



Πρόταση Ασφάλισης / Proposal Form

Κοινόκτητων Οικοδομών / Commonly Owned Properties

Για χρήση μόνο από την Εταιρεία:
Company use only:

Αριθμός Προσφοράς / Quotation Number	
---	--

Κωδικός Διαμεσολαβητή / Intermediary Code		Αριθμός Ασφαλιστηρίου / Policy Number	
--	--	--	--

Αριθμός Απόδειξης / Receipt Number		Κωδικός Χρεώστη / Debtor Code	
---------------------------------------	--	----------------------------------	--

Σημειώσεις / Notes

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ / PROPOSER'S DETAILS

Όνοματεπώνυμο Προτείνοντα / Proposer's Full Name			
Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου / Εγγραφής Εταιρείας / Identification or Passport Number / Company Registration Number			
Τηλέφωνο / Telephone No.			
Κινητό Τηλέφωνο / Mobile No.		Τηλεομοιότυπο / Facsimile (Fax)	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email Address			

Διεύθυνση Αλληλογραφίας / Postal Address

Οδός και αριθμός / Street and number			
Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code		Πόλη / Χωριό / Town / Village	
Επαρχία / District			

Στοιχεία Ατόμου Επικοινωνίας (εάν διαφέρει από τον προτείνοντα) / Contact Person Details (if different from proposer's)

Όνοματεπώνυμο / Full Name		Τηλέφωνο / Telephone No.	
------------------------------	--	-----------------------------	--

2. ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / PERIOD OF INSURANCE

Από / From		Μέχρι / To	
---------------	--	---------------	--

3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΟΙΝΟΚΤΗΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ / DESCRIPTION OF THE COMMONLY OWNED PROPERTY TO BE INSURED

Ιδιότητα Προτείνοντα / Proposer's Status

Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι / Please ✓ where appropriate

Ιδιοκτήτης κτιρίου / Building's owner	<input type="checkbox"/>	Διαχειριστική Επιτροπή / Administration/Management Committee	<input type="checkbox"/>
Άλλο (προσδιορίστε) / Other (specify)			<input type="checkbox"/>

Διεύθυνση προς Ασφάλιση Περιουσίας / Risk Address

Οδός και αριθμός / Street and number			
Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code		Πόλη - Χωριό / Town or Village	
Επαρχία / District			

Έτος κατασκευής οικοδομής / Year of Construction		Έτος τελευταίας ανακαίνισης / Year of latest renovation	
---	--	--	--

Υλικά κατασκευής κτιρίου / Building's construction materials

Εξωτερικοί Τοίχοι / Exterior Walls	
Εσωτερικοί Τοίχοι / Interior Walls	
Οροφή / Roof	
Σκελετός / Structure – Frame	
Υλικό υδραυλικών σωλήνων / Plumbing pipe material	

Έχει το κτίριο σχεδιαστεί και ανεγερθεί σύμφωνα με τους Αντισεισμικούς Κανονισμούς; /
Has the building been designed and constructed according to the Antiseismic Regulations?

ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO

Αρ. ορόφων (εκτός ισογείου) / Number of floors (excluding ground floor)		Αρ. υπογείων / Number of basements		Αρ. πισίνων (κολυμβητικών δεξαμενών) / Number of swimming pools	
---	--	---------------------------------------	--	---	--

Χρήση μονάδων / Use of units
Αριθμός μονάδων / Number of units

Διαμερίσματα για οικιστική χρήση / Flats for residential use	
Σπίτια / Houses	
Γραφεία / Offices	
Άλλη / Other Για όσες μονάδες έχουν άλλη χρήση, παρακαλούμε όπως δώσετε λεπτομέρειες του είδους χρήσης της κάθε μίας ξεχωριστά / For any units of other use, please provide details of that use, for each one, separately	
Κτίρια με τα οποία συνορεύει ή εφάπτεται το υποστατικό / Surrounding or adjoining buildings description	

Υπάρχουν ανελκυστήρες επιβατών στο υποστατικό σας; /
Does your building have an elevator?

ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO

Αν «ΝΑΙ», παρακαλούμε συμπληρώστε τα ακόλουθα: / If YES, please complete the following:

Μάρκα / Make _____ Έτος εγκατάστασης / Year installed _____

Οι πιο πάνω ανελκυστήρες, εξετάζονται και συντηρούνται περιοδικά,
σύμφωνα με τις πρόνοιες της σχετικής νομοθεσίας; /

Are the above mentioned elevators regularly maintained, according to the provisions of the Law?

ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO

Αν «ΟΧΙ», δώστε λεπτομέρειες / If NO, please provide details

Ημερομηνία τελευταίας συντήρησης ανελκυστήρα / Last maintenance date of elevator _____

4. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΠΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ / PROPERTY TO BE INSURED

Περιγραφή Περιουσίας / Property Description	Προς ασφάλιση ποσό / Sum to be insured
Κτίρια, περιλαμβανομένων βελτιώσεων – ανακαινίσεων, εντοιχισμάτων και μόνιμων προσαρτημάτων / Buildings, including renovations – extensions made, fixtures and fittings	€
Εξωτερικές εγκαταστάσεις και εξωτερικοί χώροι / Outdoor installations and areas	€
• Γκαράζ, τέντες, υπόστεγα, περιτοιχίσματα, πισίνες / Garage, tents, sheds, fencing, swimming pools	€
• Κομπρεσόροι, ντεπόζιτα, ηλιακά, φωτοβολταϊκά πλαίσια / Compressors, water tanks, solar, photovoltaic panels	€
Περιεχόμενο (όπως έπιπλα, διακοσμητικά, εξοπλισμός κ.α.) / Contents (such as furniture, decoration, equipment etc.)	€
Αντικείμενα στην ύπαιθρο / Items in the open	€
Ολικό προς ασφάλιση ποσό / Total sum to be insured	€

**Σημειώστε πως για τις εξωτερικές εγκαταστάσεις, εξωτερικούς χώρους και αντικείμενα στην ύπαιθρο η κάλυψη από φυσικούς κινδύνους προσδιορίζεται στις επεκτάσεις κάλυψης /
Please note that for outdoor installations, areas and items in the open the cover provided for natural perils is defined in the extensions of cover.**

5. ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / INSURANCE PLAN

Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι / Please ✓ where appropriate

COMMON BASIC	COMMON PLUS	COMMON PREMIUM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ / IMPORTANT NOTE

Καλύψεις σχεδίου: Οι αναλυτικές καλύψεις του κάθε σχεδίου αναγράφονται στο μέρος 6 της παρούσας πρότασης ασφάλισης /
Plan Coverages: The covers that apply to each plan are written under section 6 of this proposal form

Τα πακέτα Common Plus και Common Premium προσφέρονται τηρουμένων των πιο κάτω προϋποθέσεων: /
The Insurance plans Common Plus and Common Premium are only available if the following criteria are met:

- Έτος ανέγερσης κτιρίου ≥ 1994 / Date of construction ≥ 1994
- Ολικό ασφαλισμένο ποσό $\leq \text{€}3.500.000$ / Total Sum Insured $\leq \text{€}3.500.000$
- Ορόφοι: μέχρι 5 όροφοι (πέραν του ισογείου) και μέχρι 1 υπόγειο / Storeys: Up to 5 Storeys (in addition to the basement) and up to 1 basement.
- Χρήση μονάδων: διαμερίσματα (για ιδιοκατοίκηση ή για τουριστικούς σκοπούς), γραφεία ή υπηρεσίες και/ή καταστήματα ειδών λιανικής πώλησης / Use of units: apartments (for private residence or for tourist purposes), offices or services and / or retail stores
- Καθαρό ιστορικό απαιτήσεων και απωλειών ή ζημιών και ατυχημάτων, αναφορικά με τους κινδύνους που προτείνονται για ασφάλιση / Clean history of claims, losses and accidents, in relation to the risks proposed for insurance

Σε περίπτωση που ένας κίνδυνος δεν ικανοποιεί μία ή περισσότερες από τις προϋποθέσεις, παρακαλούμε όπως παραπέμψετε την περίπτωση στο Τμήμα Αξιολόγησης και Αποδοχής Κινδύνων Non-Motor με πλήρεις λεπτομέρειες /
In case a risk does not meet one or more of the criteria above, please refer the case to the Non-Motor Underwriting Department with full details

6. ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ / TABLE OF BENEFITS

	BASIC Μέγιστο όριο κάλυψης / Maximum limit of liability	PLUS Μέγιστο όριο κάλυψης / Maximum limit of liability	PREMIUM Μέγιστο όριο κάλυψης / Maximum limit of liability
ΒΑΣΙΚΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ / BASIC PERILS			
1. Φωτιά / Fire	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
2. Κεραυνός / Lightning	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
3. Σεισμός ή έκρηξη ηφαιστείου / Earthquake or volcanic eruption	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ / OPTIONAL PERILS			
1. Έκρηξη λέβητα ή φιάλης υγραερίου / Explosion of boilers or gas tanks		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
2. Θύελλα, καταιγίδα, σίφουνας, τυφώνας, ανεμοστρόβιλος / Storm, tempest, hurricane, tornado, typhoon, whirlwind		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
3. Πλυμμύρα / Flood		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
4. Διαφυγή νερού από ντεπόζιτα νερού, συσκευές ή σωλήνες, ή διαφυγή νερού ή πετρελαίου από μόνιμες εγκαταστάσεις κεντρικής θέρμανσης ή κλιματισμού / Water escaping from water tanks, apparatus, or pipes or water or oil escaping from a fixed heating or cooling installation		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
5. Κακόβουλη ζημιά ή βανδαλισμός / Malicious act or vandalism		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
6. Πτώση αεροπλάνων ή άλλων συσκευών ή από αντικείμενα που πέφτουν από αυτά / Collision by aircraft or other aerial device or articles dropped therefrom		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
7. Πρόσκρουση οποιουδήποτε οχήματος ή ζώου / Impact by any vehicle or animal		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
8. Έκρηξη / Explosion		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
9. Οχλαγωγία απεργία, ανταπεργία / Strikes, Riots and Civil Commotion		Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ / EXTENSIONS OF COVER			
Αξία Αντικατάστασης / Replacement Value	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI	Α.Π. / TSI
Μετακίνηση Ερειπίων / Removal of debris		€25.000, πέραν του Α.Π. / over the TSI	€50.000, πέραν του Α.Π. / over the TSI
Επαγγελματικές Αμοιβές / Professional fees		€25.000, πέραν του Α.Π. / over the TSI	€50.000, πέραν του Α.Π. / over the TSI
Βραχυκύκλωμα / Short - circuit		€1.000	€2.000
Ζημιά από κλοπή ή απόπειρα κλοπής / Damage from theft or attempted theft			€5.000
Τυχαία Θραύση Υαλοπινάκων / Accidental breakage of glass			€1.000
Κάλυψη εξωτερικών εγκαταστάσεων/χώρων έναντι φυσικών κινδύνων / Cover of outdoor installations/areas against natural perils			€2.000
Εντοπισμός & πρόσβαση / Trace and access			€2.000
Κάλυψη Αντικειμένων στην ύπαιθρο έναντι φυσικών κινδύνων / Cover of items in the open against natural perils			€1.000
ΚΑΛΥΨΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ / PUBLIC LIABILITY COVER			
Ασφάλιση Αστικής Ευθύνης (κοινόχρηστων χώρων) / Public Liability Insurance (of commonly used areas)	€25.000 το περιστατικό και / per occurrence & €50.000 για κάθε περίοδο ασφάλισης / in the aggregate	€100.000 το περιστατικό και / per occurrence & €200.000 για κάθε περίοδο ασφάλισης / in the aggregate	€200.000 το περιστατικό και / per occurrence & €400.000 για κάθε περίοδο ασφάλισης / in the aggregate
Επέκταση για πυρκαγιά / Extension for fire		€25.000	€50.000
Νομική Ευθύνη Μελών Διαχειριστικής Επιτροπής / Legal Liability of the Administration Committee Members			€10.000
Αστική ευθύνη ιδιοκτητών μονάδων / Public Liability of the unit owners			€10.000

Α.Π.: Ασφαλισμένο Ποσό / TSI: Total Sum Insured

7. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / GENERAL INFORMATION

<p>Παραμένει η κοινόκτητη οικοδομή ή μονάδες της ακατοίκητη(/ες) για συνεχή περίοδο πέραν των τριάντα (30) ημερών; / Is the commonly owned property or units thereof ever left unoccupied for a consecutive period of more than thirty (30) days? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες / If YES, please provide details</p>	<p>ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Επιθυμείτε όπως γίνει εκχώρηση των δικαιωμάτων του συμβολαίου σας σε ενυπόθηκο δανειστή ή άλλο εντολοδόχο; / Do you wish to assign your policy to a mortgagee or other assignee? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε αναφέρετε το όνομα του Ενυπόθηκου Δανειστή και/ή του Εντολοδόχου / If YES, please give us the name of the mortgagee and/or assignee</p>	<p>ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Έχετε ποτέ υποστεί ζημιά ή απώλεια ή έχετε υποβάλει απαίτηση σε ασφαλιστική εταιρεία αναφορικά με οποιαδήποτε κάλυψη ή οποιοδήποτε κίνδυνο προτείνεται για ασφάλιση; / Have you ever sustained a loss or damage or submitted a claim to any insurance company for any cover or risk proposed to be insured? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες / If YES, please provide details</p>	<p>ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Σε σχέση με οποιοδήποτε ασφαλιστήριο περιουσίας σας ή αστικής σας ευθύνης, έχει οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρεία: • αρνηθεί να ασφαλίσει ή να ανανεώσει την ασφάλιση του κινδύνου, • επιβάλει ειδικούς όρους ή αυξημένο ασφάλιστρο, και/ή • ακυρώσει το ασφαλιστήριο; / In regards to any previous property insurance or public liability insurance purchased, has any insurance company: • denied insuring or renewing the risk; • imposed special terms or required an increase in premium; and/or • cancelled the policy? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες / If YES, please provide details</p>	<p>ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Έχετε οποιαδήποτε άλλα ασφαλιστήρια με την εταιρεία μας; / Do you maintain any other insurance policies with our company? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες (πχ αριθμό ασφαλιστηρίου ή κωδικό χρεώστη) / If YES, please provide us with more details (ie policy number or debtor code)</p>	<p>ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/></p>

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ / IMPORTANT NOTE

Αναλογικός όρος: Κάθε αντικείμενο του συμβολαίου θα υπόκειται στον Αναλογικό Όρο. Αυτό, σημαίνει ότι αν η Ασφαλισμένη Περιουσία (κατά το χρόνο οποιασδήποτε απώλειας ή ζημιάς) έχει αξία μεγαλύτερη από το αντίστοιχο Ασφαλισμένο Ποσό, τότε ο Ασφαλισμένος (δηλαδή εσείς) θα θεωρείται σαν ασφαλιστής του εαυτού του για τη διαφορά και θα επωμίζεται την αναλογία αυτή, σε κάθε απώλεια ή ζημιά. /

Condition of Average: Each item under the policy shall be subject to the Condition of Average. Under this condition, if the Property Insured is (at the time of any loss or damage) of greater value than the corresponding Sum Insured, then the Insured (that is you) shall be considered as being his own insurer for the difference and shall bare a ratable share of the loss, accordingly.

8. ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ / PREMIUM PAYMENT INSTRUCTIONS

Επιθυμώ όπως το ετήσιας διάρκειας ασφαλιστήριό μου εξοφλείται ως ακολούθως (επιλέξετε με ✓ ή x όποια επιλογή ισχύει) / I wish my annual insurance policy to be paid as follows (please mark ✓ or X whichever option applies)	
1 Δόση – Ετησίως / 1 Installment - Annually	<input type="checkbox"/>
2 Δόσεις – Εξαμηνιαίως / 2 Installments – Semi-Annually	<input type="checkbox"/>
3 Δόσεις – Τρεις συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις / 3 Installments – Three consecutive monthly installments	<input type="checkbox"/>
4 Δόσεις – Τριμηνιαίως / 4 Installments - Quarterly	<input type="checkbox"/>
12 Δόσεις – Μηνιαίως (προσφέρεται μόνο μέσω τραπεζικής εντολής – Direct Debit) / 12 Installments – Monthly (available only through Direct Debit)	<input type="checkbox"/>

Σε ασφαλιστήρια μειωμένης χρονικής διάρκειας, δεν μπορούν να προσφερθούν διευκολύνσεις πληρωμής.

Σε περίπτωση που το ασφαλιστήριο δεν θα εξοφληθεί σε μία δόση, κάθε δόση θα επιβαρύνεται με πρόσθετη χρέωση ενός ευρώ (€ 1,00). Η χρέωση αυτή δεν θα ισχύσει αν η πληρωμή γίνεται μέσω Τραπεζικής Εντολής /

Where the duration of the policy is less than one year, premium must be fully prepaid.

Furthermore, please note that an additional charge of one Euro (€1,00) shall apply on each installment.

This charge shall not apply to the “1 Installment” option or where a Direct Debit mandate form has been submitted.

Επιθυμώ όπως η εξόφληση των δόσεων του συμβολαίου μου γίνει μέσω Τραπεζικής Εντολής Άμεσης Χρέωσης (Direct Debit) και σχετικά επισυνάπτω υπογραμμένη την Εντολή Άμεσης Χρέωσης. /

I would like to pay my policy premium using a Direct Debit and I hereby enclose a signed Direct Debit mandate form.

9. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / DECLARATION

Εγώ που υπογράφω πιο κάτω, δηλώνω ότι διάβασα με προσοχή όλες τις ερωτήσεις που περιέχονται σε αυτήν την Πρόταση Ασφάλισης, τις κατανόησα πλήρως και όλες οι απαντήσεις μου είναι πλήρεις και αληθείς και δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε ουσιώδες γεγονός και ότι η Πρόταση αυτή είναι απόλυτα δεσμευτική και θα αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μεταξύ μου και της ΚΟΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΛΤΔ (η “ΚΟΣΜΟΣ”) που θα εκδοθεί.

Η υπογραφή της πρότασης αυτής δεν προσφέρει οποιαδήποτε κάλυψη και δεν δεσμεύει την ΚΟΣΜΟΣ σε σύναψη ασφάλισης και αυτή διατηρεί το δικαίωμα να αποδεχτεί ή να διαφοροποιήσει ή να απορρίψει τους όρους της προσφερόμενης κάλυψης. Η ασφάλιση θα τεθεί σε ισχύ, αφού ο κίνδυνος γίνει αποδεκτός από την ΚΟΣΜΟΣ και εκδοθεί και παραδοθεί σε εμένα το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο. /

I, the undersigned, hereby declare that I have carefully read and fully understood all the questions included in the present Proposal Form and all my answers are true and complete and I did not conceal, counterfeit or misrepresent any material facts and that the present proposal is fully binding upon me and shall form the basis of the Insurance Contract between myself and COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD (hereinafter called “COSMOS”) that shall be issued.

The signing of the present proposal does not offer any cover and does not bind COSMOS to enter into Insurance Contract and the latter reserves its right to accept or amend or decline the terms of the proposed cover. The insurance shall come into force once the risk is accepted by COSMOS and the insurance policy is issued and delivered to me.

Ημερομηνία /

Date

Υπογραφή Προτείνοντα /

Proposer's Signature

10. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ - ΓΕΝΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR) / DATA PROTECTION - GENERAL DATA PROTECTION REGULATION (GDPR)

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (**GDPR**) (**ΕΕ**) **2016/679** και οποιωνδήποτε άλλων σχετικών νομοθεσιών, η ΚΟΣΜΟΣ είναι ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας τέτοιων Προσωπικών και/ή Ευαίσθητων Δεδομένων. Κατά συνέπεια, η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να συλλέγει και να επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα με μοναδικό σκοπό την παροχή των υπηρεσιών που ζητούνται από τον Προτείνοντα.

Η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να διαβιβάσει τα προσωπικά δεδομένα σε τρίτο μέρος, στο βαθμό που αυτό απαιτείται ως συμβατική αναγκαιότητα, λόγω νομικών υποχρεώσεων και/ή προστασία νόμιμου συμφέροντος.

Τα δεδομένα θα καταχωρούνται σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, σε ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου, τα οποία θα τηρούνται από την ΚΟΣΜΟΣ ή από άλλη συμβεβλημένη/συνεργαζόμενη εταιρεία ή πρόσωπο.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι τα αρμόδια μέλη του προσωπικού της ΚΟΣΜΟΣ, καθώς και αυτά των συμβεβλημένων/συνεργαζόμενων εταιρειών ή προσώπων. Η επεξεργασία δεδομένων είναι απόρρητη και θα διεξάγεται μόνο από πρόσωπα που τελούν υπό τον άμεσο ή έμμεσο έλεγχο της ΚΟΣΜΟΣ. Σε κάθε περίπτωση, η ΚΟΣΜΟΣ έχει βεβαιωθεί πως αυτά τα πρόσωπα ενεργούν με βάση τις απαραίτητες αρχές προστασίας δεδομένων, όπως αυτές περιγράφονται στις κατευθυντήριες γραμμές που έχει θέσει ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων.

Σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που χειρίζεται η ΚΟΣΜΟΣ, οι προτείνοντες έχουν το δικαίωμα να ζητήσουν:

- πρόσβαση στα Προσωπικά τους Δεδομένα,
- τη διόρθωση των Προσωπικών τους Δεδομένων,
- τη διαγραφή των Προσωπικών τους Δεδομένων,
- να σταματήσει η ΚΟΣΜΟΣ την επεξεργασία των Προσωπικών τους Δεδομένων,
- τον περιορισμό της επεξεργασίας των Προσωπικών τους Δεδομένων, και/ή
- τη μεταφορά των Προσωπικών τους Δεδομένων σε άλλο μέρος.

Οι προτεινόμενοι που επιθυμούν να εξασκήσουν τα δικαιώματά τους σύμφωνα με τη διάταξη του **GDPR** ή άλλης συναφούς νομοθεσίας όπως περιγράφεται παραπάνω ή χρειάζονται περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων, μπορούν να επικοινωνήσουν με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων της ΚΟΣΜΟΣ μέσω αλληλογραφίας στη Διεύθυνση Γρίβα Διγενή 46, 1080 Λευκωσία ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο dpo@cosmosinsurance.com.cy

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την προστασία δεδομένων μπορείτε να βρείτε στη Δήλωση Απορρήτου της εταιρείας μας.

In accordance with the provisions of the General Data Protection Regulation (**GDPR**) (**EE**) **2016/679** and any other relating legislation, COSMOS is the Controller of such Personal and/or Sensitive Data. Accordingly, COSMOS may gather and process personal data only for the sole purpose of providing the services requested by the Proposer.

COSMOS may transfer/process personal data to a third party to the extent that this is required as a contractual necessity, on the grounds of legal obligations, and legitimate interest.

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 COSMOS or by any other company or person with which co-operation exists and/or an agreement is in force.

The recipients of the personal data shall be the duly authorized personnel of the COSMOS 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 COSMOS. In any case COSMOS assures that the aforementioned person will process the personal data following the basic principles of processing as per the provisions of the General Data Protection Regulation.

The Proposers have the right to:

- request a copy of their Personal Data (commonly known as a “data subject access request”),
- request correction of the Personal Data that COSMOS processes,
- request the erasure of Personal Data,
- a proposer may also request that COSMOS stops processing Personal Data,
- request the restriction of processing of Personal Data,
- request the transfer of Personal Data to another party.

Proposers who wish to exercise their rights in accordance with the provision of the **GDPR** or other relating legislation as described above or need further information as to the way we process personal data may contact COSMOS Data Protection Officer through post at 46 Griva Digeni, 1080 Nicosia or through email at dpo@cosmosinsurance.com.cy

Further information regarding data protection can be found in our Privacy Policy on our company’s website.

Συγκατάθεση για εμπορικούς σκοπούς

Επιπλέον, κατανοώ ότι η ΚΟΣΜΟΣ έχει πρόσθετα ασφαλιστικά προϊόντα τα οποία μπορεί να με αφορούν ως εκ τούτου συμφωνώ όπως η ΚΟΣΜΟΣ επεξεργάζεται τα Προσωπικά Δεδομένα μου για σκοπούς προώθησης άλλων ασφαλιστικών προϊόντων. /

Consent Form for Commercial Use

Additionally, I acknowledge that COSMOS offers other insurance products related to my needs and therefore I declare I consent that COSMOS processes my general personal Data, for the purposes of promoting other insurance related products and services to me.



Ημερομηνία /
Date

Υπογραφή Προτείνοντα /
Proposer’s Signature

