

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
 ΣΚΑΦΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ**

**PLEASURE CRAFT
 PROPOSAL FORM**

1. Στοιχεία Προτείνοντα / Proposer's Particulars

Πλήρες Όνομα/ Επωνυμία Εταιρείας Full Name/ Company Name	
Αρ. Ταυτότητας/ Αρ. Διαβατηρίου/ Αρ. Εγγραφής Εταιρείας Id. No./ Passport No./ Company's Registration No.	
Ημερομηνία Γεννήσεως/ Date of Birth	
Επάγγελμα/ Occupation	
Διεύθυνση Αλληλογραφίας/ Correspondence Address Επαρχία/ District	Ταχ. Κώδικας/ Postal Code
Διεύθυνση Ηλ. Ταχυδρομείου/ E-mail Address	
Άτομα Επικοινωνίας και Τηλέφωνα / Contact Persons and Telephones	

2. Λεπτομέρειες για το Σκάφος / Details for the Vessel

Όνομα/ Name	.....	Τύπος, Κατηγορία ή Μοντέλο/ Type, Class or Model	.....
Αρ. Εγγραφής/ Registration Number	.....	Χώρα Μηλόγησης/ Country of Registry	.....
Ημερομηνία Αγοράς/ Date of Purchase	.....	Τιμή Αγοράς/ Purchase Price	.....
Υλικό Κατασκευής/ Material of Hull	.....	Έτος Κατασκευής/ Year of build	.....
Ολική Χωρητικότητα/ Gross Tonnage	.....	Καθαρή Χωρητικότητα/ Net Tonnage	.....

Συνολικό Μήκος/ Overall Length	Πλάτος/ Beam	Βάθος/ Draft
-----------------------------------	-------	-----------------	-------	-----------------	-------

Έχει το σκάφος κατασκευαστεί εξ' ολοκλήρου από επαγγελματίες κατασκευαστές πλοίων; Εάν ΝΑΙ, δηλώστε όνομα κατασκευαστή. / Has the vessel wholly built and fitted by professional boat builders? If YES, please state the name of the manufacturer.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

Έχει το σκάφος υποστεί οποιαδήποτε μετατροπή; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Has the vessel suffered any form of transformation? If YES, give details.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

Ποια συστήματα χρησιμοποιούνται για μαγειρική, φωτισμό και θέρμανση του σκάφους; / What systems of cooking, lighting and heating are used?

Χρησιμοποιείται Υγραέριο στο σκάφος; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Is gas used on board? If YES, give details.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

Υπάρχει ειδικός εξοπλισμός όπως εξάντες, κιάλια, ραδιόφωνα κλπ. στο σκάφος; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Is special equipment such as sextants, binoculars, portable radios etc. carried on board? If YES, give details.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

Πυροσβεστήρες/Fire Extinguishers:

Είδος/Type	Ποσότητα/ Quantity	Κατασκευή/Make	Τοποθεσία/Location	Είδος/Type (CO ₂ , Dry Powder etc.)
Χειρός/Hand held				
Τηλεχειριστήριο/Remote				
Αυτόματο/Automatic				

3. Λεπτομέρειες για τη Λέμβο / Details for the Dinghy

Μήκος/ Length	.....	Τύπος/ Type	.....
Υλικό/ Material	.....	Μάρκα εξωλέμβιας μηχανής/ Brand of outboard engine	.....
Μέγιστη Ταχύτητα/ Maximum Speed	.....	Ιπποδύναμη/ H.P.	.....

4. Λεπτομέρειες για τις Μηχανές / Details for the Engines

Εσωτερική ή Εξωλέμβια Inboard or Outboard	Σειρ. Αρ. Serial No.	Κατασκευή Make	Έτος Κατασκ. Year of Make	Αξία Value	Ιπποδ. HP	Μέγ. Ταχύτητα Max. Speed	Καύσιμο Fuel

Διπλός Έλικας/Twin Screw		Μέγιστη σχεδιασμένη ταχύτητα σε κόμβους / Maximum designed speed knots
Single Screw/Μονός Έλικας		

5. Λεπτομέρειες για τη Χρήση / Details for the use

1. Το σκάφος θα χρησιμοποιείται μόνο για την ιδιωτική σας ψυχαγωγία; Αν ΟΧΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Will the vessel be used for private pleasure purposes only? If NO, give details.
 Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:
2. Το σκάφος θα χρησιμοποιείται για αγωνιστικούς λόγους; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Will the vessel be used for racing purposes? If YES, give details.
 Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:
3. Δηλώστε τα γεωγραφικά όρια που απαιτούνται. / State the geographical limits required.

4. Σε ποιο λιμάνι αγκυροβολείται συνήθως το σκάφος; / In which port is the boat usually moored?

5. Που και πως φυλάγεται το σκάφος όταν δεν χρησιμοποιείται; / Where and how is the vessel kept when laid up out of commission?
6. Το σκάφος δε θα χρησιμοποιείται από/...../..... μέχρι/...../..... / The vessel will be laid up out of commission from/...../..... to/...../.....
7. Το σκάφος θα φυλάγεται: / The vessel will be kept:
 Στη ξηρά/ Ashore Στο νερό/ Afloat Αλλού/ Other
8. Το σκάφος θα χρησιμοποιείται σαν πλωτό σπίτι κατά τη διάρκεια της αγκυροβόλησής του; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Will the vessel be used as a houseboat while laid up? If YES, give details.
 Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

9. Το σκάφος έχει επιθεωρηθεί από το Τμήμα Εμπορικής Ναυτιλίας και έχουν εκδοθεί όλες οι κατάλληλες άδειες; Αν ΟΧΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Have you had the vessel been inspected by the Commercial Shipping Department and all appropriate licenses been issued? If NO, give details.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

6. Λεπτομέρειες για τους χειριστές / Details for the navigators

1. Πόσα χρόνια πείρας έχετε στο χειρισμό σκαφών τέτοιου είδους; / How many years of experience do you have in navigating such vessel?

2. Έχετε εμπειρία στο χειρισμό σκαφών διαφορετικού τύπου; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Do you have experience handling vessels of different type? If YES, give details.

3. Επιτρέπετε σε άλλους να διευθύνουν το σκάφος σας; Αν ΝΑΙ, δηλώστε όνομα, ηλικία και πείρα των ατόμων αυτών. / Do you allow other persons to navigate your vessel? If YES, give the name, age and experience of these persons.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

4. Διατηρείτε τώρα σε ισχύ τέτοια ασφαλιστική κάλυψη ή έχετε ποτέ στο παρελθόν υποβάλει πρόταση για τέτοια κάλυψη; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες./ Are you at present insured or have you ever applied for such an insurance in the past? If YES, give details.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

5. Έχει οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρεία σε οποιονδήποτε χρόνο απορρίψει οποιαδήποτε πρόταση για ασφάλιση, απαιτήσει αυξημένο ασφάλιστρο ή επιβάλει ειδικούς όρους ή αρνηθεί να ανανεώσει ή ακύρωσε οποιαδήποτε ασφάλιση; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Has any insurance company at any time declined any proposal for insurance, demanded increased premium or imposed special terms or refused to renew or cancelled any insurance policy? If YES, give details.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

6. Έχετε υποστεί οποιαδήποτε ζημιά ή υποβλήθηκε εναντίον σας απαίτηση για θάνατο, σωματική βλάβη ή ζημιά σε περιουσία τρίτων προσώπων κατά τη διάρκεια των πέντε τελευταίων ετών; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Have you suffered any loss or any claim for death, personal injury or property damage to third parties during the last five years? If YES, give details.

Ναι/ Yes Όχι/ No Λεπτομέρειες/ Details:

7. Ασφαλισμένα Ποσά/ Sums Insured

Ασφαλισμένη Περιουσία/ Insured Property	Ασφαλισμένο Ποσό ή Όριο/ Sum Insured or Limit	ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ/ FOR OFFICE USE	
		Ποσοστό Ασφαλίστρου/ Rate of Premium	Ασφάλιστρο/ Premium
Σκάφος, μηχανισμοί και εξοπλισμός/ Hull, gear and equipment			
Μηχανές/ Engines			
Βοηθητικό σκάφος/ Tender Dinghy			
Εξωλέμβιος μηχανή/ Outboard motor			
Ειδικός εξοπλισμός/ Special equipment			
Προσωπικά αντικείμενα/ Personal effects			
Ρυμουλκούμενο/ Trailer			
Σύνολο/Total			
		Δικαιώματα συμβολαίου/ Policy fees	
		Χαρτόσημο/ Stamp duty	
		Συνολικό ετήσιο ασφάλιστρο/ Total annual premium	

8. Επεκτάσεις/ Extensions

- Όριο ευθύνης για την ασφαλιστική κάλυψη ευθύνης έναντι τρίτων: / Limit of indemnity for third party liability cover: €.....
Επιπρόσθετο Ασφάλιστρο/ Additional Premium: €.....
- Κάλυψη του σκάφους κατά την οδική του μεταφορά (Εάν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες για τη συχνότητα της μεταφοράς). / Cover for damage to the vessel whilst in transit by road (If YES, give details about the frequency of transit).
 Ναι/ Yes Όχι/ No
Επιπρόσθετο Ασφάλιστρο/ Additional Premium: €.....

Περίοδος Ασφάλισης/ Period of Insurance

Έναρξη/ Commencing on:/...../..... Λήξη/ Expiring on:/...../.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

DECLARATION

Δηλώνω ότι όλα όσα έχω δηλώσει στην Πρόταση αυτή είναι απόλυτα αληθή και ορθά και ότι δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Συμφωνώ επίσης ότι η πρόταση και δήλωση αυτή είναι απόλυτα δεσμευτική για μένα και ότι αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου εγγράφου μεταξύ μου και της Ασφαλιστικής Εταιρείας **ATLANTIC Insurance Co. Public Ltd** και θα θεωρείται ως να ενσωματώνεται στο ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί.

I hereby declare 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 and shall form the basis of this Policy between myself and **ATLANTIC Insurance Co. Public Ltd** and will be considered as forming part of the Policy to be issued.

Υπογραφή Προτείνοντα:
Signature of Proposer:

Ημερομηνία:
Date:

9. Συγκατάθεση / Consent

Ο Περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος (125(Ι)/2018) ως εκάστοτε τροποποιείται και ο Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία αυτών.

Ρητή συγκατάθεση και Δήλωση αναγνώρισης και/ ή ενημέρωσης από πρόσωπα σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, βάσει του Νόμου και της Ευρωπαϊκής Οδηγίας.

Εγώ ο υπογράφων το παρόν έντυπο, δηλώνω ότι μου έχουν εξηγηθεί και έχω αντιληφθεί πλήρως τα ακόλουθα σχετικά με τις πρόνοιες του πιο πάνω Νόμου:

Η ATLANTIC INSURANCE CO PUBLIC LTD εκ Εσπερίδων 15, 2001 Στρόβολος, Λευκωσία, που στο εξής θα αναφέρεται ως ATLANTIC, υπό την ιδιότητα της ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας για τους σκοπούς της Νομοθεσίας, θα πρέπει να συλλέγει, αποθηκεύει, φυλάει και διαθέτει Προσωπικά Δεδομένα για σκοπούς σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης, αξιολόγησης της απαίτησης, είσπραξης του ασφαλιστρού, έρευνας και στατιστικής μελέτης και για την διατήρηση ψηλού επιπέδου εξυπηρέτησης μου.

Όπως έχω ρητά ενημερωθεί από την ATLANTIC τα δεδομένα τα οποία δίδω με την παρούσα πρόταση καθώς επίσης και αυτά που ήδη έχω δώσει με παλαιότερη πρόταση καταχωρούνται σε ηλεκτρονική και χειρόγραφη μορφή, σε ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία τηρούνται από την ATLANTIC ή από άλλη συμβεβλημένη/συνεργαζόμενη εταιρεία ή πρόσωπο.

Αποδέχτες και διαχειριστές των προσωπικών και ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων μου θα είναι τα αρμόδια μέλη του προσωπικού της ATLANTIC καθώς και αυτά των συμβεβλημένων/ συνεργαζόμενων εταιρειών ή προσώπων. Η επεξεργασία των δεδομένων είναι απόρρητη και θα διεξάγεται μόνο υπό τον έλεγχο της ATLANTIC.

Με τη φράση συμβεβλημένες /συνεργαζόμενες εταιρείες και ή πρόσωπα μου εξηγήθηκε και το αποδέχομαι ότι εννοούνται οι ακόλουθοι: Εταιρείες φροντίδας ατυχημάτων και οδικής βοήθειας, η εταιρεία φύλαξης και αποθήκευσης αρχείων, η εταιρεία αξιολόγησης πιστοληπτικής ικανότητας ή είσπραξης χρεών, οι εξωτερικοί νομικοί σύμβουλοι της ATLANTIC, οι εξωτερικοί ελεγκτές, οι συνεργάτες γιατροί και οι σύμβουλοι και/ ή παρόχοι υπηρεσιών.

Η ATLANTIC θα γνωστοποιεί τις συμβεβλημένες / συνεργαζόμενες εταιρείες αλλά και τους συμβούλους της στην ιστοσελίδα της εταιρείας στη διεύθυνση www.atlantic.com.cy προς ενημέρωσή μου.

Επιπλέον γνωρίζω ότι η Atlantic συλλέγει ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα για τη σύναψη της σύμβασης και αυτά είναι δεδομένα υγείας σε περίπτωση ασφαλιστηρίου συμβολαίου ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, μηχανοκινήτων οχημάτων και προσωπικών ατυχημάτων.

Γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα ανάκλησης της παρούσας ρητής εξουσιοδότησης σε οποιοδήποτε στάδιο νοουμένου ότι έχει τερματιστεί η συμβατική μας σχέση και δεν υπάρχουν εκκρεμότητες νομικής ή άλλης φύσης που να εμποδίζουν την ATLANTIC να το πράξει. Η ATLANTIC μετά τη λήξη της μεταξύ μας συμβατικής σχέσης διατηρεί το δικαίωμα να κατέχει και/ ή να επεξεργάζεται τα προσωπικά και/ ή ευαίσθητα προσωπικά μου δεδομένα για περίοδο ενός (1) έτους για στατιστικούς σκοπούς. Μετά το πέρας του ενός (1) έτους όλα τα δεδομένα του υποκειμένου θα ανωνυμοποιούνται.

Επίσης έχω πληροφορηθεί, ότι μετά τη λήξη της μεταξύ μας συμβατικής σχέσης, δικαιούμαι να προβώ σε διόρθωση των Προσωπικών και Ευαίσθητων Προσωπικών μου δεδομένων, ακόμα και να ζητήσω την πλήρη διαγραφή όλων των δεδομένων που κατέχει η ATLANTIC, οποτεδήποτε το επιθυμώ.

Περαιτέρω μου έχει εξηγηθεί τόσο προφορικά όσο και με την παρούσα ότι έχω το δικαίωμα να ζητήσω περιορισμό της χρήσης των Προσωπικών και Ευαίσθητων Προσωπικών μου δεδομένων, στο μέτρο που δεν εμποδίζεται η ATLANTIC να εκτελέσει τις συμβατικές τις υποχρεώσεις.

Τέλος μου έχει επίσης εξηγηθεί τόσο προφορικά όσο και με την παρούσα ότι έχω το δικαίωμα στη φορητότητα όλων των Προσωπικών και Ευαίσθητων Προσωπικών μου Δεδομένων σε όποια μορφή τα ζητήσω καθώς επίσης και το δικαίωμα στην εναντίωση λήψης πληροφοριών από την ATLANTIC.

Όλα τα πιο πάνω δικαιώματα ασκούνται από εμένα προσωπικά με την υποβολή γραπτής απαίτησης προς την ATLANTIC.

Έχω επίσης ενημερωθεί ότι η ATLANTIC έχει διορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, τα στοιχεία του οποίου θα βρίσκονται αναρτημένα στην ιστοσελίδα της εταιρείας στη διεύθυνση www.atlantic.com.cy, για σκοπούς δε της παρούσας το τηλέφωνο επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων είναι το 22886000 και το email dpo@atlantic.com.cy.

Law providing for the Protection of Natural Persons with regard to the Processing of Personal Data and for the Free Movement of such Data of 2018 (Law 125(I)/2018) as amended from time to time and the Regulation (EE) 2016/679 of the European Parliament and of the Commission dated 27th of April 2016, for the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and for the Free Movement of such Data.

Explicit consent and declaration of recognition and / or information by persons in connection with the collection and processing of Personal Data, based on the Law and the European Directive.

I, the undersigned, hereby declare that I have fully understood the following in regard to the provisions of the aforementioned Law as these have been explained to me:

ATLANTIC INSURANCE CO PUBLIC LTD at 15 Esperidon, 2001 Strovolos, Nicosia, hereinafter referred to as ATLANTIC, in its capacity as the Data Processor for the purposes of the Law, shall have to collect, process, store, keep and dispose Personal Data for the purposes of concluding the insurance contract, assessing claims, collecting the premium, conducting research and any statistical study and maintaining the high level of service provided to me.

As I have been explicitly informed by ATLANTIC, the data which I give in this proposal as well as those I have already given in an earlier proposal are recorded in electronic and handwritten form in one or more personal data files maintained by ATLANTIC or by another affiliated / collaborating company or persons.

Recipients and processors of my personal and sensitive personal data, shall be the competent members of the staff of ATLANTIC as well as those of the affiliated / collaborating companies or persons. The Data processing is classified and shall only be conducted under the control of ATLANTIC.

The phrase affiliated /collaborating companies and/ or persons has been explained to me and I accept that the following are meant to be included: Accident and Road Assistance Companies, Storage and Management of Archives Companies, Credit rating or Debt collection agencies, ATLANTIC`s external legal advisors, external auditors, associate doctors and consultants and / or service providers.

ATLANTIC will disclose for my knowledge the affiliated / collaborating companies as well as its consultants on the company's website at www.atlantic.com.cy.

In addition, I am aware that Atlantic collects sensitive personal data for the conclusion of the contract and these are health data in the case of medical insurance policy, motor vehicles insurance and/or personal accident insurance.

I know that I have the right to revoke the present and explicit authorization at any stage provided that our contractual relationship has been terminated and there are no legal or other pending issues that prevent ATLANTIC from doing so. After termination of our contractual relationship, ATLANTIC reserves the right to hold and / or process personal and/ or sensitive personal data for a period of one (1) year for statistical purposes. Upon completion of one (1) year all personal data and/or sensitive personal data held by the Company will be anonymized.

I am also informed that after the termination of our contractual relationship, I have the right to rectify my Personal and Sensitive Personal Data, and even request the complete erasure of all data held by ATLANTIC whenever I wish to do so.

It has been further explained to me, both verbally and with the present declaration, that I have the right to request restriction on processing of my Personal and Sensitive Personal Data insofar as ATLANTIC is not prevented from performing its contractual obligations.

Finally, it has also been explained to me, both verbally and with the present declaration, that I have the right to the portability of all my Personal and Sensitive Personal Data in whatsoever form I request, as well as the right to object to the receipt of information from ATLANTIC.

All of the above rights are exercised by me personally upon the submission of a written request towards ATLANTIC.

I have also been informed that ATLANTIC has appointed a Data Protection Officer whose contact details will be uploaded on the company's website at www.atlantic.com.cy, and for the purposes of this Privacy Policy the contact telephone number is: 22886000 and the email dpo@atlantic.com.cy.

Συγκατατίθεμαι στη λήψη γραπτών ενημερώσεων (π.χ. SMS, Emails) για ζητήματα που αφορούν αποκλειστικά την παρούσα σύμβαση. / I hereby consent to the receipt of written updates/notifications (e.g. SMS, Email), for issued that are exclusively related to this contract.

.....
Υπογραφή / Signature

Συγκατατίθεμαι στη λήψη ενημερώσεων, ειδοποιήσεων και διαφημίσεων. / I hereby consent to the receipt of updates, notifications and advertising material.

.....
Υπογραφή / Signature

Συγκατατίθεμαι στη λήψη και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων. / I hereby consent to the receipt and processing of my personal data

.....
Υπογραφή / Signature

Όνοματεπώνυμο / Name and Surname:

Αρ. ταυτότητας / Identification Number:

Διεύθυνση αλληλογραφίας / Mailing Address:

Τηλέφωνο επικοινωνίας / Contact Telephone Number:

Ημερομηνία / Date:

Μάρτυρας / Witness:

Αρ. ταυτότητας / Identification Number:

Τηλέφωνο επικοινωνίας / Contact Telephone Number:

Ημερομηνία / Date:

Μονογραφή/Initials: