

**ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ**

Κεντρικά Γραφεία: Ydrogios House, Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα

Τ.Κ. 40378, 6303, Λάρνακα, Κύπρος

Τηλ. 24 200 800, Φαξ: 24 828 024

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

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ
CARGO INSURANCE PROPOSAL FORM**

Αριθμός Συμβολαίου / Policy Number:

Κωδ. Συνεργάτη
Partner's CodeΌνομα Συνεργάτη
Partner's Name

05/18

► Ο Ασφαλισμένος / The InsuredΌνοματεπώνυμο / Full Name: Αριθμός Ταυτότητας / I.D. No: Αριθμός Εγγρ. Εταιρείας/ Company Registration No: Αριθμός Πίστωσης / Credit Number: Διεύθυνση / Address: Τηλ. / Tel: Διεύθυνση Αλληλογραφίας / Mail Address: Τράπεζα / Bank: Υποκατάστημα / Branch: Περιγραφή Εμπορευμάτων / Description of Goods: Καινούργια / Μεταχειρισμένα / New or Used: Περιγραφή Συσκευασίας / Description of Packing: Σήμανση και Αριθμηση / Marks and No: Ασφαλισμένο ποσό / Sum Insured: Ισοτιμία σε ΕΥΡΩ / Equivalent in Euro: Όροι Πώλησης / Terms of Sale: C & F F.O.B Ex. Works F.C.A F.A.S **► Μέσο μεταφοράς / Way of transportation**Μέσω Θαλάσσης / By Sea: Όνομα Πλοίου, ηλικία / Name of vessel, age: Μέσω Αέρος / By Air: Αριθμός Πτήσης / Flight No (or A.W.B. No.) Μέσω Ξηράς / By Land: Μεταφορικό / Transportation Φόρτωση από / Port of Shipment: Εκφόρτωση προς / Port of Shipment: Μετεκφόρτωση / Transhipment: ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO Εάν υπάρχει μετεκφόρτωση, λιμάνι / αεροδρόμιο διαμετακόμισης: / If with transhipment, transit Port / Air Port: Υπολογισμένη Ημερ. φόρτωσης: / Estimated Date of Shipment Υπολογισμένη Ημερ. Άφιξης: / Estimated Date of Arrival **► Είδος Ασφαλιστικής Κάλυψης / Type of Insurance Required**Institute Cargo Clauses "A" Institute Cargo Clauses "B" Institute Cargo Clauses "C" Άλλο / Other: Υπογραφή Ασφαλισμένου / Insured Signature: Υπογραφή Αντιπροσώπου / Agent's Signature: Ημερομηνία / Date:

ΕΥΡΩ / EURO

Αφαιρετέο Ποσό / Excess of loss: Άλλο / Other: Μετρητά / Cash Προκαταβολή / Deposit Επιταγή / Cheque Άλλο / Other

► 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 αποτελεί 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.

Ημερ. / Date

Υπογραφή Ασφαλισμένου / Insured's Signature