



Ασφαλής Δύναμη

ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ

Κεντρικά Γραφεία:

Ydrogios House, Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα

Τηλ. 24 200 800, Φαξ: 24 82 82 98

ydrogios@cytanet.com.cy

www.ydrogios.com.cy

Table with 2 columns: Field Name, Value. Fields include Agent's Code, Agent's Name, Cover Note Number.

Αρ. Συμβολαίου/Policy No.

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ / MOTOR INSURANCE PROPOSAL FORM

Πλήρες όνομα Ιδιοκτήτη ή Προτείνοντα / Proposer's or Owner's full name:

Διεύθυνση / Address: Ταχ. Κώδικας / Post Code:

Ημ. Γέννησης / Date of Birth: Ημ. Απόκτησης Άδειας / Licence Date: Επάγγελμα / Occupation:

Τηλ. / Tel.: Φαξ / Fax: E-mail:

Αρ. Ταυτότητας/ή Αρ. Διαβατηρίου/ή Αρ. Εγγραφής Εταιρείας Identity Number/or Passport Number/or Company Reg. Number Εθνικότητα / Nationality:

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος/ή Άγαμος/η Marital Status: Married /or Single Τόπος Γέννησης: Place of Birth: Το όχημα θα οδηγείται από τον ιδιοκτήτη; Will the vehicle be driven by the owner? NAI: YES: ΟΧΙ: NO:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / PERIOD OF INSURANCE: Από ώρα / From Time : π.μ. / a.m. μ.μ. / p.m. Ημερομηνία / Date Μέχρι / To

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΚΑΛΥΨΗ / COVER

Form for insurance cover options: Ευθύνη Έναντι Τρίτων / Third Party, Φωτιάς & Κλοπής / Fire & Theft, Περιεκτική / Comprehensive. Includes checkboxes for SP, MP, PP, OTHER and excess amounts.

Table with 11 columns: Registration No., Make/Model, Body Type, Cubic Capacity, Year of Manufacture, Number of Passengers, Colour, Type of Roof, Left Hand Drive, Right Hand Drive, Vehicle Value.

ΧΡΗΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ / VEHICLE USE

Ιδιωτικό / Private Μεταφοράς Εμπορευμάτων / Commercial Motor Trade Ειδικοί Τύποι / Special Types Μοτοσικλέτα / Motorcycle

Table with 10 columns: Drivers Full Names, Date of Birth, Licence Date, Identity Card No., Full/Learner, Country of Origin, Claims, Conv. or Points, Nationality. Rows 1-6.

Form for internal use: ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ / FOR INTERNAL USE

Form for premium calculation and payment method: ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ PREMIUM CALCULATION, ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ METHOD OF PAYMENT.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ / GENERAL QUESTIONS:

	ΝΑΙ YES ✓	ΟΧΙ NO ✓
1. Είναι το όχημα σε καλή χρησιμοποιήσιμη κατάσταση; Is the vehicle in good condition?		
2. Έχουν γίνει οποιοσδήποτε τροποποιήσεις από τον αρχικό του τύπο; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες; Have any alterations been made to the original type of the vehicle? If so, give details:		
3. Το όχημα έχει εισαχθεί μεταχειρισμένο; Αν ναι δηλώστε την χώρα προέλευσης; Has the vehicle been imported second hand? If so, state the country of origin:		
4. Είναι το αυτοκίνητο sport ή αυξημένης ιπποδύναμης; Is the vehicle sport or high performance?		
5. Το όχημα είναι δασμολογημένο; Is the vehicle duty paid?		
6. α) Εξ όσων γνωρίζετε, μήπως εσείς ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που θα οδηγεί το όχημα έχει υποβάλει απαίτηση σε Ασφαλιστική Εταιρεία ή εμπλακεί ως οδηγός σε τροχαίο ατύχημα, κατά τα τελευταία 5 χρόνια; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες; β) Δικαιούστε έκπτωση λόγω μη υποβολής απαιτήσεων (NCD); a) Do you or any other person who is driving the vehicle placed a claim against an Insurance Company or had an accident as a driver, during the past 5 years? If so, please provide details: b) Are you a entitled to a No Claim Bonus Discount?		
7. Πάσχετε εσείς ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που θα οδηγεί το όχημα από διαβήτη, επιληψία, καρδιακό πρόβλημα, μειωμένη όραση ή ακοή ή άλλη σωματική ή διανοητική ασθένεια ή αναπηρία; Αν ναι, δηλώστε λεπτομέρειες; Do you or any other person who is driving the motor vehicle, suffer from: diabetes, epilepsy, heart problems, reduced vision or hearing, or from any other disease or incapacity of body or mind? If so, give details:		
8. Έχει σε οποιοδήποτε χρόνο, Ασφαλιστική Εταιρεία, για σας ή οποιονδήποτε από τους οδηγούς: (i) Απορρίψει οποιαδήποτε πρόταση για ασφάλιση; (ii) Απαιτήσει αυξημένο ασφάλιστρο ή επιβάλει ειδικούς όρους; (iii) Αρνηθεί να ανανεώσει ή ακυρώσει οποιοδήποτε συμβόλαιο; Has any Insurance Company at any time for you or any person who will be driving the motor vehicle: (i) Rejected any proposal for insurance? (ii) Demanded increased premium or imposed special terms? (iii) Refused to renew or cancelled any policy?	-----	-----
9. Έχετε ή είχατε ασφάλιση για οποιοδήποτε όχημα; Αν ναι, παρακαλώ δηλώστε Ασφαλιστική Εταιρεία και αριθμό συμβολαίου; Do you have or have you ever had an insurance policy covering any motor vehicle; If so, state the name of Insurance Company and policy number:		
10. Έχετε άλλη ασφάλιση με την Εταιρεία μας; Αν ναι, δηλώστε λεπτομέρειες; Do you have any other policy with our company; If so, please give details:		
11. Το όχημα έχει άδεια κυκλοφορίας σε ισχύ; Is there a road tax licence in force?		
12. Το όχημα έχει περάσει από Τεχνικό Έλεγχο Μηχανοκινήτων Οχημάτων (Μ.Ο.Τ); Αν ναι, μέχρι πότε; M.O.T. test is succesfully passed? If yes until when?		
13. Όνομα ιδιοκτήτη βάση συμφωνίας ενοικιαγοράς (αν υπάρχει): Owners name under a financing agreement (if any):		
14. Παρακαλώ δηλώστε οποιοδήποτε άλλο ουσιώδες γεγονός που αφορά το προς ασφάλιση όχημα και οδηγούς; Please declare any material fact related to the proposed motor vehicle or drivers:		
15. Σημειώσεις / Σχόλια αντιπροσώπου: Agents comments / notes:		

ΕΠΙΣΥΡΕΤΑΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ Η ΠΡΟΣΟΧΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

- A. Οποιαδήποτε παράλειψη ή λανθασμένη δήλωση ουσιώδους γεγονότος στην Πρόταση για ασφάλιση, δυνατό να επηρεάσει την πληρωμή δυνάμει αυτού του Ασφαλιστηρίου ή να κάνει το ασφαλιστήριο άκυρο.
B. Ότι σε περίπτωση μεταβίβασης ή συμφωνία για μεταβίβαση του οχήματος, η ασφάλεια σας παύει να ισχύει.
Γ. Ότι απαγορεύεται η μεταφορά παράνομων επιβατών και ότι αν μεταφέρονται τέτοιοι επιβάτες θα εσάστε προσωπικά υπεύθυνος για τυχόν τραυματισμό τους.
Δ. Ότι αν το όχημα οδηγείται από μη εξουσιοδοτημένο οδηγό ή από οδηγό υπό τη επήρεια οινοπνεύματος, ή φαρμάκων ή ναρκωτικών ή με υπέρβαση αλκοόλ στο αίμα ή στην αναπνοή κατά παράβαση του νόμου, ή αν το όχημα οδηγείται χωρίς πιστοποιητικό καταλληλότητας (Μ.Ο.Τ), σε κάθε περίπτωση είτε με εξουσιοδότηση σας είτε χωρίς αυτή, θα είστε προσωπικά υπεύθυνος για οποιαδήποτε απαίτηση που θα εγερθεί.

THE INSURED'S ATTENTION IS PARTICULARLY DRAWN TO THE FOLLOWING:

- A. Any omission or misstatement of material fact in the proposal from affect payment under this Policy or make the Policy invalid.
B. That is case of transfer of the vehicle, the insurance cover is terminated.
C. That the carrying of unlawful passengers is prohibited and that is such passengers are being carried you shall be personally responsible for any claim that might arise as a result of such driving.
D. That if the vehicle is driven by an unauthorized driver or by a driver under the influence of alcohol, and/ or medicines and substances or drugs or by excess alcohol in the blood or respiration in violation of the law, or if the vehicle is driven without a proper certificate of vehicle suitability (M.O.T.), in any case either with or without your authorization, you will be personally liable for any claim that arises.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:

Δηλώνω ότι οτιδήποτε αναφέρεται στη πρόταση αυτή είναι απόλυτα αληθές και ότι δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παρουσιάσει 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 **Υδρογείου Ασφαλιστικής Εταιρείας (Κύπρου) Λτδ** και θα θεωρείται ως να ενσωματώνεται στο ασφαλιστήριο αυτό που θα εκδοθεί.
Αν οποιαδήποτε απάντηση έχει καταγραφεί από άλλο πρόσωπο, αυτό το πρόσωπο θα θεωρείται δικός μου αντιπρόσωπος και όχι αντιπρόσωπος της Εταιρείας.

DECLARATION:

I hereby declare that to the best of my knowledge and belief, whatever is stated in this proposal is absolutely true and that I have not concealed, distorted or mis-presented any fact. I also agree that this proposal and declaration shall be absolutely binding upon me, shall form the basis of this policy between my self and **YDROGIOS INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD** and will be considered as forming part of the policy to be issued.
If any questions has been answered by another person, this person shall be considered as my representative and not the Insurance Company's representative.

Υπογραφή Ιδιοκτήτη ή Προτείνοντα / Proposer's or Owner's Signature

Υπογραφή Αντιπροσώπου / Agent's Signature

Ημερομηνία / Date

Σημ: Η Εταιρεία επιφυλάσσει το δικαίωμα να απορρίψει οποιαδήποτε πρόταση. / Note: The company reserves the right to reject any proposal.