

**Proposal for Fire & Perils Insurance - Πρόταση για Ασφάλεια Πυρός και Άλλων Κινδύνων**

1. Full name of Proposer  
Πλήρες όνομα προτείνοντος.....
2. Postal address  
Ταχυδρομική Διεύθυνση ..... Tel.No. ☎ .....
3. Trade or Business  
Επάγγελμα/εργασία που ασκείται στα υποστατικά.....
4. Situation of property to be insured (if different from 2 above)  
Τοποθεσία της περιουσίας που προτείνεται να ασφαλιστεί (εάν διαφέρει από το 2 ανωτέρω).....
5. Occupied as  
Χρησιμοποιείται ως.....
6. Owned by (if different from 1 above)  
Ανήκει εις (εάν διαφέρει από το 1 ανωτέρω) .....
7. Period of insurance required:  
Períodos της Ασφάλισης που χρειάζεται: From ..... to .....  
Από ..... μέχρι .....

**Please indicate the perils you wish to insure against:**

**Παρακαλείστε να σημειώσετε  τους κινδύνους για τους οποίους επιθυμείτε ασφαλιστική κάλυψη:**

A.	Fire and Lightning Α. Φωτιά και Κεραυνός	<input checked="" type="checkbox"/>
B.	Explosion Β. Έκρηξη	<input type="checkbox"/>
C.	Aircraft and other aerial devices or articles dropped therefrom Γ. Αεροσκάφη και άλλες ιπτάμενες συσκευές ή αντικείμενα που ρίπτονται από αυτά	<input type="checkbox"/>
D.	Hurricane Cyclone Tornado Windstorm or Flood Δ. Καταιγίδα Κυκλώνας Σίφουνας Ανεμοθύελλα ή Πλήμμυρα	<input type="checkbox"/>
E.	Escape of water from any tank, apparatus or pipe Ε. Διαφυγή υδάτων από οποιαδήποτε δεξαμενή, συσκευή ή σωλήνα	<input type="checkbox"/>
F.	Earthquake or Volcanic Eruption ΣΤ. Σεισμός ή Ηφαιστειογενής Έκρηξη	<input type="checkbox"/>
G.	Impact by any road vehicle or animal Ζ. Πρόσκρουση από οχήματα ή ζώα	<input type="checkbox"/>
H.	Riot Strikes Labour Disturbances or Malicious Damage Η. Οχλαγωγία Απεργίες Εργατικές Αναταραχές ή Κακόβουλη ζημιά	<input type="checkbox"/>
I.	Smoke Θ. Καπνός	<input type="checkbox"/>
K.	Κλοπή - εάν επιλέξε αυτή την κάλυψη παρακαλώ επεξηγήστε τι μέσα προφύλαξης υπάρχουν..... Κ. Burglary - if you choose this cover please explain what protection measures are in force.....	<input type="checkbox"/>

**Description of the building to be insured or in which the property to be insured is situated/Περιγραφή του κτιρίου που προτείνεται να ασφαλιστεί ή του κτιρίου που περιέχει την περιουσία που προτείνεται να ασφαλιστεί:**

1. When were the buildings constructed  
Πότε κτίστηκε η οικοδομή .....
2. Construction of walls  
Κατασκευή τοίχων.....
3. Construction of roof  
Κατασκευή οροφής .....
4. Number of floors  
Αριθμός ορόφων .....
5. What is the method of lighting  
Μεθοδος φωτισμού.....
6. What is the method of heating  
Μεθοδος θέρμανσης .....
7. What manufacturing processes are carried out  
Ποιές βιομηχανικές μέθοδοι χρησιμοποιούνται .....
8. Are any inflammable or hazardous materials kept or stored on the premises  
Υπάρχουν εύφλεκτα ή επικίνδυνα υλικά φυλαγμένα ή αποθηκευμένα στο κτίριο .....
9. When are the premises left unoccupied  
Πότε τα υποστατικά μένουν χωρίς ένοικο .....
10. What fire extinguishing appliances are there on the premises  
Τί συσκευές πυρόσβεσης υπάρχουν .....

Property to be insured/Περιουσία που προτείνεται να ασφαλιστεί:	Sums to be insured Ποσά που θα ασφαλιστούν
The buildings of the premises/Το κτίριο των υποστατικών	
Household furniture and personal effects/Οικιακά έπιπλα και προσωπικά είδη	
Fixtures, fittings and utensils/Επιπλα, σκεύη και εξοπλισμός	
Merchandise and goods consisting of/Εμπορεύματα και υλικά αποτελούμενα από	
Machinery consisting of/Μηχανήματα αποτελούμενα από	

- Does the risk adjoin any building where any hazardous trade is carried on/ Η περιουσία που προτείνεται να ασφαλιστεί συνδέεται με κτίριο στο οποίο διεξάγεται οποιαδήποτε επικίνδυνη εργασία;
- Are there any other insurances in force in respect of any of the risks against which you now wish to insure/Υπάρχουν οποιεσδήποτε άλλες ασφάλειες σε ισχύ αναφορικά με τους κινδύνους για τους οποίους επιθυμείτε τώρα να ασφαλιστείτε;
- Have you ever sustained loss or damage within the last 5 years in respect of any of the risks against which you now wish to insure/Έχετε υποστεί ποτέ απώλεια ή ζημιά ή υποβάλει απαίτηση τα τελευταία 5 χρόνια όσον αφορά οποιονδήποτε από τους κινδύνους για τους οποίους επιθυμείτε τώρα να ασφαλιστείτε;
- Has any insurer ever cancelled declined to issue or renew a policy or imposed special terms or conditions/Έχει οποιοσδήποτε ασφαλιστής ποτέ ακυρώσει, αρνηθεί να εκδώσει ή να ανανεώσει οποιαδήποτε ασφάλεια ή επέβαλε ειδικούς όρους ή προϋποθέσεις;

YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ
YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ
YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ
YES ΝΑΙ	NO ΟΧΙ

If you answered **YES** to any of the above please give details/Αν έχετε απαντήσει **ΝΑΙ** σε οποιαδήποτε από τις πιο πάνω ερωτήσεις παρακαλώ δώστε πλήρη στοιχεία .....

As a valued customer you are right to expect fairness and a swift and courteous service at all times. We recognise that sometimes you may be dissatisfied with our service. What you can do should you have a complaint:

Step 1.....You can speak to your usual insurance advisor or your Lumen Insurance contact.

Step 2.....If you remain dissatisfied or you feel your complaint remains unsolved you can write to the Agent of the Company in the Republic of Cyprus: The Managing Director, Prodomou Insurance Underwriting Agencies & Consultants Ltd 20, Homer Street, 3rd Floor, 1097 Nicosia giving us your policy or claim number in any correspondence.

Step 3.....If you are still not satisfied you may wish to write to The Managing Director, Lumen Insurance, GasanMamo Head Office, Msida Road, Gzira GZR 1405, Malta.

Following these procedures will not affect your right to take legal action.

Ως ένας από τους πολύτιμους πελάτες μας που είστε έχετε το δικαίωμα να αναμένετε πρώτης τάξης εξυπηρέτηση σε κάθε στιγμή. Αντιλαμβανόμαστε ότι μπορεί να υπάρξει κάποια στιγμή που να μην είστε ικανοποιημένοι από την εξυπηρέτησή μας. Τι μπορείτε να κάνετε σε περίπτωση που έχετε παράπονο:

Πρώτο.....Μπορείτε να μιλήσετε με τον ασφαλιστή σας ή με το πρόσωπο που έχετε επαφή στην Εταιρεία Lumen.

Δεύτερο.....Εάν παραμένετε δυσαρεστημένοι ή το παράπονο σας παραμένει άλυτο μπορείτε να γράψετε στον Αντιπρόσωπο της εταιρείας στην Κύπρο: Διευθύνων Σύμβουλος, Prodomou Insurance Underwriting Agencies & Consultants Ltd, 20 Λεωφ. Ομήρου, 3ος όροφος, 1097 Λευκωσία δίνοντας μας τον αριθμό του ασφαλιστηρίου ή της απαίτησης σε κάθε αλληλογραφία σας.

Τρίτο.....Εάν παραμένετε δυσαρεστημένοι μπορείτε να γράψετε στον Διευθύνων Σύμβουλο της Εταιρείας στη Μάλτα στην ακόλουθη διεύθυνση: The Managing Director, Lumen Insurance, GasanMamo Head Office, Msida Road, Gzira GZR 1405, Malta.

Ακολουθώντας τα παραπάνω τα δικαιώματά σας για λήψη νομικών μέτρων δεν επηρεάζονται.

#### DECLARATION:

Please read, sign and date the following.

Please note that any omission or mis-statement of material fact in the Proposal Form could affect payment under this Policy or make the Policy invalid. A material fact is one that is likely to influence the assessment and acceptance of this Proposal. If you are in doubt about whether or not a fact is material, you should disclose it.

I/We declare that the answers given in the Proposal are true to the best of my/our knowledge and I/we have withheld no information whatever which might influence the decision of the Insurer regarding the Proposal.

I/We agree that if any information has been given by any person other than myself/ourselves that person is my/our agent for that purpose.

I/We agree that the Proposal shall be incorporated in and shall form the basis of the contract between me/us and the Insurer and I/we shall accept a policy in the form issued by the Insurer for the Insurance now proposed.

I/We agree to inform the Insurer of any material change in the risk.

#### The Processing of Personal Data (Protection of Individuals) Law 138(I) of 2001

In accordance with the provisions of the above Law, the Underwriters and their associates, in their capacity as Controller within the meaning of the Law, wish to advise the Proposer that in order to issue the Insurance Contract it is necessary to collect and process personal data. The personal data will be recorded in an electronic or any other form to the personal data filing system, within the meaning of the Law, maintained by the Underwriter and/or his associates. The recipients of the personal data shall be the duly authorised personnel of the Underwriter and/or their associates. The Proposer has the right of access to and rectification of the data relating to him as well as the right of objection to the processing of such data.

I acknowledge and declare that the Underwriters and/or their associates have informed me of the provisions of this Law. Furthermore, by signing this Declaration I hereby grant my express consent to the Underwriters and/or their associates to collect and process data relating to myself, which may also include sensitive data, and to maintain such data in their personal data filing system, within the meaning of the Law.

#### ΔΗΛΩΣΗ:

Παρακαλείσθε να διαβάσετε το πιο κάτω, να υπογράψετε και να θέσετε την ημερομηνία.

Παρακαλείσθε να σημειώσετε ότι 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. Ουσιώδες γεγονός είναι εκείνο το οποίο δυνατόν να επηρεάσει την αξιολόγηση και αποδοχή της Πρότασης αυτής. Αν έχετε οποιαδήποτε αμφιβολία κατά πόσον ένα γεγονός είναι ουσιώδες ή όχι, οφείλετε να το αποκαλύψετε.

Εγώ/Εμείς δηλώνω/ούμε ότι οι απαντήσεις που δίδονται στη Πρόταση είναι αληθείς από όσο καλύτερα γνωρίζω/ουμε και δεν έχω/έχουμε αποκρύψει οποιεσδήποτε πληροφορίες οι οποίες δυνατόν να επηρεάσουν την απόφαση του Ασφαλιστή σχετικά με την Πρόταση.

Εγώ/Εμείς συμφωνώ/ούμε ότι αν οποιεσδήποτε πληροφορίες έχουν δοθεί από οποιοδήποτε πρόσωπο εκτός από τον εαυτό μου/τους εαυτούς μας, το πρόσωπο αυτό είναι αντιπρόσωπος μου/μας για το σκοπό αυτό.

Εγώ/Εμείς συμφωνώ/ούμε όπως η Πρόταση ενσωματωθεί και αποτελέσει τη βάση της Σύμβασης μεταξύ μου/μας και του Ασφαλιστή και δέχομαι/δεχόμεθα ασφαλιστήριο υπό τη μορφή που εκδίδεται από τον Ασφαλιστή για την Ασφάλεια που προτείνεται τώρα.

Εγώ/Εμείς συμφωνώ/ούμε να ειδοποιούμε τον Ασφαλιστή για οποιαδήποτε ουσιώδη αλλαγή στον κίνδυνο.

#### Ο Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος 138(I) του 2001

Με βάση τις πρόνοιες του πιο πάνω Νόμου, οι Ασφαλιστές και/ή οι συνεργάτες των, ως Υπεύθυνοι επεξεργασίας κατά την έννοια του Νόμου, ενημερώνουν τον Προτείνοντα ότι για τη σύναξη και εκτέλεση της Ασφαλιστικής Σύμβασης είναι απαραίτητη η συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Τα δεδομένα θα καταχωρούνται σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, στα αρχεία προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου που τηρούνται από τους Ασφαλιστές και/ή από τους συνεργάτες των. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι τα αρμόδια μέλη του προσωπικού των Ασφαλιστών καθώς επίσης και των συνεργατών των. Ο Προτείνων έχει το δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης των προσωπικών δεδομένων που τον αφορούν καθώς επίσης και το δικαίωμα αντίρρησης για επεξεργασία των δεδομένων αυτών.

Αναγνωρίζω και δηλώνω ότι οι Ασφαλιστές και/ή οι συνεργάτες των με έχουν ενημερώσει για τις Πρόνοιες του Νόμου αυτού. Περαιτέρω με την υπογραφή της Δήλωσης αυτής παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου προς τους Ασφαλιστές και/ή τους συνεργάτες των για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, εισισθητών ή μη, και την τήρηση αυτών στα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου.

Signature/Υπογραφή: .....

Date/Ημερομηνία: .....

**Note:** The cover does not commence until the Proposal is accepted by the Insurer and the First Premium is paid.

**Σημείωση:** Η κάλυψη αρχίζει μόνον αφού η Πρόταση γίνει αποδεκτή από τον Ασφαλιστή και πληρωθεί το Πρώτο Ασφάλιστρο.