

Proposal for Contractors All Risks Insurance Πρόταση για Ασφάλιση Εργολάβων εναντίον όλων των κινδύνων

1. Στοιχεία Προτείνοντα / Proposer's Details

Όνοματεπώνυμο/Name:

Διεύθυνση/Address:

Τ. Θυρίδα / P.O.Box: Τηλέφωνο/Tel.:

Γραφείου/Office:

Fax No: Αρ. Ταυτότητας / I.D.:

Αρ. Εγγραφής Εταιρίας /Company Registration Number:

2. Περίοδος Ασφάλισης / Period of Insurance

Commencement of work / insurance

Έναρξη Εργασιών / ασφάλισης

Duration of Construction

Διάρκεια Κατασκευής Months/Μήνες

Date of Completion

Ημερομηνία Αποπεράτωσης

Maintenance period

Περίοδος Συντήρησης Months/Μήνες

3. Title and description of contract (if project consists of several sections, specify section (s) to be insured.

Όνομασία και περιγραφή έργου (αν το έργο αποτελείται από διάφορες φάσεις, δηλώστε τις φάσεις που θα ασφαλιστούν).

.....

4. Location of site Τοποθεσία Έργου

City / Village / District /Country
Πόλη / Χωριό / Επαρχία / Χώρα

.....

5. Name and Address of Principal / Όνομα και διεύθυνση Ιδιοκτήτη

.....

6. Name (s) and address (es) of Contractor (s)

Όνομα (τα) και διεύθυνση (σεις) εργολάβου (ων)

.....

.....

.....

7. Name (s) and address (es) of Subcontractor (s)
Όνομα (τα) και διεύθυνση (σεις) Υπεργολάβου (ων)

.....
.....
.....

8. Name and address of Consulting Engineer / Όνομα και διεύθυνση Συμβούλου Μηχανικού

.....
.....
.....

9. Description of contract work (please give detailed technical information, plans, construction agreement and appendices)
Περιγραφή έργου (παρακαλείστε όπως δώσετε λεπτομερείς τεχνικές πληροφορίες, σχέδια, συμφωνητικά έγγραφα και παράρτημα).

Dimensions (length, height, depth, spans, number of floors)
Διαστάσεις (μήκος, ύψος, βάθος, πλάτος, αριθμός ορόφων)

.....

Type of foundation and level of deepest excavation
Τύπος θεμελίων και επίπεδο της πιο βαθιάς εκσκαφής

.....

Construction Method
Μέθοδος Κατασκευής

.....

Construction Materials
Οικοδομικά Υλικά

.....

10. Is the contractor experienced in this type of work or construction method?
Ο εργολάβος έχει πείρα σε τέτοιου είδους εργασίες και μεθόδους κατασκευής;

Yes / Ναι No / Όχι

.....
.....
.....

11. What work will be done by Subcontractors? / Τι εργασία θα εκτελεστεί από υπεργολάβους;

.....
.....
.....

12. Are there any special risks on the contract site?

Υπάρχουν οποιοδήποτε ειδικό κίνδυνο στην περιοχή του έργου;

If YES write X at the appropriate box.

Αν ΝΑΙ σημειώστε Χ στο ανάλογο τετραγωνάκι.

Fire, explosion?
Πυρκαγιά, έκρηξη; Yes / Ναι No / Όχι

Flood, inundation?
Πλημύρα, κατακλυσμός; Yes / Ναι No / Όχι

Landslide, storm, cyclone?
Κατολίσθηση, θύελλα, κυκλώνας; Yes / Ναι No / Όχι

Blasting work?
Ανατίναξη; Yes / Ναι No / Όχι

Other risks? / Άλλοι κίνδυνοι;

.....

Volcanism, tsunami?
Ηφαίστειο, παλιρροιακό κύμα από σεισμό; Yes / Ναι No / Όχι

Have earthquakes been observed in this area?
Είναι σεισμογενής περιοχή; Yes / Ναι No / Όχι

If yes, please state: Intensity-Ισχύ Magnitude-Μέγεθος

Is the design of the structures to be insured based on regulations regarding earthquake – resistant structures?
Ο σχεδιασμός της οικοδομής έχει βασιστεί σε κανονισμούς που αφορούν την αντίσταση της οικοδομής στο σεισμό;

Yes / Ναι No / Όχι

Is the design standard higher than that stipulated in the relevant regulations?

Το επίπεδο του σχεδιασμού είναι πιο ψηλό από αυτό που καθορίζεται από τους σχετικούς κανονισμούς;

Yes / Ναι No / Όχι

13. Subset Conditions / Κατάσταση υπεδάφους

Rock / Βράχος Gravel / Χαλίκια

Sand / Άμμος Clay / Άργιλος

Filled ground / Επιχωμάτωση

Other subset conditions / Άλλες καταστάσεις υπεδάφους

.....

Do geological faults exist in the vicinity? / Υπάρχουν γεωλογικά ελαττώματα στην περιοχή;

Yes / Ναι No / Όχι

14. Ground water / Υπόγεια νερά

Yes / Ναι No / Όχι

15. Nearest river, lake, see, etc. / Κοντινός ποταμός, λίμνη, θάλασσα κ.λπ.

Yes / Ναι No / Όχι

Name / Όνομα

.....

Distance / Απόσταση

.....

Levels / Στάθμη νερού

Low water / χαμηλή mean water / μέση

Higher ever recorder / Ψηλότερη που καταγράφηκε ποτέ

Date / Ημερομηνία

16. Meteorological conditions / Μετεωρολογικές συνθήκες

Rainy season / Περίοδος βροχών

from / από to / μέχρι

Max. Rainfall (mm) / Μέγιστη Βροχόπτωση

per hour / την ώρα per day / την ημέρα

per month / το μήνα

Storm hazard / Κίνδυνος θύελλας

Minor / μικρός medium / μέτριος

High / μεγάλος

17. Are extra charges for overtime, night work, and work on public holidays to be included? (after payable loss)

Θα συμπεριληφθούν και πληρωμές για υπερωρίες, νυχτερινή εργασία, εργασία σε δημόσιες αργίες (μετά από πληρωτέα ζημία)

Yes / Ναι No / Όχι

Limit of indemnity / Όριο αποζημίωσης

.....

18. Is Third Party Liability to be included? / Θα περιληφθεί κάλυψη για Ευθύνη Έναντι Τρίτων;

Yes / Ναι No / Όχι

Has the contractor concluded a separate policy for Third Party Liability? / Έχει συνάψει ο εργολάβος ξεχωριστό Ασφαλιστήριο για Ευθύνη Έναντι Τρίτων;

Yes / Ναι No / Όχι

If yes please state limit of indemnity / Αν ΝΑΙ παρακαλείστε να δηλώσετε το όριο αποζημίωσης

.....

19. Details of existing buildings or surrounding property possibly affected by the contract work
(excavating, underpinning, accumulation, vibrating, ground water lowering, etc.)

Λεπτομέρειες υφιστάμενων κτιρίων ή άλλης παρακείμενης περιουσίας που μπορεί να επηρεαστεί από το έργο
(εκσκαφή, υποστυλώση, συσσώρευση, κραδασμός, μείωση των υπογείων υδάτων κλπ.)

20. Are existing buildings and or structures on or adjacent to the site, owned by or held in care, custody or control of the Contractor (s) or the Principal, to be insured against loss or damage that will come as a direct or indirect consequence of the contract work?

Τα υφιστάμενα κτίρια και / ή οι κατασκευές που είναι πάνω ή εφάπτονται στην τοποθεσία του έργου που ανήκουν ή είναι υπό την επιτήρηση, επίβλεψη ή τον έλεγχο του (ων) εργολάβου (ων) ή του ιδιοκτήτη θα ασφαλιστούν έναντι απώλειας ή ζημίας που θα προέλθει άμεσα ή έμμεσα από το έργο;

Yes / Ναι

No / Όχι

Limit of indemnity / Όριο αποζημίωσης

Exact description of these buildings structures / Πλήρη περιγραφή των κτιριακών κατασκευών

21. State hereunder the amounts you wish to insure and the limits of indemnity required

(see Policy Wording, section 1., Memo 1, and Section 2)

Παρακαλείστε να δηλώσετε τα ποσά που επιθυμείτε να ασφαλίσετε και το όριο αποζημίωσης που θέλετε
(Λεκτικά ασφαλιστηρίου, Μέρος 1, Μνημόνιο 1 και Μέρος 2)

Section 1 - Material Damage / Μέρος 1 - Υλικές ζημιές

Items to be insured / Κονδύλια προς ασφάλιση

1. Contract work (permanent and temporary work, including all materials to be incorporated herein)
Έργο (Μόνιμη και προσωρινή εργασία συμπεριλαμβανομένων όλων των υλικών που θα χρησιμοποιηθούν)

1.1 Contract price / Αξία έργου

1.2 Materials or items supplied by the principal (s) / Υλικά ή αντικείμενα που θα προμηθεύσει ο ιδιοκτήτης (ες)

2. Construction plant and construction equipment (please attach list) / Εγκαταστάσεις κατασκευής και κατασκευαστικός εξοπλισμός (παρακαλείστε να επισυνάψετε κατάσταση)

3. Construction machinery (please attach list) / Μηχανήματα κατασκευής (παρακαλείστε να επισυνάψετε κατάσταση)

4. Clearance of debris / Καθάρισμα συντριμμάτων

Total sum to be insured under Section 1 / Συνολικό ποσό προς ασφάλιση στο Μέρος 1

Special Risks to be insured / Ειδικοί κίνδυνοι προς ασφάλιση

Earthquake, volcanism, tsunami / Σεισμός, ηφαίστειο, παλιρροιακό κύμα από σεισμό

Storm, cyclone, flood, inundation, landslide / Θύελλα, κυκλώνας, πλημμύρα, κατακλυσμός, κατολίσθηση

Section 2 - Third Party Liability / Μέρος 2 - Ευθύνη Έναντι Τρίτων

Items to be insured / Κονδύλια προς ασφάλιση

1. Bodily injury / Σωματική βλάβη

1.1 Any one person / Οποιοδήποτε άτομο

1.2 Total / Σύνολο

2. Property damage / Ζημία σε περιουσία

Total limit to be applied under Section 2 / Συνολικό όριο αποζημίωσης που θα έχει εφαρμογή στο Μέρος 2

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ / PAYMENT OF PREMIUMS

Προτίθεμαι να εξοφλήσω το ασφάλιστρο που θα μου κοινοποιηθεί σύμφωνα με τις ημερομηνίες που αναφέρονται στην σχετική ρήτρα πληρωμής ασφάλιστρου ως εξής:

I intend to pay the premium to be notified to me according to the dates mentioned in the relevant premium payment clause as follows:

- Με απ' ευθείας χρέωση του Τραπεζικού μου Λογαριασμού Αρ. /
Through Direct Debit from my Bank Account No.
με την Τράπεζα / with the Bank
- Πιστωτική Κάρτα Αρ. / Debit Card No. Ημερ. Λήξης / Expiry Date:/...../.....
- Μετρητά-Επιταγή / Cash-Cheque
- Με Αυτόματη Τραπεζική Εντολή (Direct Debit) από το Αριθμό Λογαριασμού μου
with Automatic Standing Order (Direct Debit) from my Account Number
με την Τράπεζα / with the Bank
- Μέσω της ιστοσελίδας μας / Through our website www.progressiveic.com

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πιο πάνω πληροφορίες και απαντήσεις μου είναι πλήρες και ακριβείς και έχουν καταχωρηθεί σωστά και ότι δεν απέκρυψα, αποσιώπησα ή παρέλειψα οποιοδήποτε ουσιώδες στοιχείο που μπορεί να επηρεάσει την ακριβή εκτίμηση του κινδύνου που αναλαμβάνει η PROGRESSIVE INSURANCE COMPANY LTD. Επίσης συμφωνώ ότι η πρόταση και η δήλωση αυτή είναι απόλυτα δεσμευτική για μένα και θα αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου αυτού μεταξύ μου και της PROGRESSIVE INSURANCE COMPANY LTD .

Ταυτόχρονα δηλώνω ότι οι αξίες και τα ποσά ασφάλειας αντιπροσωπεύουν την αξία αποκατάστασης/αντικατάστασης της προς ασφάλισης περιουσίας.

DECLARATION

I declare that the above information and answers are true and accurate and that no material information has been concealed, altered or presented inaccurately or omitted any essential elements that may affect the precise risk assessment undertaken by PROGRESSIVE INSURANCE COMPANY LTD. I also agree that this proposal shall be fully binding for me and shall be the basis for my insurance policy between me and PROGRESSIVE INSURANCE COMPANY LTD

At the same time, I declare the value and sums insured represent the replacement value of the property to be insured.

.....
Υπογραφή Προτείνοντα / Proposers Signature

.....
Ημερομηνία / Date

Ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων καθορίζει τις αρχές που ακολουθούνται από την Progressive Insurance Company Ltd. ("Progressive") κατά την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας, καθώς αφορά/και εφαρμόζεται σε όλες τις υπηρεσίες που προσφέρονται από την/παρέχει η Progressive, συμπεριλαμβανομένων των συμβάσεων ασφάλισης σας.

Ο σκοπός για τον οποίο η Progressive συλλέγει, επεξεργάζεται και διατηρεί τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας για όλη τη διάρκεια της σχέσης σας μαζί μας ως πελάτη ή ως υποψήφιο πελάτη σχετίζεται με τα ασφαλιστήρια συμβόλαια σας που συνάπτονται με την Progressive και αυτά που ενδεχομένως συναφθούν μαζί σας ως υποψήφιου πελάτη.

Τα αρχεία μας ενδέχεται να περιλαμβάνουν ευαίσθητα και μη ευαίσθητα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας.

Το περιεχόμενο των αρχείων μας λαμβάνεται είτε απευθείας από εσάς, είτε μέσω σχετικών εγγράφων, μέσω αντιπροσώπων και συνεντεύξεων που έγιναν ή υποβλήθηκαν κατά την διαδικασία της αίτησης και πρότασης για ασφάλιση σας στη βάση της εκφρασθείσας προς εμάς συγκατάθεσης σας. Τα αρχεία θα ενημερώνονται σε τακτά χρονικά διαστήματα με την ίδια μέθοδο με την οποία είχαν ληφθεί.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας αποθηκεύονται σε διακομιστές (servers) που βρίσκονται στην Κύπρο και ελέγχονται από το προσωπικό μας. Έχουμε εγκατεστημένα μέτρα ασφαλείας που διασφαλίζουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που περιέχονται στη βάση δεδομένων μας και αυτά τα μέτρα ασφαλείας υπόκεινται σε συνεχή αναθεώρηση και αναβάθμιση.

Έχω διαβάσει τις πιο πάνω πληροφορίες και επιβεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες αυτές είναι ξεκάθαρα κατανοητές σε εμένα και επιβεβαιώνω ότι:

Συγκατατίθεμαι οικειοθελώς στη συλλογή, επεξεργασία και διατήρηση δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα από την Progressive υπό την ιδιότητα μου ως υποψήφιου πελάτη ή ασφαλισμένου ή για την επεξεργασία και διεκπεραίωση απαιτήσεων σε σχέση με ασφαλιστήρια συμβόλαια μου.

Συγκατατίθεμαι στην διαβίβαση χωρίς περιορισμό των δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα από την Progressive για σκοπούς ανασφάλισης της σύμβασης ασφάλισης μου και/ή για την επεξεργασία και/ή διεκπεραίωση σχετικών απαιτήσεων, εάν υπάρχουν, και

Επιβεβαιώνω ότι έχω πληροφορηθεί και κατανοώ τα δικαιώματά μου που αφορούν στην πρόσβαση και διόρθωση των δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα, στην υποβολή γραπτού αιτήματος για παύση της επεξεργασίας ή διαγραφής των δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα ή εναντίωσής μου στην επεξεργασία δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου σε οιοδήποτε χρόνο με την υποβολή γραπτής ανάκλησης στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) προς customercare@progressiveic.com

Επιθυμώ όπως με ενημερώνετε σχετικά με τις υπηρεσίες που προσφέρονται από την Progressive είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) είτε με την αποστολή μηνύματος (text message) στο κινητό μου τηλέφωνο.

.....

Υπογραφή

.....

Ημερομηνία

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΑΚΤΟΡΑ/ΜΕΣΑΖΟΝΤΑ/ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

Εγώ ο/η (Ασφαλιστικός Πράκτορας/Σύμβουλος/Μεσάζοντας/Υπάλληλος) από δηλώνω ότι δεν παρέλειψα να παράσχω στον/η ενδιαφερόμενο/η οποιαδήποτε ουσιαστική πληροφορία αναφορικά με την ασφαλιστική σύμβαση και ότι:

α. Είμαι κάτοχος ή εξουσιοδοτημένος υπάλληλος Ασφαλιστικού Πράκτορα/Μεσάζοντα με Πιστοποιητικό Εγγραφής Αρ. που εκδόθηκε από την Υπηρεσία Ελέγχου Ασφαλιστικών Εταιρειών.

β. Είμαι εξουσιοδοτημένος υπάλληλος της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

.....

Υπογραφή

.....

Ημερομηνία

The General Data Protection Regulation (GDPR) sets out the principles followed by Progressive Insurance Company Ltd. ("Progressive") when processing your personal data, as it pertains to all services rendered by Progressive, including your insurance.

The intent for which Progressive collects, processes and retains your personal data throughout the term of your relationship with us as a customer or prospect customer correlates with insurance policies issued for you, and you as a prospective customer.

Our records may include both sensitive and non-sensitive personal data of yours.

We obtained content of our records either directly from you, or via relevant documents, agents, and interviews submitted or executed during the insurance application process with your conveyed consent. The records will be periodically updated in the same manner as they have been collected.

Your personal data is stored on our servers located in Cyprus, controlled by our staff. We have security measures in place which ensure the confidentiality of the information contained in the database and these security measures are subject to continuous review and upgrade.

CONSENT

Having read the above information I confirm that the above information is clear to me and that:

I voluntarily consent to Progressive for the collection, processing, and retention of my personal data as a prospective customer or insured customer or for processing of claims related to my insurance;

I consent that Progressive may transfer my personal data without restriction to process my policy and/or to process related claims, if any; and

I confirm that I have been informed and understand my rights to: access and adjust personal data, file a written, motivated request to cease processing or objection against processing of personal data, and withdraw a consent at any time by submitting written withdrawal to the Data Protection Officer or by email to customer care@progressiveic.com

I would like to be informed about services offered by Progressive either by email or text (sms) to my mobile phone.

.....

Signature

.....

Date

INSURANCE AGENT / INTERMEDIARY / EMPLOYEE DECLARATION

I (Insurance Agent / Intermediary / Employee) from I declare that I have not failed to provide the person concerned with any essential information regarding the insurance contract and that:

a. I am the holder or authorized employee of an Insurance Agent / Intermediary with a Certificate of Registration No issued by the Superintendent of Insurance Office

b. I am an authorized employee of the Insurance Company.

.....

Signature

.....

Date