

**ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ**

Κεντρικά Γραφεία: Υδρογίος House, Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα

Τ.Κ. 40378, 6303, Λάρνακα, Κύπρος

Τηλ. 24 200 800, Φαξ: 24 82 82 98

ydrogios@cytanet.com.cy www.ydrogios.com.cy

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**PUBLIC LIABILITY PROPOSAL FORM**

Αριθμός Συμβολαίου / Policy Number:

Πληρώνει **Αμέσως!**Κωδ. Αντιπροσώπου
Agent's CodeΌνομα Αντιπροσώπου
Agent's NameΑρ. Καλυπτικού Σημ.
Cover Note Number

05/18

► Στοιχεία Προτείνοντος / Proposers Details

Πλήρες Όνομα / Full Name: _____

Εμπορική Επωνυμία /
Business Name: _____Αρ. Ταυτότητας-Αρ. Εγγρ. Εταιρείας /
ID Card No.-Company Registration No. _____Διεύθυνση Αλληλογραφίας /
Postal Address: _____

Τηλ. / _____ E-mail: _____

Tel.: _____

Επάγγελμα-Είδος Εργασίας /
Occupation-Job Description: _____**► Περίοδος Ασφάλισης / Period of Insurance**Από / _____ Μέχρι /
From: _____ To: _____**► Περιγραφή Εργασιών-Άλλες Λεπτομέρειες / Job Description-Additional Information**1. Γενική περιγραφή των εργασιών που διεξάγονται από τον προτείνοντα /
General job description carried out by the proposer:

2. Περιγραφή υποστατικών / Description of premises:

3. Διεύθυνση των υποστατικών που θα είναι ασφαλισμένα εάν είναι περισσότερα από ένα, παρακαλώ δηλώστε συγκεκριμένα / State the address of the premises to be insured if more than one, please state specifically:

	Μέγεθος των υποστατικών (τ.μ.) / Size of the premises (m ²)
1.	
2.	
3.	

4. Εργοδοτούμενοι και εισόδημα / Employees & Income:

Καθήκοντα των Εργοδοτούμενων σας / Employees Duties	Αριθμός Εργοδοτούμενων / Employees No.	Ετήσιοι Μισθοί ή απολαβές / Annual Salaries or emoluments
Ετήσιος Κύκλος Εργασιών / Annual Turnover	€	

► Όρια Ευθύνης / Liability Limits

Αρ. / No.	Όρια / Limits	€
1.	Όριο κάθε περιστατικού / Limit of any incident	
2.	Όριο κάθε περιόδου ασφάλισης / Limit for each insurance period	
3.	Αφαιρετέο Ποσό / Excess	

► Προαιρετικές Καλύψεις / Optional CoverΑσφαλισμένο
Ποσό / Sum Insured €

<input type="checkbox"/>	ΠΚ1 Υπεργολαβία (παρακαλώ επισυνάψτε στοιχεία) / Sub-contractors (please attach details)	_____
<input type="checkbox"/>	ΠΚ2 Πυρκαγιά ή έκρηξη / Fire or explosion	_____
<input type="checkbox"/>	ΠΚ3 Δηλητηρίαση από φαγητό & ποτό / Food or drink poisoning	_____
<input type="checkbox"/>	ΠΚ4 Ανελκυστήρες / Elevators	_____
<input type="checkbox"/>	ΠΚ5 Περιουσιακά στοιχεία υπό ευθύνη ή τον έλεγχο του ασφαλισμένου / Property under the custody or control of the insured	_____

► Ειδικές Ερωτήσεις / Specific Questions

(Εάν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες) / (If YES, provide details)

	ΝΑΙ / YES	ΟΧΙ / NO
1. Υπάρχουν ή χρησιμοποιούνται χημικά προϊόντα, εκρηκτικές ύλες, αέρια ή οξέα; / Do you have or make use of any chemical products or explosives, gases or acids?		
2. Ενοικιάζετε μηχανήματα σε άλλους; / Do you rent any machinery to other parties?		
3. Υπάρχουν ατμοβόμβες στα υποστατικά σας; / Do you have any steam boilers in your premises?		
4. Υπάρχουν άλλα μηχανήματα που λειτουργούν με ατμό, αέριο, νερό, ηλεκτρισμό ή άλλο μηχανικό τρόπο; / Are there any other machines that operate with steam, gas, electricity or other mechanical way?		
5. Υπάρχουν ανελκυστήρες, ανυψωτήρες ή γερανοί στα υποστατικά; / Are there any elevators, lifts, or cranes in the premises?		
6. Έχετε ειδικευμένο προσωπικό που συντηρεί τα μηχανήματά σας ή διατηρεί συμφωνία συντήρησης με εξωτερικό όικο; / Do you have any qualified personnel who maintain your machinery on a regular basis, or do you have an agreement with an external firm for maintenance services?		
7. Έχουν κινηθεί νομικές διαδικασίες ενάντια σας για πρόκληση ζημιάς σε τρίτους τα τελευταία 5 χρόνια; / Please state whether any legal proceedings have been initiated against you for damage caused by third parties over the last 5 years.		
8. Έχετε εργοδοτούμενους που εργάζονται εκτός των υποστατικών σας; / Please state whether any of your personnel is working outside your premises.		
9. Είναι τα προς ασφάλιση υποστατικά ιδιοκτησία σας; / Please state whether you are the legal owner of the premises to be insured.		
10. Χρησιμοποιείτε πύραυλο, οξυγονοκόλληση ή μηχανήματα κόψης και συγκόλλησης; Εάν Ναι, παρακαλώ δηλώστε τοποθεσία / Do you have or make use of any oxyacetylene or welding machines?		
11. Έχετε ή χρησιμοποιείτε οποιαδήποτε οχήματα που δεν έχουν την κατάλληλη άδεια ή ασφαλιστική κάλυψη; / Do you have or use any vehicles that do not have the appropriate license or insurance cover?		
12. Υπάρχουν δίπλα ή κοντά στα υποστατικά σας άλλες επιχειρήσεις; Εάν Ναι, δηλώστε λεπτομέρειες. / Please state whether there are beside or near to your premises any other businesses. If Yes, provide details.		

► Γενικές Ερωτήσεις / General Questions

	ΝΑΙ / YES	ΟΧΙ / NO
1. Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια σε ισχύ; Εάν Ναι, με ποια εταιρεία; / Please state whether there are any other insurance policies in force. If Yes, please state the company.		
2. Έχετε προηγουμένως ασφαλιστεί για τους κινδύνους που προτείνονται; Εάν Ναι, με ποια εταιρεία; / Have you ever been insured for the proposed perils? If Yes, please state name of insurance company.		
3. Έχετε ποτέ υποστεί ζημιά ή απώλεια ή έχετε υποβάλει απαίτηση σε Ασφαλιστική Εταιρεία; Εάν Ναι, δώστε λεπτομέρειες / Have you ever sustained loss or damage or submitted a claim to any insurance company? If Yes, provide details.		
4. Έχει ποτέ Ασφαλιστική Εταιρεία απορρίψει πρότασή σας για ασφάλιση ή αρνηθεί να σας ανανεώσει ασφαλιστήριο; Εάν Ναι, δώστε λεπτομέρειες / Has any company in respect with any of the perils to which the proposal applies declined to insure you or cancelled or refused to renew your insurance? If Yes, provide details.		
5. Διατηρείτε άλλο ασφαλιστήριο σε ισχύ με την ΥΔΡΟΓΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ; Εάν Ναι, δώστε λεπτομέρειες / Have you any other insurance policy in force with Ydrogios Insurance? If Yes, provide details.		

ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ / PRICING		ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ / METHOD OF PAYMENT	
Βασική Κάλυψη / Basic Coverage	<input type="text"/>	Μετρητά / Cash:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Επιταγή / Cheque:	<input type="text"/>
Προαιρετικές Καλύψεις / Optional Covers	<input type="text"/>	Άλλη / Other:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ / IN ADVANCE	<input type="text"/>

► ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / 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 αποτελέσει τη βάση του ασφαλιστηρίου αυτού, μεταξύ μου και της **ΥΔΡΟΓΕΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ.**

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 **YDROGIOS INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD.**

Υπογραφή Προτείνοντα / Signature of Proposer

Υπογραφή Αντιπροσώπου / Agent's Signature

Ημερομηνία / Date