

Policy No.	Client Code	Account	Payment Term

**Head Office**

15 Esperidon Street, 2001 Strovolos  
P.O. Box 24579, 1301 Nicosia, Cyprus  
Tel: 22 886 000, Fax: 22 886 111  
email: atlantic@atlantic.com.cy  
website: www.atlantic.com.cy

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΚΑΦΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ  
PLEASURE CRAFT PROPOSAL FORM**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ / 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

Ιθαγένεια  
Nationality

Επάγγελμα/  
Occupation

Διεύθυνση Αλληλογραφίας/  
Correspondence Address  
Επαρχία/ District

Ταχ. Κώδικας/ Postal Code

Διεύθυνση Ηλ. Ταχυδρομείου/  
E-mail Address

Ατομα Επικοινωνίας και Τηλέφωνα /  
Contact Persons and Telephones

**2. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΚΑΦΟΣ / DETAILS FOR THE VESSEL**

Όνομα/ Name	.....	Τύπος, Κατηγορία ή Μοντέλο/ Type, Class or Model	.....
Αρ. Εγγραφής/ Registration Number	.....	Χώρα Μηολόγησης/ 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	.....

1. 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 .....
2. 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 .....
3. Ποια συστήματα χρησιμοποιούνται για μαγειρική, φωτισμό και θέρμανση του σκάφους; / What systems of cooking, lighting and heating are used?  
 .....
4. Χρησιμοποιείται Υγραέριο στο σκάφος; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Is gas used on board? If YES, give details.  
 Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

Μονογραφή/Initials: .....

5. 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 .....

**Πυροσβεστήρες/Fire Extinguishers:**

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

**3. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΜΒΟ / 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. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΗΧΑΝΕΣ / 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. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ / 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 .....
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 .....
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 .....
9. Το σκάφος έχει επιθεωρηθεί απ ό 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 .....

Μονογραφή/Initials: .....

## 6. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ / 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.  
 Ναι/ Yes  Όχι/ No .....
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 .....
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 .....
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 .....
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 .....
7. Έχετε εσείς ή οποιοδήποτε μέλος της οικογένειάς σας υπάρξει στο παρελθόν θύμα οποιασδήποτε κακόβουλης ενέργειας ή απόπειρας κακόβουλης ενέργειας, ανεξαρτήτως εάν προκλήθηκε ζημιά, σε οποιοδήποτε περιουσιακό στοιχείο, περιλαμβανομένων μηχανοκίνητων ή άλλων οχημάτων ή ακίνητης ιδιοκτησίας; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Have you or any member of your family ever in the past been the victim of any malicious act or attempted malicious act, whether or not damage was caused, involving any property, including motor vehicles, other vehicles, or immovable property? If YES, give details.  
 Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

## 7. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΠΟΣΑ/ 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	€		€
<b>Σύνολο/Total</b>	€		€
		Δικαιώματα συμβολαίου/ Policy fees	€
		Χαρτόσημο/ Stamp duty	€
		<b>Συνολικό ετήσιο ασφάλιστρο/ Total annual premium</b>	€

## 8. ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ/ EXTENSIONS

1. Όριο ευθύνης για την ασφαλιστική κάλυψη ευθύνης έναντι τρίτων: / Limit of indemnity for third party liability cover: €.....  
Επιπρόσθετο Ασφάλιστρο/ Additional Premium: €.....
2. 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: €.....

## 9. ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ/ PERIOD OF INSURANCE

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

Μονογραφή/Initials: .....

## 10. ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

### Ρητή συγκατάθεση και Δήλωση αναγνώρισης και/ή ενημέρωσης από πρόσωπα σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, βάσει του νομικού πλαισίου προστασίας προσωπικών δεδομένων.

Εγώ ο/η υπογράφων/ουσα το παρόν έντυπο, δηλώνω ότι έχω αντιληφθεί πλήρως τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μου και συμφωνώ με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, ως αυτά περιγράφονται πιο κάτω και στη «Δήλωση Προστασίας Δεδομένων» ("Privacy Policy") που είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα <https://www.atlantic.com.cy/>

Η **ATLANTIC INSURANCE CO PUBLIC LTD** εκ Εσπεριδών 15, 2001 Στρόβολος, Λευκωσία, που στο εξής θα αναφέρεται ως **ATLANTIC**, ενεργεί υπό την ιδιότητα της ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας για τους σκοπούς του νομικού πλαισίου προστασίας προσωπικών δεδομένων και ιδιαίτερα του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων, εφεξής «**ΓΚΠΔ**») και του Περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος (125(I)/2018).

Αντιλαμβάνομαι ότι η **ATLANTIC** θα συλλέγει, αποθηκεύει, φυλάει, χρησιμοποιεί και διαθέτει Προσωπικά Δεδομένα κυρίως για σκοπούς σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης, αξιολόγησης της απαίτησης, είσπραξης του ασφαλιστρού, έρευνας και στατιστικής μελέτης και για την διατήρηση ψηλού επιπέδου εξυπηρέτησης μου, και γενικότερα για την ενάσκηση των προ-συμβατικών και συμβατικών δικαιωμάτων και υποχρεώσεων της, καθώς και για συμμόρφωση με τις νόμιμες υποχρεώσεις της. Επίσης αντιλαμβάνομαι πως η συλλογή των προσωπικών δεδομένων που ζητούνται κατά τη συμπλήρωση της παρούσας πρότασης και/ή σύναψης της σχετικής ασφαλιστικής σύμβασης είναι απαραίτητη ώστε η **ATLANTIC** να είναι σε θέση να αξιολογήσει την υπ' αναφορά πρόταση και/ή για σκοπούς σύναψης της σύμβασης και συμμόρφωσης με τις νόμιμες υποχρεώσεις της.

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 (νοουμμένο ότι αυτά δεν έχουν διαγραφεί/καταστραφεί ανάλογα με την εφαρμοστέα περίοδο διατήρησής τους) 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 ή αρχή.

Αποδέχτες και διαχειριστές των προσωπικών και ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων μου θα είναι οι υπάλληλοι και/ή ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές και/ή συνεργάτες της **ATLANTIC** καθώς και οι συμβεβλημένες/ συνεργαζόμενες εταιρείες ή πρόσωπα (όπως 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 πάροχοι υπηρεσιών), καθώς και αρμόδιες δημόσιες αρχές και/ή εποπτικά σώματα και/ή δικαστήρια. Στο βαθμό που η **ATLANTIC** ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, η επεξεργασία των δεδομένων είναι απόρρητη και θα διεξάγεται μόνο υπό τον έλεγχο της **ATLANTIC**.

Επιπλέον γνωρίζω ότι η **ATLANTIC** συλλέγει ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα όπου και στο βαθμό που αυτό είναι απαραίτητο για τη σύναψη και εκτέλεση της σύμβασης στη βάση της συγκατάθεσης μου ή για σκοπούς θεμελίωσης, άσκησης ή υποστήριξης νομικών αξιώσεων και αυτά είναι δεδομένα υγείας σε περίπτωση ασφαλιστηρίου συμβολαίου ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, μηχανοκινήτων οχημάτων και προσωπικών ατυχημάτων.

Γνωρίζω ότι η **ATLANTIC** αποθηκεύει και διατηρεί τα προσωπικά μου δεδομένα (συμπεριλαμβανομένων των ευαίσθητων προσωπικών μου δεδομένων) μόνο για όσο διάστημα είναι απαραίτητο για την εκπλήρωση του σκοπού της επεξεργασίας τους, λαμβάνοντας υπόψη παράγοντες όπως την έκταση, τη φύση και το βαθμό ευαισθησίας των δεδομένων, τους συγκεκριμένους σκοπούς της επεξεργασίας, το κατά πόσο αυτοί οι σκοποί μπορούν να επιτευχθούν με άλλα μέσα, καθώς και τις ισχύουσες νομικές και κανονιστικές υποχρεώσεις της **ATLANTIC**. Η **ATLANTIC** μετά τη λήξη της μεταξύ μας συμβατικής σχέσης διατηρεί το δικαίωμα να κατέχει και/ή να επεξεργάζεται τα προσωπικά και ευαίσθητά μου δεδομένα για την περίοδο που κρίνονται αναγκαία σύμφωνα με τις νομικές της υποχρεώσεις. Μετά το πέρας της περιόδου αυτής όλα τα δεδομένα του υποκειμένου θα ανωνυμοποιούνται.

Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στη λήψη γραπτών ενημερώσεων για ζητήματα που αφορούν την παρούσα σύμβαση και περαιτέρω δηλώνω ότι γνωρίζω η συγκατάθεσή μου είναι απαραίτητη με σκοπό την ολοκλήρωση της παρούσας πρότασης.

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.

Επίσης γνωρίζω 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**.

Τέλος μου έχει επίσης εξηγηθεί πως όλα τα πιο πάνω δικαιώματα ασκούνται από εμένα προσωπικά με την υποβολή γραπτής απαίτησης προς την **ATLANTIC** (υπόψη του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων της), πως ορισμένα από τα πιο πάνω δικαιώματα δεν είναι απόλυτα και πως η **ATLANTIC** έχει το δικαίωμα να ζητήσει περισσότερες πληροφορίες για την εξέταση μιας τέτοιας απαίτησης και/ή να μην ικανοποιήσει μια τέτοια απαίτηση εν όλω ή εν μέρει και/ή με ορισμένες προϋποθέσεις, σύμφωνα με τον ΓΚΠΔ.

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](http://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](mailto:dpo@atlantic.com.cy).

Τέλος, δηλώνω και διαβεβαιώνω πως τυχόν προσωπικά δεδομένα άλλων ατόμων που δίνω για τους σκοπούς της παρούσας πρότασης δίνονται με την προηγούμενη συγκατάθεση αυτών των ατόμων και αναλαμβάνω να τους ενημερώσω σχετικά, παρέχοντας τους όλες τις πιο πάνω πληροφορίες.

<b>Όνοματεπώνυμο και αρ. ταυτότητας</b> ..... ..... .....	<b>Υπογραφή/ες:</b> ..... ..... .....
--	--

Παρακαλώ διαβάστε το κατωτέρω και υπογράψτε εάν συμφωνείτε.

<b>Συγκατατίθεμαι στη λήψη ενημερώσεων, ειδοποιήσεων και διαφημίσεων σχετικά με ασφαλιστικά προϊόντα της ATLANTIC μέσω SMS, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) και ταχυδρομείου στα στοιχεία που αναγράφονται επί της πρότασης.</b>	<b>Υπογραφή:</b> .....
--	---------------------------

## 11. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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.

Υπογραφή Προτείνοντα: .....

Ημερομηνία: ...../...../.....

## 10. CONSENT

### Explicit consent and declaration of recognition and/or information provision by persons in connection with the collection and processing of Personal Data, based on the legal framework for personal data protection.

I, the undersigned, hereby declare that I am fully aware of my rights and responsibilities and that I consent to the processing of my personal data, as these are described here below and also in the online "Data Protection Statement" ("Privacy Policy") at the website <https://www.atlantic.com.cy/>

**ATLANTIC INSURANCE CO PUBLIC LTD** at 15 Esperidon, 2001 Strovolos, Nicosia, hereinafter referred to as **ATLANTIC**, is acting in its capacity as the Data Processor for the purposes of the Law in relation to the protection of personal data and especially Regulation (EE) 2016/679 (General Data Protection Regulation, hereinafter "**GDPR**"), and the Law providing for the Protection of Natural Persons with regard to the Processing of Personal Data and for the Free Movement of such Data (Law 125(I)/2018).

I understand that **ATLANTIC** shall 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, and more generally for the exercise of its pre-contractual and contractual rights and obligations, as well as for compliance with its legal obligations. I also understand that the collection of the personal data requested when completing this proposal and/or concluding the relevant insurance contract is necessary for **ATLANTIC** to be able to evaluate the proposal in question and/or for contract conclusion and compliance purposes relating to its legal obligations.

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 (assuming these have not been deleted/destroyed according to their applicable retention period) are recorded in electronic and handwritten form in one or more personal data files maintained by **ATLANTIC** or by another affiliated / collaborating company or person or authority.

The recipients and processors of my personal and sensitive personal data shall be the employees and/or insurance intermediaries and/or partners of **ATLANTIC** as well as the contracted/collaborating companies or persons (such as accident care and roadside assistance companies, the record keeping and archive company, the credit rating or debt collection company, **ATLANTIC's** external legal advisors, external auditors, medical partners and consultants and/or service providers), as well as competent public authorities and/or supervisory bodies and/or courts. To the extent that **ATLANTIC** acts as a Data Controller, data processing is confidential and will only be carried out under the control of **ATLANTIC**.

In addition, I am aware that **ATLANTIC** collects sensitive personal data where and to the extent that this is necessary for the conclusion and performance of the contract based on my consent or for the purposes of establishing, exercising or supporting legal claims and these are health data in the case of medical insurance / motor vehicles / personal accidents policies.

I understand that **ATLANTIC** stores and maintains my personal data (including my sensitive personal data) only for as long as is necessary to fulfil the purpose of its processing, taking into account factors such as the extent, nature and degree of sensitivity of the data, the specific purposes of the processing, whether these purposes can be achieved by other means, as well as **ATLANTIC's** applicable legal and regulatory obligations. After the termination of the contractual relationship between us, **ATLANTIC** reserves the right to hold and/or process my personal and sensitive data for the period deemed necessary in accordance with its legal obligations. After the end of this period all data of the subject will be anonymized.

I declare that I consent to receive written updates on matters concerning this contract and I further state that I am aware that my consent is necessary for the purpose of completing this proposal.

I have also been informed that after the termination of the contractual relationship between us, I have the right to rectify my Personal and Sensitive Personal data, and even to request the complete erasure of all data held by **ATLANTIC**, whenever I wish.

I also understand that I have the right to the portability of all my Personal and Sensitive Personal Data in any form I request as well as the right to object receiving information from **ATLANTIC**.

Finally, it has also been explained to me that all the above rights are exercised by me personally by submitting a written request to **ATLANTIC** (for the attention of its Data Protection Officer), that some of the above rights are not absolute and that **ATLANTIC** has the right to request more information to consider such a request and/or not to satisfy such a request in whole or in part and/or with certain conditions, in accordance with the GDPR.

I have also been informed that **ATLANTIC** has appointed a Data Protection Officer, whose details will be posted on the company's website at [www.atlantic.com.cy](http://www.atlantic.com.cy), and for the purposes of this, the contact number of the Data Protection Officer is **22886000** and the email [dpo@atlantic.com.cy](mailto:dpo@atlantic.com.cy).

Finally, I declare and assure that any personal data of other persons that I give for the purposes of this proposal are given with the prior consent of these persons and I undertake to inform them about it, providing them with all the above information.

<b>Full Name and ID number:</b> ..... ..... .....	<b>Signature/s:</b> ..... ..... .....
--	--

Please read below and sign if in agreement.

<b>I hereby consent to receive updates, notifications and advertisements about ATLANTIC insurance products via SMS, email and post to the details indicated on the proposal.</b>	<b>Signature:</b> .....
--	----------------------------

## 11. DECLARATION

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 the insurance contract between myself and **ATLANTIC Insurance Co. Public Ltd** and will be considered as forming part of the Policy to be issued.

Signature of Proposer ..... Date: ...../...../.....