



Employers Liability

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο /
Insurance Policy

**Ευθύνη Εργοδότη /
Employers Liability**

ΚΟΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΛΤΔ

Κεντρικά Γραφεία: Λεωφόρος Γρίβα Διγενή 46, 1080 Λευκωσία | Τ: +357 22 796000 | info@cosmosinsurance.com.cy

COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD

Head Office: 46, Griva Digeni Avenue, 1080 Nicosia | Τ: +357 22 796000 | info@cosmosinsurance.com.cy

cosmosinsurance.com.cy

Περιεχόμενα

Εισαγωγή	2
Ορισμοί	3
Ασφαλιστική Κάλυψη	6
Όρια Ευθύνης	7
Εξαιρέσεις	9
Γενικοί Όροι	12
Όροι σε σχέση με Απαιτήσεις	15
Διαδικασία Παραπόνων	18

Table of Contents

Introduction	2
Definitions	3
Insurance Provided	6
Limits of Indemnity	7
Exclusions	9
General Terms	12
Claims Conditions	15
Complaints Procedure	18

Εισαγωγή

Το ασφαλιστήριο αυτό, ο **Πίνακας Ασφαλιστηρίου**, ο **Πίνακας Πληρωμής Ασφαλιστρού** και οποιαδήποτε Πρόσθετη Πράξη θεωρούνται ως ενιαίο έγγραφο και οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία έχει αποδοθεί ειδική έννοια σε οποιοδήποτε μέρος του Ασφαλιστηρίου αυτού ή του **Πίνακα Ασφαλιστηρίου** ή του **Πίνακα Πληρωμής Ασφαλιστρού** ή της Πρόσθετης Πράξης, θα έχει αυτή την ειδική έννοια οπουδήποτε αυτή εμφανίζεται.

Ο Ασφαλισμένος και η Εταιρεία συμφωνούν τα ακόλουθα:

1. Η **Πρόταση** και η Δήλωση θεωρούνται ότι έχουν ενσωματωθεί στο Ασφαλιστήριο αυτό και αποτελούν τη βάση της σύμβασης αυτής.
2. Ο **Ασφαλισμένος** θα καταβάλει το ασφάλιστρο, όπως περιγράφεται στον **Πίνακα Πληρωμής Ασφαλιστρού**.
3. Η **Εταιρεία** παρέχει την ασφαλιστική κάλυψη με την επιφύλαξη των όρων, εξαιρέσεων και προϋποθέσεων που περιέχονται στο Ασφαλιστήριο αυτό.
4. Η ασφαλιστική κάλυψη που παρέχεται δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού ισχύει μόνον σε σχέση με δικαστικές αποφάσεις που εκδίδονται από αρμόδιο δικαστήριο της Κυπριακής Δημοκρατίας.
5. Τα ακόλουθα συνιστούν προϋποθέσεις (conditions precedent) για τυχόν ευθύνη της **Εταιρείας** και/ή την πληρωμή οποιουδήποτε ποσού δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού:
 - Η πιστή τήρηση και η συμμόρφωση με τους όρους του Ασφαλιστηρίου αυτού αναφορικά με οτιδήποτε οφείλει να πράξει ή να μην πράξει ο **Ασφαλισμένος**, περιλαμβανομένης της πληρωμής του ασφάλιστρού, όπως αυτή περιγράφεται στον **Πίνακα Πληρωμής Ασφαλιστρού**.
 - Η αλήθεια των δηλώσεων και απαντήσεων στην **Πρόταση**.

Introduction

This policy, the **Policy Schedule**, the **Premium Payment Schedule** and any Endorsement which may apply, shall be read together as one contract and any word or expression to which a specific meaning has been given, bears the same meaning whenever it appears.

The Insured and the Company agree:

1. The **Proposal** and Declaration shall be incorporated in and be the basis of the contract.
2. The **Insured** will pay the Premium, according to the plan described in the **Premium Payment Schedule**.
3. The **Company** will provide the Insurance subject to the terms, exceptions and conditions precedent to liability contained in this Policy.
4. The Insurance provided under this Policy shall be effective only in relation to **Court Judgments** issued by a competent court of the Republic of Cyprus.
5. The following shall be conditions precedent to any liability of the **Company**:
 - Observance of the terms of this Policy relating to anything to be done or complied with by the **Insured**, including the repayment of the premium, as described in the **Premium Payment Schedule**.
 - The truthfulness of the statements made on the **Proposal**.

Ορισμοί

Οι πιο κάτω λέξεις και φράσεις θα έχουν το νόημα που τους αποδίδεται εδώ, οπουδήποτε εμφανίζονται με **έντονο** χρώμα στο Ασφαλιστήριο.

Λέξεις στο αρσενικό γένος θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και το θηλυκό και αντιστρόφως, όπως και λέξεις στον ενικό θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και τον πληθυντικό.

Ασφαλισμένος

Το πρόσωπο που καθορίζεται σαν ο **Ασφαλισμένος**, στον **Πίνακα Ασφαλιστηρίου**.

Ακαθάριστες Απολαβές

Το σύνολο των ημερομισθίων, μισθών, πληρωμών για υπερωριακή εργασία, προμηθειών, ωφελημάτων, χρεώσεων για παροχή υπηρεσιών, φιλοδωρήματα και άλλων πληρωμών, χωρίς οποιαδήποτε αποκοπή σε σχέση με Κοινωνικές Ασφαλίσεις, Φόρο Εισοδήματος, Ταμείο Προνοίας ή Υγείας ή άλλα ποσά που αποκόπτονται κατόπιν συμφωνίας με τους εργοδοτούμενους ή άλλως πώς.

Ατύχημα

Οποιοδήποτε συμβάν ένεκα του οποίου προκαλείται θάνατος ή σωματική βλάβη σε εργοδοτούμενο, εφ'όσον το συμβάν αυτό προκαλείται από την και κατά τη διάρκεια της απασχόλησης του εργοδοτούμενου.

Γεωγραφικά όρια

- i. Κύπρος
- ii. Οπουδήποτε εκτός Κύπρου, αλλά μόνον όσον αφορά μόνιμους κατοίκους Κύπρου

Definitions

Wherever the words or expressions, listed below, appear in **bold** in this Policy, they will have the following meaning.

Words of the masculine gender will include the feminine gender and vice versa as well as words in the singular will include words in the plural.

Insured

The person(s) named as **Insured** on the **Policy Schedule**.

Gross Annual Earnings

The total annual wages, salaries, overtime payments, commissions, bonuses, service charges, tips and other payments without any deduction in respect of Social Insurance, Income Tax, Medical or Provident Fund or other amounts deducted by agreement with the employee(s) or otherwise.

Accident

Any occurrence causing death or bodily injury to an employee, provided it arises out of and in the course of such employee's employment.

Territorial Limits

- i. Cyprus
- ii. Anywhere outside Cyprus, but only in regards to permanent residents of Cyprus

Ορισμοί /συνέχεια

Δικαστική Απόφαση

Απόφαση ή διάταγμα που εκδίδεται μόνο από αρμόδιο Δικαστήριο της Κυπριακής Δημοκρατίας στα πλαίσια οποιασδήποτε διαδικασίας για την πληρωμή οποιουδήποτε ποσού που αφορά αποζημιώσεις για **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** και δεν περιλαμβάνει απόφαση ή διάταγμα (δικαστική ή διαιτησίας) που σχετίζεται με εγγραφή αλλοδαπών δικαστικών αποφάσεων, βάσει των διατάξεων του περί Αλλοδαπών Δικαστικών ΚεΦ.10 - Αποφάσεων (Αμοιβαία Εκτέλεσις) **Νόμου**, ή οποιουδήποτε **Νόμου** ο οποίος τον τροποποιεί ή τον ανακαλεί.

Επαγγελματική Ασθένεια

Νόσος ή βλάβη, όπως αυτή καθορίζεται στις δύο στήλες του Πίνακα που εκτίθεται στους περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Επαγγελματικές Ασθένειες) Κανονισμούς του 2010, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.

Εργοδοτούμενος

Ένα άτομο με το οποίο ο **Ασφαλισμένος** έχει συνάψει σύμβαση εργασίας ή μαθητείας ή, παρά το γεγονός ότι δεν έχει συνάψει σύμβαση εργασίας ή μαθητείας μαζί του, η μεταξύ τους σχέση είναι σχέση εργοδότη και εργοδοτούμενου.

Εταιρεία/Εμείς/Εμάς/Μας

Η «Κόσμος Ασφαλιστική **Εταιρεία** Δημόσια ΛΤΔ».

Νόμος

Ο περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης της Ευθύνης των Εργοδοτών **Νόμος** του 1989, περιλαμβανομένου οποιουδήποτε **Νόμου** τον τροποποιεί ή τον αντικαθιστά καθώς και οποιουδήποτε Κανονισμούς που έχουν εκδοθεί σύμφωνα με αυτόν.

Definitions /continued

Court Judgment

Decision or decree issued only by the Court of the Republic of Cyprus within the framework of any procedure for the payment of any amount related to compensation for an **Accident** or **Occupational Disease** and does not include a decision or decree (judicial or arbitration) related to the registration of foreign judicial decisions, based on the provisions of the relevant **Law**.

Occupational Disease

Any disease or disorder as these are defined in the two columns of the Schedule annexed to the Social Insurance (Diseases) Regulations of 2010 as they are amended or replaced.

Employee

A person with whom the **Insured** has entered into a contract of service or apprenticeship, or, notwithstanding the fact that they have not entered into a contract of service or apprenticeship with him/her, the relationship between them is one of employer and employee.

Company/We/Our/Us

Cosmos Insurance **Company** Public Ltd

Law

The Employers' Liability Compulsory Insurance **Law** of 1989 and includes any **Law** amending or substituting the same as well as any Regulations which have been issued in accordance therewith.

Ορισμοί /συνέχεια

Πίνακας Ασφαλιστηρίου

Το έγγραφο που εκδίδεται από την **Εταιρεία** και στο οποίο αναφέρονται, μεταξύ άλλων, τα στοιχεία του Ασφαλισμένου και των καθηκόντων των εργοδοτούμενων του, το Είδος Εργασίας του, τα στοιχεία της **Εταιρείας**, η Περίοδος Ασφάλισης, τα Όρια Ευθύνης της **Εταιρείας** και το ασφάλιστρο.

Πίνακας Πληρωμής Ασφαλίστρου

Το έγγραφο το οποίο εκδίδεται από **Εμάς** και στο οποίο αναγράφονται η συχνότητα και ο χρόνος που θα πληρώνετε το εκάστοτε οφειλόμενο **Ασφάλιστρο**.

Πρόταση

Η ενυπόγραφη **Πρόταση** και δήλωση και οποιαδήποτε άλλη πληροφορία που δίνεται από ή εκ μέρους του Ασφαλισμένου προς την **Εταιρεία** είτε επιπρόσθετα των πιο πάνω είτε σε αντικατάστασή τους.

Definitions /continued

Policy Schedule

The document issued by the **Company** and incorporated in the insurance policy, on which details of the **Insured** and his employees occupational duties, his Occupation, details of the **Company**, the Period of Insurance, the Limits of Liability and the premium are being determined.

Premium Payment Schedule

The document issued by **Us** stating the frequency and time that the due **Insurance Premium** will be payable.

Proposal

The signed **Proposal** form and declaration and any other information supplied to the **Company** by or on behalf of the **Insured** in addition thereto or in substitution therefore.

Ασφαλιστική Κάλυψη

Η **Εταιρεία** παρέχει ασφαλιστική κάλυψη στον Ασφαλισμένο έναντι της νομικής του ευθύνης για καταβολή αποζημιώσεων, καθώς και των εξόδων και δαπανών του προσώπου που υποβάλλει την απαίτηση, σε σχέση με **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** σε οποιοδήποτε **Εργοδοτούμενο** που προκλήθηκε εντός των **Γεωγραφικών Ορίων** κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε Περιόδου Ασφάλισης και που προέκυψε από την και κατά τη διάρκεια της απασχόλησης του εργοδοτούμενου από τον Ασφαλισμένο, στο είδος της Εργασίας που καθορίζεται στον **Πίνακα Ασφαλιστηρίου**.

Η **Εταιρεία** θα καταβάλλει επίσης όλα τα έξοδα και δαπάνες που διενεργούνται με την γραπτή της συγκατάθεση.

Κάλυψη Νομίμων Προσωπικών Αντιπροσώπων

Στην περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου και με την επιφύλαξη των Ορίων Ευθύνης που προβλέπονται στο Ασφαλιστήριο αυτό, η **Εταιρεία** θα παρέχει ασφαλιστική κάλυψη, σχετικά με ευθύνη του Ασφαλισμένου, στους νόμιμους προσωπικούς αντιπροσώπους του, νοουμένου ότι οι αντιπρόσωποι αυτοί, ως εάν να ήταν ο **Ασφαλισμένος**, θα υπόκεινται στους Όρους του Ασφαλιστηρίου αυτού, στο βαθμό και στην έκταση που οι Όροι αυτοί μπορούν να εφαρμοστούν.

Insurance Provided

The **Company** will indemnify the **Insured** against liability at **Law** for damages and claimant's costs and expenses in respect of **Accident** or **Occupational Disease** to any **Employee** caused within the **Territorial Limits** during any Period of Insurance and arising out of and in the course of his employment by the **Insured** in the type of Business specified in the Policy Specification Schedule.

The **Company** will in addition pay all other costs and expenses incurred with its written consent.

Insured's Representatives Extension

In the event of the death of the **Insured** and subject to the Limits of Indemnity in this Policy, the **Company** will indemnify the legal personal representatives of the **Insured** in respect of liability incurred by the **Insured**, provided that such personal representatives shall as though the **Insured** be subject to the terms of this Policy so far as they can apply.

Όρια Ευθύνης

Το ολικό ποσό που είναι πληρωτέο από την **Εταιρεία** ως αποζημιώσεις, περιλαμβανομένων όλων των εξόδων και δαπανών, σε σχέση με:

- α. **Ατύχημα ή Επαγγελματική Ασθένεια** που προκλήθηκε κατά τη διάρκεια της ισχύος του Ασφαλιστηρίου αυτού, σε κάθε ένα εργοδοτούμενο, που προέρχεται ή μπορεί να αποδοθεί στην ίδια γενεσιουργό αιτία, δεν θα υπερβαίνει το Όριο Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο, όπως καθορίζεται στον **Πίνακα Ασφαλιστηρίου** (Όριο Ευθύνης (α)). Στην περίπτωση κατά την οποία το **Ατύχημα** ή η **Επαγγελματική Ασθένεια** έχει προκληθεί σε περισσότερες από μια Περιόδους Ασφάλισης, θα εφαρμόζεται το όριο Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο, που ίσχυε κατά το χρόνο που συνέβηκε το **Ατύχημα** ή πρωτοεκδηλώθηκε η **Επαγγελματική Ασθένεια**.
- β. Κάθε περιστατικό ή σειρά περιστατικών που προέρχονται από την ίδια γενεσιουργό αιτία σαν αποτέλεσμα της οποίας προκλήθηκε **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** σε εργοδοτούμενους, ανεξάρτητα αν τέτοιο **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** προέκυψε κατά τη διάρκεια μιας ή περισσότερων Περιόδων Ασφάλισης, δεν θα υπερβαίνει το όριο Ευθύνης για κάθε Περιστατικό ή σειρά Περιστατικών, όπως καθορίζεται στον **Πίνακα Ασφαλιστηρίου** (Όριο Ευθύνης (β)).
- γ. Όλα τα Ατυχήματα ή τις Επαγγελματικές Ασθένειες, που προκλήθηκαν κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε Περιόδου Ασφάλισης, ανεξάρτητα από τον αριθμό των εργοδοτούμενων που έχουν υποστεί τέτοιο **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια**, που προέρχονται ή μπορούν να αποδοθούν σε οποιοδήποτε αριθμό γενεσιουργών αιτιών, δεν θα υπερβαίνει το Συνολικό Όριο Ευθύνης, όπως καθορίζεται στον **Πίνακα Ασφαλιστηρίου** για οποιαδήποτε Περίοδο Ασφάλισης (Όριο Ευθύνης (γ)).

Limits of Indemnity

The total amount payable by the **Company** for damages and all costs and expenses in respect of:

- a. **Accident** or **Occupational Disease** caused during the currency of this Policy to any one employee consequent on or attributable to one source or original cause shall not exceed the Single Employee Limit specified in the Schedule (Limit of Indemnity (a)). In the event that the **Accident** or **Occupational Disease** has been caused over more than one Period of Insurance, the Single Employee Limit at the time the **Accident** or **Occupational Disease** first commenced shall apply.
- b. One claim or all claims of a series arising out of every **Accident** or **Occupational Disease** sustained by one or more employees, irrespective of whether such **Accidents** or **Occupational Diseases** were caused during one or more Periods of Insurance, consequent on or attributable to one source or original cause shall not exceed the Limit of Indemnity specified in the Schedule (Limit of Indemnity (b)).
- c. All **Accidents** or **Occupational Diseases** caused during any one Period of Insurance, irrespective of the number of employees who may sustain bodily injury or death as a result of an **Accident** or **Occupational Disease** consequent on or attributable to any number of sources or original causes, shall not exceed the Aggregate Limit of Indemnity specified in the Schedule corresponding to the Period of Insurance (Limit of Indemnity (c)).

Όρια Ευθύνης /συνέχεια

Νοούμενο πάντοτε ότι θα ισχύουν οι ακόλουθοι ειδικοί όροι:

1. Για σκοπούς προσδιορισμού του ολικού ποσού που είναι πληρωτέο από την **Εταιρεία** σε σχέση με κάθε ένα εργοδοτούμενο, νοείται και συμφωνείται ότι για οποιαδήποτε απαίτηση που αφορά **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** που έχει προκληθεί κατά τη διάρκεια μιας χρονικής περιόδου η οποία επεκτείνεται πέραν της μιας Περιόδου Ασφάλισης, το ποσό των αποζημιώσεων, εξόδων και δαπανών που προκύπτει ως αποτέλεσμα τέτοιας απαίτησης δεν θα είναι μεγαλύτερο από την αναλογία του Ορίου Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο, (που περιλαμβάνει όλα τα έξοδα και δαπάνες), που αντιστοιχεί στη σχέση μεταξύ της διάρκειας τέτοιας Περιόδου Ασφάλισης (ή οποιουδήποτε μέρους αυτής, ανάλογα με την περίπτωση) και της συνολικής διάρκειας της περιόδου κατά την οποία προκλήθηκε τέτοιο **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια**.
 - Το ανώτατο ποσό που είναι πληρωτέο από την **Εταιρεία** για μια ή περισσότερες Περιόδους Ασφάλισης δεν θα υπερβαίνει σε καμία περίπτωση το Όριο Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο.
 - Το ανώτατο ποσό που είναι πληρωτέο από την **Εταιρεία** για μια ή περισσότερες Περιόδους Ασφάλισης δεν θα υπερβαίνει σε καμία περίπτωση το Όριο Ευθύνης για κάθε Περιστατικό ή σειρά Περιστατικών.
2. Σε περίπτωση που έχουν εγερθεί περισσότερες από μια απαιτήσεις που απορρέουν από το ίδιο περιστατικό ή από σειρά περιστατικών τα οποία προέρχονται από την ίδια γενεσιουργό αιτία και οι οποίες συνολικά υπερβαίνουν το Όριο Ευθύνης για κάθε Περιστατικό ή σειρά Περιστατικών, όπως καθορίζεται στον **Πίνακα Ασφαλιστηρίου**, το Όριο Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο κατανέμεται μειωμένο κατά το ποσοστό που αντιστοιχεί στην αναλογία του Ορίου Ευθύνης για κάθε Περιστατικό ή σειρά Περιστατικών προς το σύνολο των ποσών που έχουν επιδικαστεί.

Limits of Indemnity /continued

Provided always that the following special conditions shall apply:

1. For the purpose of establishing the total amount payable by the **Company** in respect of any one employee, it is understood and agreed that for any claim where **Accident** or **Occupational Disease** is caused during a period which extends outside one Period of Insurance, the amount of damages, costs and expenses indemnifiable arising out of such claim, shall be limited to no more than the proportion of the Single Employee Limit (inclusive of all costs and expenses) for the claim as the length of such Period of Insurance (or part there of as applicable) bears to the total length of the period during which such **Accident** or **Occupational Disease** is caused.
 - The maximum amount payable by the **Company** for any one or more Periods of Insurance shall in no case exceed the Single Employee Limit.
 - The maximum amount payable by the **Company** for any one or more Periods of Insurance shall in no case exceed the Limit of Indemnity.
2. In case more than one claims have been made arising from the same event or series of events attributable to one source or original cause and which in the aggregate exceed the Limit of Indemnity per event or series of events as stated in the Schedule, the Single Employee Limit shall be reduced by such proportion so as to reflect the analogy that the Limit of Indemnity per event or series of events bears to the total amount awarded by the Court.

Εξαιρέσεις

Δεν θα έχουμε καμία ευθύνη:

1. Την ευθύνη του Ασφαλισμένου προς εργοδοτούμενους εργολάβων του Ασφαλισμένου.
2. Οποιαδήποτε ευθύνη του Ασφαλισμένου που εγείρεται δυνάμει συμφωνίας και η οποία ευθύνη δεν θα εγειρόταν αν δεν υπήρχε τέτοια συμφωνία.
3. Οποιαδήποτε ποσά που ο **Ασφαλισμένος** θα είχε το δικαίωμα να ανακτήσει από οποιοδήποτε πρόσωπο αν δεν υπήρχε συμφωνία μεταξύ του Ασφαλισμένου και του προσώπου αυτού.
4. Παραδειγματικές ή τιμωρητικές αποζημιώσεις, πρόστιμα και κυρώσεις.
5. Οποιαδήποτε ευθύνη του Ασφαλισμένου να καταβάλει αποζημιώσεις σε εργοδοτούμενο ή στους νόμιμους προσωπικούς αντιπροσώπους ή εξαρτημένους του εργοδοτούμενου δυνάμει οποιασδήποτε νομοθεσίας που προβλέπει για εργατικές αποζημιώσεις.
6. Οποιοδήποτε **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** που μπορεί να αποδοθεί σε πόλεμο, εισβολή, πράξη ξένου εχθρού, εχθροπραξίες ή πολεμικές επιχειρήσεις (είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι), εμφύλιο πόλεμο, ανταρσία, επανάσταση, εξέγερση, πολιτική αναταραχή που λαμβάνει διαστάσεις ή μπορεί να θεωρηθεί ως εξέγερση, στρατιωτική ενέργεια ή κατάληψη εξουσίας.

Exclusions

We shall not be liable:

1. The **Insured's** liability to employees of contractors to the **Insured**.
2. Any liability of the **Insured** which attaches by virtue of an agreement but which would not have attached in the absence of such agreement.
3. Any sum which the **Insured** would have been entitled to recover from any party but for an agreement between the **Insured** and such party.
4. Exemplary or punitive damages, fines and penalties.
5. Any liability of the **Insured** to pay compensation to an employee or to the legal personal representatives or dependents of an employee by virtue of any legislation providing for workmen's compensation.
6. Any **Accident** or **Occupational Disease** attributable to war, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war, mutiny, rebellion, revolution, insurrection which extended or can be considered as revolution or military or usurped power.

Εξαιρέσεις /συνέχεια

7. Οποιοδήποτε **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** που μπορεί να αποδοθεί σε τρομοκρατική πράξη.
Για τους σκοπούς της εξαίρεσης αυτής, «τρομοκρατική πράξη» σημαίνει πράξη που περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται στη χρήση ισχύος ή βίας και/ή απειλή για τέτοια χρήση, από οποιοδήποτε πρόσωπο ή ομάδα/ομάδες προσώπων, είτε ενεργούντων με ίδια πρωτοβουλία είτε εκ μέρους ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση/οργανώσεις ή κυβέρνηση/κυβερνήσεις, η οποία διενεργείται για πολιτικούς, θρησκευτικούς, ιδεολογικούς ή εθνικούς σκοπούς ή λόγους, συμπεριλαμβανομένης της πρόθεσης επηρεασμού οποιασδήποτε κυβέρνησης και/ή του εκφοβισμού του κοινού ή οποιοδήποτε μέρους αυτού.
8. Οποιοδήποτε **Ατύχημα** ή **Επαγγελματική Ασθένεια** που μπορεί να αποδοθεί σε πυρηνική ακτινοβολία και/ή μόλυνση από χημικές και/ή βιολογικές ουσίες, στην έκταση που αυτές δεν συμπεριλαμβάνονται στις εξαιρέσεις 6 & 7.
Για τους σκοπούς της εξαίρεσης αυτής, «μόλυνση» σημαίνει τη μόλυνση, ρύπανση, δηλητηρίαση ή την πρόληψη και/ή τον περιορισμό της χρήσης αντικειμένων που οφείλεται στην επίδραση χημικών και/ή βιολογικών ουσιών.
9. Οποιαδήποτε ευθύνη, οποιασδήποτε φύσης, που άμεσα ή έμμεσα, εγείρεται ή προκαλείται ή προέρχεται από:
- ύλη πυρηνικών όπλων,
 - μόλυνση λόγω της ραδιενέργειας από πυρηνικά καύσιμα ή από πυρηνικά κατάλοιπα λόγω της καύσης ή ανάφλεξης πυρηνικών καυσίμων. Για τους σκοπούς της εξαίρεσης αυτής, καύση ή ανάφλεξη περιλαμβάνει οποιαδήποτε αυτοδύναμη μέθοδο πυρηνικής διάσπασης (self-sustaining process of nuclear fusion).

Exclusions /continued

7. Any **Accident** or **Occupational Disease** attributable to terrorism act.
For the purposes of this Exception, “terrorism act” means act that contains but is not limited to the use of force or violence and/or threat for such use, from any person or group/groups of persons, that act either with own initiative or on behalf or in relation to any organization/organizations or government/governments, which is done for political, religious, idealistic or national purposes or reasons, including the intention of influencing any government and/or the intimidation of the public or any part of it.
8. Any **Accident** or **Occupational Disease** attributable to radioactive radiation and /or contamination of chemical and/or biological substances, in the extension which these are not included in the exceptions 6 & 7.
For the purposes of this Exception, “contamination” means the contamination, pollution, poisoning or the prevention and/or the limitation of the use of objects caused from the action of chemical and/or biological substances.
9. Any liability of whatsoever nature directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from:
- Nuclear weapons material,
 - Contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purposes of this Exception combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fusion.

Εξαιρέσεις /συνέχεια

10. Οποιαδήποτε ευθύνη του Ασφαλισμένου σε σχέση με θάνατο ή σωματική βλάβη οποιουδήποτε προσώπου το οποίο μεταφέρεται μέσα ή πάνω σε μηχανοκίνητο όχημα, επιβιβάζεται πάνω σε τέτοιο όχημα ή αποβιβάζεται από αυτό και που προκύπτει ως αποτέλεσμα και κατά τη διάρκεια της εργοδότησης τέτοιου προσώπου και ως αποτέλεσμα της χρήσης του μηχανοκίνητου αυτού οχήματος σε «οδό», η δε έννοια των όρων «μηχανοκίνητο όχημα», «χρήση» και «οδός» είναι αυτή που αποδίδεται στους όρους αυτούς από τον **Νόμο**.

Η **Εταιρεία** δεν θα έχει ευθύνη σε σχέση με οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά, κόστος ή έξοδο οποιασδήποτε φύσης που προκαλείται άμεσα ή έμμεσα από/ή που απορρέει από/ή σε σχέση με οποιοδήποτε μέτρο που λαμβάνεται ή πράξη που εκτελείται με σκοπό τον έλεγχο, παρεμπόδιση ή καταστολή ή με οποιοδήποτε τρόπο που έχει σχέση με το 6, 7 και/ή 8 πιο πάνω.

Σε περίπτωση κατά την οποία η **Εταιρεία** ισχυρίζεται ότι, ως συνέπεια των πιο πάνω εξαιρέσεων, οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά ή οικονομική επιβάρυνση δεν καλύπτεται από την παρούσα ασφάλιση, η υποχρέωση προς απόδειξη ότι η απώλεια, ζημιά ή οικονομική επιβάρυνση καλύπτεται, θα βαρύνει τον Ασφαλισμένο.

Exclusions /continued

10. Any liability of the **Insured** in relation to death of or bodily injury to any person who is being carried in or upon a motor vehicle or is getting in or out of such motor vehicle, which arises out of and in the course of such person's employment by the **Insured** and out of the use of such motor vehicle on the Road. The meaning of the terms "motor vehicle", "usage" and "Road" is that contained in the Motor Vehicle (Third Party Insurance) **Law**.

The **Company** shall not liable for any loss, damage, cost or expense of whatsoever nature caused directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any action taken in controlling, preventing, suppressing or in any way relating to 6,7 and/or 8.

If the **Company** alleges that by reason of these exceptions, any loss or damage or expense is not covered by this insurance, the burden of proving the contrary shall be upon the **Insured**.

Γενικοί Όροι

Ερμηνεία Κειμένου

Σε περίπτωση απόκλισης ερμηνείας μεταξύ του κειμένου στην Ελληνική και της Αγγλικής μετάφρασης αυτού θα υπερισχύει το Ελληνικό κείμενο.

1. Καθήκον Επίδειξης Επιμέλειας

Ο **Ασφαλισμένος** θα λαμβάνει εύλογα μέτρα για αποτροπή Ατυχήματος ή Επαγγελματικής Ασθένειας και για συμμόρφωση με όλες τις υποχρεώσεις και κανονισμούς που περιλαμβάνονται σε οποιαδήποτε νομοθεσία που έχει τεθεί σε ισχύ ή που επιβάλλεται από οποιαδήποτε αρχή και θα διατηρεί όλα τα κτίρια, τα υποστατικά, την επίπλωση και τον εξοπλισμό, τους χώρους προσπέλασης και τις εξόδους, τους χώρους εργασίας, τα μηχανήματα και τις εγκαταστάσεις σε καλή κατάσταση. Ο **Ασφαλισμένος** με δική του έξοδα θα επιδιορθώσει οποιαδήποτε βλάβη ή ατέλεια και θα εξάλειψει οποιαδήποτε εστία κινδύνου, το ταχύτερο δυνατό μετά τη διαπίστωση της ύπαρξης τέτοιας βλάβης, ατέλειας ή εστίας κινδύνου και στο μεταξύ θα λαμβάνει τέτοιες προφυλάξεις που απαιτούνται κάτω από τις περιστάσεις.

2. Τήρηση Στοιχείων και Αναπροσαρμογή Ασφαλιστρου

Το πρώτο Ασφάλιστρο και όλα τα ασφάλιστρα για ανανέωση που είναι δυνατόν να γίνουν αποδεκτά θα αναπροσαρμόζονται προς το ποσό των Ακαθαρίστων Απολαβών που καταβάλλεται από τον Ασφαλισμένο στους εργοδοτούμενους κατά τη διάρκεια κάθε Περιόδου Ασφάλισης. Το όνομα κάθε εργοδοτούμενου μαζί με το ποσό των Ακαθαρίστων Απολαβών του θα τηρούνται και θα καταχωρούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του **Νόμου** και ο **Ασφαλισμένος** θα επιτρέπει στην **Εταιρεία** να επιθεωρεί σε οποιοδήποτε χρόνο τέτοιες καταχωρήσεις. Ο **Ασφαλισμένος** υποχρεούται να εφοδιάζει την **Εταιρεία** με ορθό λογαριασμό όλων αυτών των Ακαθαρίστων Απολαβών που πληρώθηκαν κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε Περιόδου Ασφάλισης μέσα σε ένα μήνα από τη λήξη τέτοιας Περιόδου Ασφάλισης ή από τον

General Terms

Text Interpretation

In case of divergence between the interpretation of the text appearing in Greek and its translation in English the Greek version will prevail.

1. Duty of care

The **Insured** shall take reasonable precautions to prevent **Accident** or **Occupational Disease** and to comply with all obligations and regulations set out in any legislation applicable or imposed by any authority and to maintain all buildings, furnishings, ways and works, business premises, machinery and plant in sound condition. The **Insured** at his own expense shall cause any defect or danger to be made good or remedied as soon as possible after discovery and in the meantime shall cause such additional precautions to be taken as the circumstances may require.

2. Information to be Retained and Premium Adjustment.

The first premium and all renewal premiums that may be accepted shall be adjusted by the amount of Gross Earnings paid by the **Insured** to employees during each Period of Insurance. The name of every employee together with the amount of his Gross Earnings shall be properly recorded in accordance with the provisions of the **Law** and the **Insured** shall at all times allow the **Company** to inspect such records. The **Insured** shall also supply the **Company** with the correct amount of all such Earnings paid during any Period of Insurance within one month from the expiry date of such Period of Insurance or from the termination of the Policy. If the amount so paid shall differ from the amount on which premium has been paid, the difference in premium

Γενικοί Όροι /συνέχεια

τερματισμό της Ασφαλιστικής σύμβασης. Αν το ποσό που έχει πληρωθεί κατά τον τρόπο αυτό διαφέρει από το ποσό βάσει του οποίου το ασφαλιστρο έχει πληρωθεί, η διαφορά στο ασφαλιστρο θα διευθετηθεί με μια επιπρόσθετη πληρωμή προς την **Εταιρεία** που θα υπολογιστεί ανάλογα, ή, τηρουμένου του Ελάχιστου Ασφαλιστρο που καθορίζεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου, με την επιστροφή χρημάτων από την **Εταιρεία**, ανάλογα με την περίπτωση. Το επιστρεφόμενο ποσό σε καμία περίπτωση δεν θα υπερβαίνει το 50% του ασφαλιστρο που έχει υπολογιστεί κατά την έκδοση ή ανανέωση του ασφαλιστηρίου.

3. Διαδικασία Ακύρωσης

- Η **Εταιρεία** έχει το δικαίωμα να ακυρώσει το Ασφαλιστήριο αυτό, αποστέλλοντας ειδοποίηση δεκαπέντε (15) ημερών με συστημένη επιστολή στον Ασφαλισμένο στην τελευταία γνωστή διεύθυνσή του. Σε τέτοια περίπτωση, θα πιστώσει τον Ασφαλισμένο με το κατ' αναλογία μη-δεδουλευμένο ασφαλιστρο.
- Το Ασφαλιστήριο μπορεί να ακυρωθεί οποτεδήποτε από τον Ασφαλισμένο με γραπτή ειδοποίηση. Σε τέτοια περίπτωση, και νοουμένου ότι δεν έχει εγερθεί απαίτηση κατά τη διάρκεια της τρέχουσας Περιόδου Ασφάλισης και το σχετικό Πιστοποιητικό Ασφάλισης καθώς και τυχόν πιστοποιημένα αντίγραφα αυτού, έχουν επιστραφεί στην **Εταιρεία** κατά ή πριν την ημερομηνία της ακύρωσης, η **Εταιρεία** θα πιστώσει τον Ασφαλισμένο με το ενενήντα τοις εκατόν (90%) του κατ' αναλογία μη-δεδουλευμένου ασφαλιστρο. Σε περίπτωση που έχει εγερθεί απαίτηση κατά τη διάρκεια της τρέχουσας Περιόδου Ασφάλισης, η **Εταιρεία** δεν θα πιστώσει οποιοδήποτε ασφαλιστρο.

Κάτω από τις συνθήκες αυτές, το ασφαλιστρο θα αναπροσαρμόζεται και στις δύο περιπτώσεις σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Όρου 2.

General Terms /continued

shall be met by a further proportionate payment to the **Company** or, subject to the Minimum Premium specified in the Schedule, by a refund by the **Company** as the case may be. The returned amount in no any case shall not exceed the 50% of the premium calculated on the Policy issue or the Policy Renewal.

3. Procedure for Cancellation

- The **Company** may cancel this Policy by sending fifteen (15) days' notice by registered letter to the **Insured** at the **Insured's** last known address. In such case the **Company** will return to the Insured the premium paid less the pro rata portion thereof for the time during the current Period of Insurance the Policy has been in force.
- The **Insured** may cancel the Policy at any time by giving written notice to the **Company**. In such case, and provided no claim has arisen during the currency of the Policy and the relative Certificate of Insurance, as well as any certified copies thereof, have been returned to the **Company** on or before the date of cancellation, the **Company** will return to the **Insured** the premium paid less 90% of the pro rata portion thereof for the time during the current Period of Insurance the Policy has been in force.

In such circumstances the premium shall be adjusted in both cases, in accordance with the provisions of General Condition 2.

Γενικοί Όροι /συνέχεια

4. Γραπτή Ειδοποίηση

Κάθε ειδοποίηση που δίνεται ή κοινοποίηση που γίνεται δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού πρέπει να επιδίδεται γραπτώς στην **Εταιρεία**.

5. Πληρωμή Ασφαλίστρου

Ο **Ασφαλισμένος** οφείλει να τηρεί το πρόγραμμα πληρωμής ασφαλίστρου και το οποίο περιγράφεται στον **Πίνακα Πληρωμής Ασφαλίστρου**.

Σε περίπτωση μη-τήρησης του προγράμματος αυτού, η **Εταιρεία** θα προχωρήσει σε ακύρωση του Ασφαλιστηρίου με βάση τη διαδικασία που περιγράφεται στο Γενικό Όρο 3 – Διαδικασία Ακύρωσης.

General Terms /continued

4. Written notice

Every notice or communication to be given or made under this Policy shall be delivered in writing to the **Company**.

5. Premium Payment

The **Insured** shall fully repay the premium, in accordance with the **Premium Payment Schedule**.

In case this **Premium Payment Schedule** is not being followed by the **Insured**, the **Company** shall proceed in cancelling the policy, following the procedure described under General Condition 3.

Όροι σε σχέση με Απαιτήσεις

1. Γνωστοποίηση οποιουδήποτε Περιστατικού από τον Ασφαλισμένο

Μετά την επέλευση οποιουδήποτε περιστατικού εξαιτίας του οποίου είναι δυνατό να εγερθεί απαίτηση, ο **Ασφαλισμένος** θα γνωστοποιεί αμέσως τούτο γραπτώς στην **Εταιρεία** δίνοντας πλήρη στοιχεία.

2. Αλληλογραφία σε σχέση με Απαιτήσεις

Κάθε επιστολή, απαίτηση, ένταλμα, κλήση και δικόγραφο θα αποστέλλεται στην **Εταιρεία** αμέσως μόλις ληφθεί. Γραπτή ειδοποίηση θα δίδεται επίσης στην **Εταιρεία** αμέσως μόλις ο **Ασφαλισμένος** λάβει γνώση οποιασδήποτε ποινικής ή θανατικής ανάκρισης σε σχέση με οποιοδήποτε γεγονός από το οποίο δυνατό να ανακύπτει ευθύνη δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού.

3. Διαδικασία σε σχέση με Απαιτήσεις

Ο **Ασφαλισμένος** ή οποιοδήποτε πρόσωπο εκ μέρους του δεν θα προβαίνει σε παραδοχή, προσφορά, υπόσχεση ή πληρωμή χωρίς τη γραπτή συγκατάθεση της **Εταιρείας**. Η **Εταιρεία** δικαιούται να αναλάβει και να διεξάγει εκ μέρους του Ασφαλισμένου την υπεράσπιση ή το διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης ή να υποβάλει εκ μέρους του Ασφαλισμένου για δικό της όφελος οποιαδήποτε απαίτηση και η **Εταιρεία** θα έχει απόλυτη διακριτική ευχέρεια σε σχέση με τη διεξαγωγή οποιασδήποτε δικαστικής διαδικασίας και το διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης. Ο **Ασφαλισμένος** θα παρέχει όλη τη βοήθεια που η **Εταιρεία** δυνατό να χρειαστεί και θα επιτρέπει τη χρήση του ονόματός του.

Claims Conditions

1. Reporting of any incident by the Insured

Upon the happening of any event which may give rise to a claim the **Insured** shall forthwith give written notice to the **Company** with full particulars.

2. Claims Correspondence

Every letter, claim, writ, summons and process shall be forwarded to the **Company** on receipt. Written notice shall also be given to the **Company** immediately the **Insured** shall have knowledge of any prosecution or inquest in connection with any event for which there may be liability under this Policy.

3. Conduct of claim

No admission, offer, promise, payment or indemnity shall be made or given by or on behalf of the **Insured** without the written consent of the **Company**. The **Company** shall be entitled to take over and conduct in the name of the **Insured** the defence or settlement of any claim or to prosecute in the name of the **Insured** for its own benefit any claim and shall have full discretion in the conduct of any proceedings and in the settlement of any claim. The **Insured** shall give all such assistance as the **Company** may require and shall allow the use of his name.

Όροι σε σχέση με Απαιτήσεις /συνέχεια

4. Ευθύνη της Εταιρείας σε περίπτωση Διπλής Ασφάλισης και Συνεισφορά

- (α) Σε περίπτωση που, κατά το χρόνο της δημιουργίας του αγωγίμου δικαιώματος σε σχέση με το οποίο εγείρεται απαίτηση δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού, βρίσκεται σε ισχύ οποιοδήποτε άλλο ασφαλιστήριο που καλύπτει την ίδια ευθύνη ή που θα κάλυπτε δεν ίδια ευθύνη αν δεν υπήρχε το Ασφαλιστήριο αυτό η **Εταιρεία** δεν θα έχει ευθύνη να καταβάλει ή να συνεισφέρει ποσό μεγαλύτερο από το μερίδιο που της αναλογεί σε σχέση με την απαίτηση περιλαμβανομένων εξόδων και δαπανών.
- (β) Το μερίδιο της **Εταιρείας** που αναφέρεται πιο πάνω, δεν θα είναι μεγαλύτερο από την αναλογία του ολικού ποσού των αποζημιώσεων (περιλαμβανομένων εξόδων και δαπανών) που αντιστοιχεί στη σχέση μεταξύ των Ορίων Ευθύνης για κάθε Εργοδοτούμενο που αναλαμβάνει η κάθε **Εταιρεία**.
- (γ) Αν η **Εταιρεία** υποχρεωθεί για οποιοδήποτε λόγο να καταβάλει οποιοδήποτε ποσό που υπερβαίνει το μερίδιο που της αναλογεί με βάση τα όσα αναφέρονται πιο πάνω, διατηρεί το δικαίωμα να υποκατασταθεί στα δικαιώματα του Ασφαλισμένου και να διεκδικήσει από οποιαδήποτε άλλη Ασφαλιστική **Εταιρεία** που καλύπτει την ίδια ευθύνη, το ποσό της διαφοράς που θα έπρεπε η άλλη **Εταιρεία** να συνεισφέρει και που υπολογίζεται με τον τρόπο που αναφέρεται πιο πάνω. Σε τέτοια περίπτωση ο **Ασφαλισμένος** αναλαμβάνει, αν και όταν του ζητηθεί, να παράσχει οποιαδήποτε βοήθεια προς την **Εταιρεία**, να πράξει οτιδήποτε είναι λογικά αναμενόμενο από αυτόν και να επιτρέψει τη χρήση του ονόματος του για το σκοπό εξασφάλισης του ποσού συνεισφοράς της άλλης Ασφαλιστικής **Εταιρείας**.

Claims Conditions /continued

4. Company's Liability in case of Double Insurance and Contribution

- (a) If at the time the cause of action arises, in relation to which a claim is made under this Policy, there is in force another policy covering the same liability or would have covered the same liability in the absence of this Policy, the **Company** shall have no liability to pay or contribute any amount which exceeds its rateable proportion in relation to the claim including costs and expenses.
- (b) The **Company's** rateable proportion mentioned above shall not exceed the analogy of the total amount of damages (including costs and expenses) that corresponds to the relation between the Single Employee Limits of each **Company**.
- (c) If the **Company** is obliged for any reason to pay any amount exceeding its rateable proportion as specified above, it will nonetheless retain the right to be subrogated to the **Insured's** rights and to demand from any other Insurance **Company** covering the same liability the amount of the difference that the other **Company** should have contributed which is calculated in the manner hereinabove mentioned. Under such circumstances, the **Insured** undertakes, if and when he is required to do so, to render any assistance towards the **Company**, to do whatever is logically expected of him and to allow the use of his name for the purpose of securing the amount of contribution of the other Insurance **Company**.

Όροι σε σχέση με Απαιτήσεις /συνέχεια

5. Παραγραφή Αγωγίμου Δικαιώματος

Σε περίπτωση που αγωγή, που εγείρεται εναντίον του Ασφαλισμένου σε σχέση με περιστατικό που διαφορετικά η **Εταιρεία** θα είχε υποχρέωση παροχής κάλυψης δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού, έχει παραγραφεί σε σχέση με την **Εταιρεία** δυνάμει των διατάξεων του **Νόμου**, η **Εταιρεία** δεν θα έχει οποιαδήποτε ευθύνη δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού για καταβολή οποιοδήποτε ποσού προς τον Ασφαλισμένο, είτε αυτός έχει καταβάλει οποιοδήποτε ποσό είτε όχι.

6. Αναίρεση Ορισμένων Όρων και Δικαίωμα Ανάκτησης

Σε περίπτωση που η **Εταιρεία** καταβάλλει οποιοδήποτε ποσό βάσει των διατάξεων του **Νόμου** για το οποίο δεν θα ήταν υπόλογη να καταβάλλει δυνάμει των Όρων του Ασφαλιστηρίου αυτού, τότε ο **Ασφαλισμένος** οφείλει να επιστρέψει το ποσό αυτό στην **Εταιρεία** και η **Εταιρεία** δικαιούται να επιζητήσει την ανάκτηση του ποσού αυτού από τον Ασφαλισμένο.

Ο **Ασφαλισμένος** αναλαμβάνει επίσης να επιστρέψει στην **Εταιρεία** οποιοδήποτε ποσό που κατέβαλε η **Εταιρεία** δυνάμει οποιασδήποτε συμφωνίας που βρίσκεται σε ισχύ:

- (α) μεταξύ της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας και του Ταμείου Ασφαλιστών Εργατικών Αποζημιώσεων, η ίδρυση του οποίου προβλέπεται από το **Νόμο**, ή
- (β) μεταξύ της **Εταιρείας** και του πιο πάνω Ταμείου, και το οποίο ποσό η **Εταιρεία** δεν θα ήταν διαφορετικά υπόλογη να καταβάλει δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού.

Claims Conditions /continued

5. Limitation of actions

In case an action instituted against the **Insured**, in relation to an event that the **Company** would otherwise be liable to cover under this Policy, has been statute barred vis à vis the **Company** by virtue of the provisions of the **Law**, the **Company** shall have no liability under this Policy for the payment of any amount to the **Insured**, whether such amount has been paid by him or not.

6. Avoidance of Certain Terms and Right of Recovery

In the event that the **Company** pays any amount by virtue of the provisions of the **Law** for which the **Company** would not be liable to pay under the Terms of this Policy, the **Insured** shall repay such amount to the **Company** and the **Company** shall have the right to pursue the recovery of such amount from the **Insured**.

The **Insured** undertakes to repay also to the **Company** any amount paid by the **Company** as a result of any agreement in force:

- (a) between the Government of the Republic of Cyprus and the Employers' Liability Insurers' Fund, the establishment of which is provided by the **Law**, or
- (b) between the **Company** and the above Fund, and which amount the **Company** would not otherwise be liable to pay under this Policy.

Διαδικασία Παραπόνων

Στόχος **Μας** είναι να ανταποκρινόμαστε αλλά και να ξεπερνάμε τις προσδοκίες των πελατών και των συνεργατών **Μας**, προσφέροντας άμεσες λύσεις και άρτια εξυπηρέτηση. Εάν οι υπηρεσίες που **Σας** προσφέρουμε δεν ανταποκρίνονται στις προσδοκίες **Σας** ή είστε δυσαρεστημένοι για οποιοδήποτε λόγο, θα θέλαμε να γνωρίζουμε γι' αυτό, με σκοπό να εντοπίσουμε τις αδυναμίες **Μας** σε πολιτικές και διαδικασίες και ακολουθώντας να τις βελτιώσουμε.

Αν έχετε οποιαδήποτε απορία ή παράπονο, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με τον ασφαλιστικό **Σας** διαμεσολαβητή ή το Υποκατάστημα της **Εταιρείας** μέσω της οποίας έχετε διευθετήσει την ασφάλισή **Σας**. Αν μετά από την πιο πάνω επικοινωνία συνεχίζετε να μην είστε ικανοποιημένος ή νιώθετε ότι το παράπονό **Σας** δεν έχει τύχει κατάλληλου χειρισμού, τότε **Σας** παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε άμεσα μαζί **Μας** με ένα από τους ακόλουθους τρόπους:

- Γραπτώς, συμπληρώνοντας το «Έντυπο Υποβολής Παραπόνου» που μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα **Μας**, στο μέρος «Πληροφορίες», και αποστέλλοντάς το «για την προσοχή του Υπεύθυνου Διαχείρισης Παραπόνων»:
 - ταχυδρομικώς, στη διεύθυνση:
Κόσμος Ασφαλιστική Εταιρεία Δημόσια ΛΤΔ, Γρίβα Διγενή 46, 1080 Λευκωσία
ή στην ταχυδρομική **Μας** θυρίδα:
Κόσμος Ασφαλιστική Εταιρεία Δημόσια ΛΤΔ
P.O. BOX 21770, 1513 Λευκωσία
 - ηλεκτρονικώς, στη διεύθυνση info@cosmosinsurance.com.cy
 - μέσω τηλεμοιότυπου (fax) στο +357 22 022000
- Τηλεφωνικώς, καλώντας στο +357 22 796000 και ζητώντας να μιλήσετε με τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Παραπόνων.

Complaints Procedure

Our aim has always been to meet and exceed customer and partner expectations, by providing immediate solutions and excellent customer service. In instances where **You** feel that **We** have not met **Your** expectations, **We** would like to ask **You** to let **Us** know, in order to help **Us** identify and correct or improve **Our** weaknesses in policies and procedures.

Should **You** have any query or complaint, please contact immediately **Your** insurance intermediary or the **Company's** branch through which **You** have arranged this **Policy**. If, following this communication, **You** are still dissatisfied or feel that **Your** complaint has not been properly handled, then please contact **Us** immediately through any of the following means:

- In writing, by completing and submitting a "Complaint Form", which **You** may download from **Our** website, under the "Information " section, and by sending it "for the attention of the Complaints Officer":
 - via post to the following address:
Cosmos Insurance Company Public Ltd, 46 Griva Digheni Ave, 1080 Nicosia
or to **Our** P.O. Box:
Cosmos Insurance Company Public Ltd,
P.O. BOX 21770, 1513 Nicosia
 - via email, to info@cosmosinsurance.com.cy
 - via fax, to +357 22 022000
- Via phone, by calling +357 22 796000 and asking to talk to the Complaints Officer.

Διαδικασία Παραπόνων /συνέχεια

Μετά την υποβολή του παραπόνου **Σας** και εντός δύο (2) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία παραλαβής του, θα ενημερωθείτε γραπτώς για τη λήψη του και την έναρξη διεξαγωγής έρευνας.

Στόχος **Μας** είναι να απαντήσουμε εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την παραλαβή του παραπόνου. Σε περίπτωση που αυτό για οποιονδήποτε λόγο δεν είναι δυνατόν, θα **Σας** ενημερώσουμε γραπτώς κατά πόσο και για ποιο λόγο θα χρειαστούμε περισσότερο χρόνο για την ολοκλήρωση της έρευνάς **Μας**. Σε κάθε περίπτωση, η τελική **Μας** απάντηση θα **Σας** σταλεί το αργότερο εντός τριάντα (30), επιπλέον, εργάσιμων ημερών.

Σημειώνεται ότι η ενεργοποίηση της διαδικασίας εξέτασης παραπόνων, προσφέρεται χωρίς οποιαδήποτε δική **Σας** οικονομική επιβάρυνση.

Σε περίπτωση που δεν επιτευχθεί μια αμοιβαία αποδεκτή λύση στο πλαίσιο των συμφωνηθέντων όρων του **Ασφαλιστηρίου** και των τηρούμενων διαδικασιών της **Εταιρείας**, έχετε το δικαίωμα να εμμένετε στο παράπονό **Σας** καθώς και να προσφύγετε στον Χρηματοοικονομικό Επίτροπο του Ενιαίου Φορέα Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Χρηματοοικονομικής Φύσεως ή σε άλλο εξωδικαστικό μηχανισμό επίλυσης διαφορών ή/και στο δικαστήριο.

Complaints Procedure /continued

Upon receipt of **Your** complaint and within a period of two (2) working days from receipt of **Your** complain **You** will be informed in writing for its receipt and for the commencement of an investigation.

Our aim is to investigate all complaints and respond to them within fifteen (15) working days following receipt. In cases where for any reason whatsoever this is not possible, **We** will inform **You** in writing for the delay and the reason why **We** shall require additional time for the completion of our investigation. In any case, our final response will be sent to **You** no later than an additional period of (30) working days.

We would like to clarify that the procedure of initiating a complain investigation is offered without any financial burden upon **You**.

In the event that **We** cannot reach a mutual agreement, falling within the terms and conditions of this **Policy** and based on the **Company's** standard procedures, **You** retain **Your** right to pursue **Your** complaint via an appeal to the Financial Ombudsman or any other out-of-court mechanism and/or by taking legal measures.

Πληροφορίες που παρέχονται σύμφωνα με τον Κανονισμό αρ. 20 τους «ΠΕΡΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2016» που εκδόθηκαν δυνάμει του «ΠΕΡΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2016 [38 (I)2016]».

Information provided in accordance with Regulation no. 20 of the “INSURANCE AND REINSURANCE SERVICES AND OTHER RELATED ISSUES REGULATIONS OF 2016” issued under the “INSURANCE AND REINSURANCE SERVICES AND OTHER RELATED ISSUES LAW OF 2016 [38 (I)2016]”.

Στοιχεία ασφαλιστικής εταιρείας / Particulars of the Insurance Company

Επωνυμία / Name: Κόσμος Ασφαλιστική Εταιρεία Λτδ / Cosmos Insurance Company Public Ltd

Αριθμός Εγγραφής / Company Registration Number: HE 16361

Νομική Μορφή / Legal Form: Δημόσια Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης / Public Limited Company

Κράτος-Μέλος Καταγωγής / Home Member State: Κυπριακή Δημοκρατία / Republic of Cyprus

Εφαρμοστέο Δίκαιο Σύμβασης / Applicable Law of Contract: Δίκαιο Κυπριακής Δημοκρατίας / The Republic of Cyprus Law

EL/V.1/2023

