περιεχόμενα</b>	€
<b>Απώλεια Μικτού Κέρδους</b> α) Μικτό Κέρδος β) Πρόσθετα Έξοδα γ) Αμοιβή Ανεξάρτητου Επαγγελματία Λογιστή	€ € €
<b>Συνολικό Προτεινόμενο ποσό για Απώλεια Μικτού Κέρδους</b>	€
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ</b>	€

## ΠΑΚΕΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ (Γραφείων & Καταστημάτων)

Ασφαλιστικές Καλύψεις	Gold	Platinum
Φωτιά, Κεραυνός, Αστραπή	✓	✓
Φωτιά από Δάσος	✓	✓
Φωτιά από Βραχυκύκλωμα	✓	✓
Καπνός από Φωτιά	✓	✓
Έκρηξη	✓	✓
Σεισμός ή Ηφαιστειογενής Έκρηξη	✓	✓
Θύελλα ή Καταιγίδα και Πλημμύρα	✓	✓
Πρόσκρουση στα Κτίρια	✓	✓
Πτώση Αεροσκάφους	✓	✓
Τυχαία Διαφυγή Υδάτων ή Πετρελαίου Θέρμανσης ή Άλλων Υγρών	✓	✓
Οχλαγωγίες, Απεργίες, Ανταπεργίες	✓	✓
Κακόβουλη Ζημιά	✓	✓
Απώλεια ή Ζημιά στα Περιεχόμενα από Κλοπή ή Απόπειρα Κλοπής	✓	✓
Έξοδα Αμοιβής Αρχιτεκτόνων & Επιμετρητών	✓	✓
Έξοδα Απομάκρυνσης Ερειπίων	✓	✓
Ωφέλημα Φρούρησης των Κτιρίων (Όριο ανά Περιστατικό / Ετήσιο Όριο)	€500 / €1.000	€500 / €1.000
Προσωπικά Αντικείμενα Εργοδοτούμενων	€1.000	€1.000
Διερευνητικά έξοδα εντοπισμού βλάβης σε σωλήνες	€1.000	€1.000
Απώλεια Ύδατος ή Πετρελαίου Θέρμανσης ή Άλλων Υγρών	€1.000	€1.000
Τυχαία Ζημιά σε Φωτεινές ή Άλλες Πινακίδες ή Τέντες	€1.000	€1.000
Βραχυκύκλωμα (Όριο ανά Περιστατικό / Ετήσιο Όριο)	€1.000 / €2.000	€1.000 / €2.000
Μεταφερόμενα Εμπορεύματα (Όριο ανά Όχημα / Ετήσιο Όριο)	€2.000 / €4.000	€2.000 / €4.000
Εμπιστοσύνη Εργοδοτούμενων (Όριο ανά Περιστατικό / Ετήσιο Όριο)	€2.000 / €4.000	€2.000 / €4.000
Τυχαία Ζημιά σε Κεραίες και Συστήματα Ασφαλείας	€2.000	€2.000
Τυχαία Θραύση Υαλοπινάκων	€3.000	€3.000
Χρήματα στα Κτίρια	€3.000	€3.000
Χρήματα σε Μεταφορά	€3.000	€3.000
Ζημιά στα Κτίρια από Κλοπή ή Απόπειρα Κλοπής	€5.000	€5.000
Τυχαία Πτώση Δέντρων ή Κλαδιών ή Πασσάλων	€5.000	€5.000
Προσωπικά Ατυχήματα κατά τη Διάρκεια Κλοπής ή Μεταφοράς Χρημάτων (Όριο ανά Άτομο / Ετήσιο Όριο)	€5.000 / €10.000	€5.000 / €10.000
Αστική Ευθύνη (Όριο ανά Περιστατικό / Ετήσιο Όριο)	€200.000	€200.000
Έξοδα Προσωρινής Στέγασης (Μηνιαίο Όριο / Ετήσιο Όριο)		€1.000 / €6.000
Τυχαία Ζημιά σε Ηλεκτρονικές Μηχανές Γραφείου		€3.000
Αλλοίωση Αποθεμάτων Ψυκτικών Θαλάμων		€3.000
Απώλεια Ενοικίου*	(*)	(*)
Απώλεια Μικτού Κέρδους*		(*)

### Σημείωση:

\* Προαιρετική Κάλυψη με καταβολή επιπρόσθετου ασφαλιστρού

Οι πληροφορίες που παραθέτονται στον πιο πάνω πίνακα είναι συνοπτικές. Οι βασικοί Όροι, Εξαιρέσεις, προϋποθέσεις και η πλήρης περιγραφή των καλύψεων, περιέχονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο. Για περισσότερες λεπτομέρειες ή πληρέστερη ενημέρωση παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με την Εταιρεία ή με τον ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή.

## Η. Οδηγίες Πληρωμής Ασφαλίσεων (Παρακαλώ σημειώστε ✓ ανάλογα)

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

**Σημείωση: Σε όλες τις περιπτώσεις η 1<sup>η</sup> 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.

## Θ. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR) (ΕΕ) 2016/679 καθώς και οποιωνδήποτε 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](mailto: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

## I. 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 δεσμευτική 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 οποιοδήποτε 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

### Επισύρεται ιδιαίτερα η προσοχή του Προτείνοντα στα πιο κάτω

- α) Η Πρόταση Ασφάλισης αποτελεί τη βάση και αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και στην περίπτωση ψευδούς παραστάσεως, δόλου, ανακριβούς περιγραφής ή παρασιώπησης οποιοδήποτε ουσιώδους γεγονότος εκ μέρους του Προτείνοντα ή οποιοδήποτε προσώπου που ενεργεί για λογαριασμό του, θα καθιστά το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ακυρώσιμο εξ αρχής.
- β) Η ασφάλιση δεν θα τεθεί σε ισχύ μέχρι να γίνει αποδεκτή η Πρόταση Ασφάλισης από την Εταιρεία.
- γ) Σε περίπτωση μεταβίβασης ή πώλησης ή συμφωνίας για μεταβίβαση ή πώληση της Ασφαλισμένης Περιουσίας ή σε περίπτωση αλλαγής του επαγγέλματος ή του είδους της εργασίας που διεξάγεται στα Κτίρια, η ασφάλιση παύει να ισχύει.
- δ) Η ασφαλιστική κάλυψη που παρέχεται με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό αναστέλλεται και παύει να ισχύει μετά τη συμπλήρωση 30 συνεχών ημερών όπου τα Κτίρια παραμένουν αδρανή και αχρησιμοποιητά. Ως εκ τούτου, η Εταιρεία δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά που συμβαίνει με την έναρξη της 31<sup>ης</sup> ημέρας.

Για περισσότερες πληροφορίες σας προτρέπουμε όπως μελετήσετε προσεκτικά το Ασφαλιστήριο σας.

Επωνυμία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή:



COMMERCIAL GENERAL INSURANCE LTD

Κεντρικά Γραφεία: Commercial Union House, Λεωφόρος Αρχ. Μακαρίου Γ' 101, 1071 Λευκωσία  
Τ.Θ. 21312, 1506 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλέφωνο 22 505 000, Τέλεφαξ 22 376 155  
E-mail: [info@cgi.com.cy](mailto:info@cgi.com.cy) Website: [www.cgi.com.cy](http://www.cgi.com.cy)