

Στοιχεία Προτείνοντος / Proposers Details

Όνοματεπώνυμο / Full Name: _____

Διεύθυνση Προτείνοντα / Proposer Address: _____

Επάγγελμα / Occupation: _____ Α.Δ.Τ. / ID Card and/or Αρ. Εγγραφής /
Registration No.: _____

Τηλ. / Tel.: _____ E-mail: _____

Περίοδος Ασφάλισης / Insurance Period: Από / From: _____ Μέχρι / Until: _____

Τοποθεσία Κινδύνου / Location of Risk

Οδός και Αριθμός /
Street and Number: _____

Όνομα Οικοδομής /
Building Name: _____

Ταχυδρομικός Κώδικας /
Post Code: _____

Πόλη/Επαρχία /
City/District: _____

Ταχυδρομική Διεύθυνση / Postal address

Ταχυδρομική Θυρίδα /
P.O.Box: _____

Ταχυδρομικός Κώδικας /
Post Code: _____

Πόλη/Επαρχία /
City/District: _____

Περιγραφή Κινδύνου / Description of Risk

Είναι οι οικοδομές και τα εξωτερικά οικοδομήματα 100% κατασκευασμένα από τούβλα, πέτρες ή σκυρόδεμα; /
Please state whether the building and the exterior structures are made 100% of brick, stone or concrete?:

ΝΑΙ / YES ☐ ΟΧΙ / NO ☐

Αν ΟΧΙ, τότε παρακαλείστε να δώσετε λεπτομέρειες του τύπου κατασκευής /
If NO, please give details of the type of construction: _____

Υπάρχει πισίνα στην Κοινόκτητη Οικοδομή; /
Please state whether there is a swimming pool in the common area:

ΝΑΙ / YES ☐ ΟΧΙ / NO ☐

Έτος κατασκευής / Year of construction: _____

Αριθμός Μονάδων (διαμερισμάτων, γραφείων, καταστημάτων) /
Number of Units (apartments, offices, shops): _____

Ασφαλιζόμενα Ποσά (Ασφάλιση της Κοινόκτητης Ιδιοκτησίας συμπεριλαμβανομένων περιεχομένων - αν υπάρχουν) / Insured Amounts (Common areas insurance including contents - if any)

Κοινόχρηστοι Χώροι - Διάδρομοι - Αυλή / Common Use Areas - Corridors - Courtyard	€
Κλιμακοστάσιο / Stairs	€
Οροφή / Roof	€
Κοινά Δομικά Στοιχεία (σκελετός) / Common Building (girders)	€
Κυρίως Τοίχοι που στηρίζουν ολόκληρη την κοινόκτητη ιδιοκτησία / Main walls that underpins the whole of commonage ownership	€
Κοινοί Τοίχοι μεταξύ μονάδων και κοινόκτητης ιδιοκτησίας (η μισή τους αξία) / Common walls between units and jointly-owned property (half of their value)	€
Ηλεκτρική Εγκατάσταση / Electrical Installation	€
Υδραυλική Εγκατάσταση και Μηχανοστάσιο / Plumbing Installation and Engine Room	€
Ανελκυστήρες / Elevators	€
Συνολικό Ασφαλισμένο Ποσό / Total Sum Insured	€

Προαιρετικές Καλύψεις / Optional Cover

Θέλετε την προαιρετική κάλυψη Τυχαία Θραύση Γυαλιών;
Αν ναι, δηλώστε την αξία τους /
State whether you want the accidental breakage of windows.
If yes, please state their value:

ΝΑΙ / YES ☐ ΟΧΙ / NO ☐

€

Θέλετε την προαιρετική κάλυψη Ηλιακών Συσσωρευτών;
Αν ναι, δηλώστε την αξία τους /
State whether you want the optional cover of solar Heaters.
If yes, please state their value:

ΝΑΙ / YES ☐ ΟΧΙ / NO ☐

€

Θέλετε την προαιρετική κάλυψη, Μελών Διαχειριστικής Επιτροπής έναντι άλλων προσώπων για €10.000; /
State whether you want the optional coverage of Managing committee Members against other persons for €10.000

ΝΑΙ / YES ☐ ΟΧΙ / NO ☐

Σημείωση: Σε περίπτωση που επιθυμείτε προαιρετική ασφάλιση των μονάδων της κοινόκτητης οικοδομής παρακαλώ όπως συμπληρώσετε το
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - Προαιρετική ασφάλιση μονάδων

Note: In case you require optional insurance coverage for the units of the jointly - owned building please duly complete
Appendix I - Optional Insurance coverage

Αστική Ευθύνη / Public Liability

Όριο ανά περιστατικό / Limit per incident

€

Όριο ανά περίοδο ασφάλισης / Limit per insurance period

€

Γενικές Ερωτήσεις / General Questions

Πόσες απαιτήσεις είχατε τα τελευταία τρία χρόνια (όλων των τύπων); /
How many claims you had during the last three years (of all types)?

Αρ. / No.:

Ποια είναι η συνολική αξία όλων των απαιτήσεων που υποβλήθηκαν τα τρία τελευταία χρόνια /
What is the total value of all the claims received during the last three years?

€

Παρακαλείστε να δώσετε λεπτομέρειες των απαιτήσεων / Please give details of the claims

Σας έχουν ποτέ αρνηθεί κάλυψη ή έχει απορρίψει ή τερματίσει την κάλυψη Ασφαλιστής, ή επέμενε σε ειδικό όρο σε οποιαδήποτε τοποθεσία; Αν ΝΑΙ, παρακαλείστε να δώσετε λεπτομέρειες των απαιτήσεων: /
Please state whether any insurer has denied coverage or refused or terminated the insurance coverage, or insisted on a special condition in any location. If yes, please give details of claims /

ΝΑΙ / YES ☐ ΟΧΙ / NO ☐

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 **Ypera Insurance Co. Ltd.**

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 **Ypera Insurance Co. Ltd.**

Υπογραφή Προτείνοντα / Signature of Proposer

Υπογραφή Αντιπροσώπου / Agent's Signature

Ημερομηνία / Date

Με βάση τις προνοιές του Περί Προστασίας των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κανονισμού (ΕΕ) αρ.2016/679, η YperainsuranceCo. Ltd (εφεξής η Ypera), έχει υποχρέωση και ευθύνει να διασφαλίζει ότι τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν τυχάνουν νόμιμης επεξεργασίας, είτε δόθηκαν είτε θα δοθούν οποτεδήποτε στο μέλλον από εσάς, σύμφωνα με το πιο πάνω κανονισμό.

Ο υπεύθυνος επεξεργασίας στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων του θα προβαίνει στην εν όλο ή εν μέρει, αυτοματοποιημένη επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, καθώς και στην μη αυτοματοποιημένη επεξεργασία τέτοιων δεδομένων, είτε ανήκουν στις ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων (ευαίσθητα) του άρθρου 9 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 στα οποία περιλαμβάνονται δεδομένα υγείας, είτε όχι, και τα οποία περιλαμβάνονται ή πρόκειται να περιληφθούν σε σύστημα αρχειοθέτησης που είναι συναφή και θα περιορίζονται στο αναγκαίο για τους σκοπούς για τους οποίους υποβάλλονται και θα επικαιροποιούνται σε εύλογα χρονικά διαστήματα. Βασικός σκοπός της επεξεργασίας, αποτελεί η παροχή των υπηρεσιών που ζητούνται από τον Προτείνοντα μέσω της παρούσας Πρότασης και εάν εν συνεχεία εκδοθεί τυχόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, σε εξέταση τυχόν υποβαλλόμενης απαίτησης.

Η Ypera θα διαβιβάζει τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, σε τρίτο μέρος στο βαθμό που αυτό απαιτείται ως συμβατική αναγκαιότητα, λόγω νομικών υποχρεώσεων και/ή προστασία νόμιμου συμφέροντος της, με τους οποίους τηρούνται συμφωνίες εμπιστευτικότητας για την εκτέλεση των καθηκόντων τους: Η επεξεργασία δεδομένων είναι εμπιστευτική και θα διεξάγεται μόνο από πρόσωπα που είναι υπό τον έλεγχο του υπεύθυνου επεξεργασίας και μόνο κατ' εντολή του με τρόπο που εγγυάται την ασφάλειά τους. Οποιοδήποτε δεδομένο προσωπικού χαρακτήρα δεν θα αποκαλύπτεται σε τρίτα πρόσωπα, πλην των περιπτώσεων όπου η νομοθεσία το επιτρέπει ή το επιβάλλει και/ή όπου υπάρχει περαιτέρω ρητή συγκατάθεση σας.

I. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ “ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΚΑΙ/Η ΕΝ ΔΥΝΑΜΕΙ ΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕ ΠΡΟΣΩΠΟΥ”

- Να ανακαλέσετε την παρούσα συγκατάθεση σας προς επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας (νοείται ότι η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν θίγει την νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στην συγκατάθεση σας προ της ανάκλησης)
- Να λαμβάνετε από τον υπεύθυνο επεξεργασίας επιβεβαίωση για το κατά πόσο ή όχι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας που έχουν συλλεχθεί και σας αφορούν υφίστανται επεξεργασία, εάν δε συμβαίνει τούτο έχετε επίσης το δικαίωμα πρόσβασης και ενημέρωσης για τα δεδομένα αυτά κατόπιν σχετικού αιτήματος σας.
- Να απαιτήσετε από τον υπεύθυνο επεξεργασίας, τη διόρθωση ανακριβών δεδομένων ή την συμπλήρωση των προσωπικών δεδομένων που σας αφορούν.
- Να ζητήσετε από τον υπεύθυνο επεξεργασίας, να διαγράψει ή να περιορίσει την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν.
- Να λαμβάνετε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν και τα οποία έχετε παράσχει σε υπεύθυνο επεξεργασίας σε αναγνώσιμη μηχανική μορφή και να τα διαβιβάζετε σε άλλο υπεύθυνο επεξεργασίας, χωρίς αντίρρηση από τον υπεύθυνο επεξεργασίας στον οποίο παρασχεθήκαν. Επίσης να ζητάτε την απευθείας διαβίβαση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν από έναν υπεύθυνο επεξεργασίας σε άλλο, σε περίπτωση που αυτό είναι τεχνικά εφικτό.

Η άσκηση των πιο πάνω δικαιωμάτων σας θα γίνεται με γραπτό αίτημα σας προς τον υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων στο τηλεμοιότυπο 24 828290 ή στο email DPO@ypera.com.cy ή στην διεύθυνση Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα, με συστημένη επιστολή. Ο Υπεύθυνος επεξεργασίας είναι υπόχρεος να σας απαντήσει εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του αιτήματος σας. Η προθεσμία αυτή μπορεί να παραταθεί κατά δύο (2) ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται λαμβανομένου υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων σας. Μπορείτε να μάθετε περισσότερα σχετικά με το πως χρησιμοποιούμε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα διαβάζοντας την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων μας διαθέσιμη στο www.ypera.com.cy/el/gdpr

II. ΑΡΝΗΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Σε άρνηση συγκατάθεσης σας στην συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, η Ypera, θα έχει το δικαίωμα να απορρίψει την πρόταση ασφάλισης ή την πρόσθετη πράξη, αφού δεν θα είναι σε θέση να την εξετάσει ή να τηματοίσει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή να απορρίψει απαίτηση για αποζημίωση σας.

III. ΔΗΛΩΣΗ

Έχω διαβάσει, ενημερωθεί και κατανοήσω πλήρως το περιεχόμενο της παρούσας δήλωσης και με ελεύθερη βούληση την υπογράφω δίδοντας την ρητή συγκατάθεση μου για την συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν από τον υπεύθυνο επεξεργασίας συμφώνως του Νόμου και Κανονισμού (ΕΕ).

Ο/Η ΔΗΛΩΝ /ΟΥΣΑ

Ονοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας	Υπογραφή	Ηλεκτρονική Υπογραφή	Ημερομηνία
---------------	----------------	----------	----------------------	------------

Προαιρετική συγκατάθεση για τη λήψη ενημερωτικού και/ή διαφημιστικού υλικού και/ή πληροφοριών για την ασφαλιστική σύμβαση και/ή συναλλαγή και/ή για την ασφαλιστική εταιρεία, καθώς και για την προώθηση και πώληση υλικών και/ή αυτών προϊόντων και αγαθών και υπηρεσιών εξ αποστάσεως από την YperainsuranceCo. Ltd.

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

According to the provisions of the processing of personal data (protection of natural persons) Regulation (EU) No.2016 / 679, Ypera Insurance Co Ltd (hereafter Ypera) has the obligation and responsibility to ensure that personal data relating to you are legitimately processed, whether are given or will be given at any given time in the future, in accordance with the above stated Regulation.

The data Controller in the context of its activities will proceed with the fully or partially automated processing of personal data, as well as the non-automated processing of such data, whether they belong to the special categories of personal data (sensitive) of Article 9 of Regulation (EU) 2016/679 which include health data, or not, and which are included and/or are to be included in a filing system that is relevant and will be limited to what is necessary for the purposes for which they are submitted and will be updates at reasonable intervals. The main purpose of the processing is to provide the services requested by the Proposer through this Proposal and, if any insurance policy is subsequently issued, to examine any claim submitted.

Ypera will transmit the personal data concerning you to a third party to the extent that this is required as a contractual necessity, due to legal obligations and/or protection of its legitimate interest, with which confidentiality agreements are observed for the performance of their duties. Data processing is confidential and as such will only be carried out by persons under the control of the Controller and only at his command in a way that guarantees their security. Any personal data will not be disclosed to third parties, except in cases where the law allows and/or requires it and /or where there is any further express consent from you.

I. RIGHTS OF INSURED PERSON AND / OR POTENTIAL TO BE INSURED PERSON

- Revoke your consent to process your personal data (it is understood that withdrawal of consent does not affect the legitimacy of the processing based on your consent given prior to revocation).
- Receive a confirmation from the Controller that your personal data collected and related to you are being processed, if this is not the case, you also have the right to access and update this data upon your request.
- Request from the Controller to correct any inaccurate data and/or duly complete your personal data.
- Request from the Controller to delete or restrict the processing of personal data concerning you without undue delay if they are no longer necessary in relation to the purpose they have been collected or submitted, if you withdraw your consent, if you object to processed, or if there are no longer any imperative and legitimate reasons for processing, if an unlawful processing has been performed, if the data is to be deleted under Law or if you question the accuracy of the data and their limitation until they are verified by the Controller. Subject to the exceptions of Articles 17 (3) and 18 (2) of the Regulation.
- Receive your personal data that you have provided to the Controller in a readable electronic form and forward them to another processor without objection from the Controller to whom they were provided. Also ask for the direct transmission of personal data from one Controller to another, if technically feasible.

Your above stated rights could be exercised with your written request to the Data Protection Officer via fax: 24 828290 or via email to DPO@ypera.com.cy or via registered mail at Medousis Street 2, 6059 Larnaca. The DPO is obliged to respond within one (1) month of receipt of your request. This period may be extended by two (2) more months, if necessary, taking into account the complexity of the request and/or the sum of your requests. You can learn more about how we process personal data by reading our GDPR policy available at www.ypera.com.cy/el/gdpr

II. REFUSAL OF CONSENT

Denial of your consent to the collection and processing of your personal data, Ypera Insurance Co Ltd will have the right to reject the insurance proposal or the additional act, since it will not be able to examine it or terminate the policy or reject a claim for compensation.

III. STATEMENT

I have duly read and fully understand the content of this statement and with free will I sign it by giving my explicit consent for the collection and processing of my personal data by the controller in accordance with the Law and Regulation (EU).

Full Name	ID card	Signature	e-Signature	Date
-----------	---------	-----------	-------------	------

The declarant

Optional consent to receive information and/or promotional material and/or information about the insurance contract and/or transaction and/or the insurance company; as well as for the promotion and sale of materials and/or intangible goods and both services and remote services provided by Ypera Insurance Co Ltd.

I hereby explicitly declare that I agree to receive from me the above-mentioned information.

Optional consent to receive informative and/or advertising material and/or any other information about the insurance contract and/or transaction and/or about the insurance company, as well as for the promotion and sale of material and/or intangible products and goods & services remotely by Ypera Insurance Co Ltd

YES ☐ NO ☐