

7. Χρησιμοποιείτε ή έχετε πρόθεση να χρησιμοποιήσετε εσείς ή οποιοσδήποτε άλλος εξουσιοδοτημένος οδηγός το προς ασφάλιση όχημα για ταξί στο εξωτερικό; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες όπως χώρες προορισμού, συχνότητα και διάρκεια τέτοιων ταξιδιών.
Do you or any other authorised driver use or have the intention of using the insured vehicle for travelling abroad? YES NO . If yes, give details countries of destination, frequency and duration of such trips.

8. Από ότι καλύτερα γνωρίζετε, εσείς ή οποιοδήποτε πρόσωπο που θα οδηγεί το προς ασφάλιση όχημα πάσχει ή έπασχε τώρα ή κατά τα τελευταία τέσσερα χρόνια από διαβήτη, επιληψία ή καρδιακό πρόβλημα ή μειωμένη όραση ή ακοή ή από άλλη σωματική ή διανοητική ασθένεια ή αναπηρία; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.
To the best of your knowledge and belief, do you or any person who will be driving the motor vehicle to be insured, suffer now or suffered during last four years from diabetes, epilepsy, heart problems, reduced vision or hearing, or from any other disease or incapacity of body or mind? YES NO If yes, give details.

9. Έχει οποιαδήποτε Ασφαλιστική Εταιρεία ή οποιοσδήποτε ασφαλιστής σε σχέση με ασφάλεια αυτοκινήτων για λογαριασμό σας ή για λογαριασμό οποιοδήποτε προσώπου που θα οδηγεί το προς ασφάλιση όχημα σε οποιοδήποτε χρόνο απορρίψει οποιαδήποτε πρόταση για ασφάλιση, απαιτημένο αυξημένο ασφάλιστρο ή επιβάλει ειδικούς όρους, αρνηθεί να ανανεώσει ή ακύρωσε οποιοδήποτε ασφαλιστήριο έγγραφο; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.
Has any Insurance Company or any Insurer at any time and in connection with Motor Insurance in your name or in the name of any person who will be driving the motor vehicle rejected any Proposal for insurance, demanded increased premium or imposed special terms, refused to renew or cancelled any motor policy? YES NO . If yes, give details.

10. Έχετε τώρα ή είχατε προηγουμένως ασφάλεια για οποιοδήποτε όχημα; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δηλώστε
Have you now or did you have in the past, an Insurance Policy in force covering any motor vehicle? YES NO . If yes, state
Ασφαλιστική Εταιρεία/Insurance Company:.....
Αρ. Συμβολαίου/Policy Number:.....
Αρ. Εγγ. Οχήματος/Registration Number:.....
Κάλυψη/Cover:.....

11. Έχετε εμπλακεί σε οποιοδήποτε τροχαίο ατύχημα τα τελευταία τρία χρόνια; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.
Have you been involved in any motor accident during the last three years? YES NO . If yes, give details.

12. Έχετε καταδικαστεί τα τελευταία τρία χρόνια για οποιοδήποτε ποινικό αδίκημα ή παράβαση Κανονισμών Τροχαίας; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες.
Have you been convicted during the last 3 years for any criminal offence or violation of traffic regulations? YES NO . If yes, give details.

13. **Στοιχεία που αφορούν τα προς ασφάλιση οχήματα/Details concerning the vehicles to be insured**

Αρ. Εγγραφής Reg. No.	Μάρκα και Μοντέλλο Οχήματος Make and Model	Τύπος Οχήματος σύμφωνα με τους Περί Τροχαίας Κινήσεως Νόμο/Κανονισμούς Type of Vehicle in accordance with the Motor Traffic Laws/ Regulations	Ιπποδύναμη ή Κυβ. Μηχανής Horse Power or Cubic Capacity	Έτος Κατασκευής Year of Manufacture

14. Είναι οποιοδήποτε από τα οχήματα αυτοκίνητο σπορτ ή έχει αυξημένη ιπποδύναμη ή απόδοση; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δηλώστε λεπτομέρειες.
Is any of the vehicles a sport car or has increased horse power or capacity? YES NO . If yes give details.

15. Είναι το όχημα αδασολόγητο; ΝΑΙ ΟΧΙ . Is the vehicle duty free? YES NO .

16. Έχετε εξασφαλίσει Πιστοποιητικό Καταλληλότητας για το όχημα; ΝΑΙ ΟΧΙ . Αν ναι, δηλώστε μέχρι ποιά ημερομηνία ισχύει.
Have you obtained a Road Worthiness Certificate for the insured vehicle? YES NO . If yes, give the date of expiry.

25. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ/ADDITIONAL BENEFITS

(ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΣΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΑΣ - ROAD ASSISTANCE AND ACCIDENT CARE ARE AUTOMATICALLY INCLUDED IN YOUR POLICY)

		END NO.	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ/INDICATE ✓
I.	(i) Κάλυψη για θραύση γυαλιών στον ανεμοθώρακα μέχρι συγκεκριμένου ποσού. Δηλώστε ποσό. Breakage of glass in the windscreen up to a specified amount. State amount.	54	<input type="checkbox"/> Ποσό/Amount.....
	(ii) Κάλυψη για θραύση γυαλιών στον ανεμοθώρακα ή στα παράθυρα μέχρι συγκεκριμένου ποσού. Δηλώστε ποσό. Breakage of glass in the windscreen or in the windows up to a specified amount. State amount.	4	<input type="checkbox"/> Ποσό/Amount.....
	(iii) Κάλυψη για θραύση γυαλιών στον ανεμοθώρακα ή στα παράθυρα για απεριόριστο ποσό. Breakage of glass in the windscreen or in the windows for an unlimited amount.	68	
II.	Κάλυψη Προσωπικών Ατυχημάτων για τον οδηγό/Personal Accident Cover for the driver Εάν επιθυμείτε το ωφέλημα αυτό δώστε ονόματα/If you want this benefit state names	43	<input type="checkbox"/> €20.000 <input type="checkbox"/> €40.000 <input type="checkbox"/> €60.000
III.	Κάλυψη Απώλειας Χρήσης Loss of Use Benefit	87	
IV.	Προστασία της Έκπτωσης για μη Υποβολή Απαιτήσης No Claim Bonus Protection	78A	
V.	Οδήγηση άλλου ιδιωτικού οχήματος για Ευθύνη Έναντι Τρίτων Driving other Private Vehicles for Third Party Cover	86	
VI.	Κάλυψη για Φυσικούς Κινδύνους Cover for Natural Perils	83	
VII.	Κάλυψη για Απεργίες, Οχλαγωγίες και Πολιτικές Αναταραχές Cover for Strikes, Riots and Civil Commotions	89	
VIII.	Κάλυψη για ρυμουλκούμενο όχημα (Αρ. εγγραφής) Cover for drawing a Trailer (Reg. No.)	5A	
IX.	Κάλυψη για Προσωπικά Αντικείμενα/Μετρητά Cover for Personal Effects/Cash	91	
X.	Απώλεια ή Κλοπή Πιστωτικής Κάρτας Loss or Theft of Credit Card	97	

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

Με βάση τις πρόνοιες του πιο πάνω Νόμου, η Ασφαλιστική Εταιρεία **Atlantic Insurance Co Ltd**, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας κατά την έννοια του Νόμου, ενημερώνει τον Προτείνοντα ότι για τη σύναψη και εκτέλεση της Ασφαλιστικής Σύμβασης είναι απαραίτητη η συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, μερικά από τα οποία θεωρούνται ευαίσθητα δεδομένα. Τα δεδομένα θα καταχωρούνται σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, σ' ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου, τα οποία θα τηρούνται από τη **Atlantic Insurance Co Ltd** ή από άλλη συμβεβλημένη/συνεργαζόμενη εταιρεία ή πρόσωπο.

Πέραν του βασικού σκοπού επεξεργασίας που είναι η έκδοση και η διαχείριση της Ασφαλιστικής Σύμβασης, τα δεδομένα θα υπόκεινται σε επεξεργασία με σκοπό την έρευνα και στατιστική ανάλυση, την προώθηση νέων προϊόντων της Εταιρείας καθώς και τη διατήρηση ψηλού επιπέδου εξυπηρέτησης.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι τα αρμόδια μέλη του προσωπικού της Εταιρείας καθώς και αυτά των συμβεβλημένων/συνεργαζόμενων εταιρειών ή προσώπων. Η επεξεργασία δεδομένων είναι απόρρητη και θα διεξάγεται μόνο από πρόσωπα που τελούν υπό τον έλεγχο του Υπεύθυνου Επεξεργασίας.

Ο Προτείνων έχει το δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης των προσωπικών δεδομένων που τον αφορούν καθώς και το δικαίωμα αντίρρησης για επεξεργασία των δεδομένων αυτών. Τα δικαιώματα πρόσβασης και αντίρρησης ασκούνται με την υποβολή αίτησης στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας και την καταβολή χρηματικού ποσού που καθορίζεται από τους Κανονισμούς που εκδίδονται δυνάμει του Νόμου αυτού.

Σε περίπτωση άρνησης στην παροχή συγκατάθεσης ή αντίρρησης για επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων, η Εταιρεία θα δικαιούται να μην αποδεχθεί την Πρόταση για Ασφάλιση ή να τερματίσει την Ασφαλιστική Σύμβαση ή να απορρίψει οποιαδήποτε Απαίτηση για αποζημίωση.

Δήλωση Αναγνώρισης Ενημέρωσης και Παροχή Ρητής Συγκατάθεσης

Όλα όσα περιέχονται στο παρόν έγγραφο αποτελούν τις πληροφορίες και τα στοιχεία που η Εταιρεία ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας έχει υποχρέωση σύμφωνα με το Νόμο να μου παράσχει και η υπογραφή της Πρότασης αυτής αποτελεί αναγνώριση και δήλωση από μέρους μου ότι η Εταιρεία με έχει ενημερώσει για τις πρόνοιες του Νόμου αυτού. Περαιτέρω με την υπογραφή της Πρότασης αυτής παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου προς την Ασφαλιστική Εταιρεία **Atlantic Insurance Co Ltd** για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, ευαίσθητων ή μη, και την τήρηση αυτών σ' ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου.

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

In accordance with the provisions of the above Law, **Atlantic Insurance Co Ltd**, in its capacity as Controller within the meaning of the Law, wishes to advise the Proposer that in order to issue the Insurance Contract, it is necessary to collect and process personal data, including sensitive data.

The personal data will be recorded in an electronic or any other form to the personal data filing system(s), within the meaning of the Law, maintained by **Atlantic Insurance Co Ltd** or by any other company or person with which co-operation exists and/or an agreement is in force.

In addition to the primary purpose of processing the personal data, which is the execution and administration of the Insurance Contract, such data will also be processed for the purpose of research and statistical analysis, promoting new products of the Company as well as maintaining high service standards.

The recipients of the personal data shall be the duly authorised personnel of the Company and of any other company or person with which co-operation exists and/or an agreement is in force. The processing of such data is confidential and shall be carried out only by persons acting under the authority of the Controller.

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. The right of access and objection shall be exercised by the submission of an application to the Controller and the payment of the sum prescribed by the Regulations issued under this Law.

In the event that the Proposer refuses to authorise or objects to the processing of the data relating to him the Company reserves the right not to accept the Proposal for Insurance or to terminate the Insurance Contract or to reject any Claim for compensation.

Declaration

All information included in this document represents the notification that the Company acting as the Controller has an obligation, in accordance with the Law, to provide me with and by signing this Proposal I acknowledge and declare that the Company has informed me of the provisions of this Law.

Furthermore, by signing this Proposal I hereby grant my express consent to **Atlantic Insurance Co Ltd** to collect and process data relating to myself, which may also include sensitive data, and to maintain such data in the Company's personal data filing system(s), within the meaning of the Law.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι απ' ότι γνωρίζω και πιστεύω, οτιδήποτε αναφέρεται στην Πρόταση αυτή είναι απόλυτα αληθές και ότι δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Συμφωνώ επίσης ότι η πρόταση και δήλωση αυτή θα είναι απόλυτα δεσμευτική για μένα, θ' αποτελεί τη βάση του Ασφαλιστηρίου Εγγράφου μεταξύ μου και της Ασφαλιστικής Εταιρείας **ATLANTIC ΑΤΔ** και θα θεωρείται ως να ενσωματώνεται στο Ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί.

DECLARATION

I hereby declare that to the best of my knowledge and belief, that whatever, is stated in this Proposal is absolutely true and that I have not concealed, distorted 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 **ATLANTIC Insurance Co. Ltd** and will be considered as forming part of the Policy to be issued.

Υπογραφή Προτείνοντα:.....
Signature of Proposer:

Ημερομηνία:.....
Date:

**ΠΡΟΣΟΧΗ:- Επισύρεται ιδιαίτερα η προσοχή του Ασφαλισμένου:-
NOTICE:- The Insured's attention is particularly drawn to the following:-**

- Ότι σε περίπτωση μεταβίβασης ή συμφωνίας για μεταβίβαση του οχήματος, η ασφάλεια σας παύει να ισχύει.
That in case of transfer or agreement to transfer the vehicle, the Insurance cover is terminated.
- Ότι απαγορεύεται η μεταφορά παρανόμων επιβατών και ότι αν μεταφέρονται τέτοιοι επιβάτες θα είσαστε προσωπικά υπεύθυνος για τυχόν τραυματισμό τους.
That the carrying of unlawful passengers is prohibited and that if such passengers are being carried you shall be personally responsible for their injuries.
- Ότι αν το όχημα οδηγείται από μη εξουσιοδοτημένο οδηγό ή από οδηγό υπό την επίρρηση οιονοπνεύματος ή ναρκωτικών, θα είσαστε προσωπικά υπεύθυνος για οποιαδήποτε απαίτηση που θα εγερθεί.
That if the vehicle is driven by an unauthorised driver or by a driver under the influence of drink or drugs, you shall be personally responsible for any claim that might arise as a result of such driving.