

**APPLICATION FOR SHIP REPAIRERS LEGAL LIABILITY INSURANCE /
ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΩΝ ΠΛΟΙΩΝ**

Agent / Broker's Code No. /
Κωδικός Συνεργάτη: _____

1. NAME AND ADDRESS OF APPLICANT / ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

2. ADDRESS (ES) OF SHIP REPAIR YARD(S) / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΕΙΣ) ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ (ΩΝ) ΒΑΣΗΣ (ΕΩΝ):

3. NUMBER OF YEARS IN SHIPREPAIR BUSINESS UNDER PRESENT MANAGEMENT / ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΤΩΝ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΤΗΣ ΒΑΣΗΣ: _____
4. NUMBER OF EMPLOYEES / ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ:
(A) FULL TIME / ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: _____
(B) PART TIME / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: _____
5. PLEASE ATTACH BRIEF INFORMATION ABOUT THE NUMBER OF YEARS' SHIPREPAIRING EXPERIENCE OF PRINCIPALS & SENIOR OPERATION PERSONNEL / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΣΥΝΑΨΕΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΕΤΗ ΝΑΥΠΗΓΟΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΤΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΠΙΤΕΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ.
6. PERCENTAGE OF ANNUAL SHIPREPAIRING GROSS RECEIPTS GENERATED BY REPAIR OF VESSELS WITH HULLS MAKE OF / ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΤΗΣΙΩΝ ΜΙΚΤΩΝ ΠΡΟΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΠΛΟΙΩΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΑΠΟ:
(A) STEEL / ΣΙΔΗΡΟ _____%
(B) WOOD / ΞΥΛΟ _____%
(C) OTHER / ΑΛΛΟ _____%
7. TYPE OF WORK PERFORMED / ΕΙΔΟΣ ΕΚΤΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ:
HULL (NON-"HOT WORK") / ΣΚΑΦΟΥΣ (ΧΩΡΙΣ ΧΡΗΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ): _____%
ENGINE / ΜΗΧΑΝΩΝ: _____%
WELDING - BURNING - "HOT WORK" / ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗ - ΚΑΨΙΜΟ - ΟΞΥΓΟΝΟ: _____%
BOILER / ΛΕΒΗΤΑΣ: _____%
PAINTING – SCRAPING – SANDBLASTING / ΧΡΩΜΑΤΙΣΜΟΣ – ΞΥΣΙΜΟ - ΑΜΜΟΒΟΛΗ: _____%
ELECTRICAL / ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΑ: _____%
8. DO YOU PERFORM SHIP CONVERSION-RECONSTRUCTION WORKS? / ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΝΤΑΙ ΜΕΤΑΣΚΕΥΕΣ-ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ ΠΛΟΙΩΝ;
YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ
IF "YES", WHAT PERCENTAGE OF ANNUAL SHIP REPAIRING GROSS RECEIPTS IT REPRESENTS? / ΕΑΝ «ΝΑΙ» ΠΟΙΟ ΜΕΡΟΣ ΤΩΝ ΜΙΚΤΩΝ ΕΤΗΣΙΩΝ ΠΡΟΣΟΔΩΝ (ΤΖΙΡΟΥ) ΑΠΟ ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΠΛΟΙΩΝ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΕΙ ΑΥΤΟ; : _____%



9. PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION FOR EACH TYPE OF VESSEL WORKED ON / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΤΥΠΟ ΠΛΟΙΟΥ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΓΙΝΑΝ ΕΡΓΑΣΙΕΣ:

TYPE OF VESSELS / ΤΥΠΟΣ ΣΚΑΦΩΝ: _____

NO. OF VESSELS / ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΚΑΦΩΝ: _____

AVERAGE-MAXIMUM VESSEL VALUE* / ΜΕΣΗ-ΑΝΩΤΑΤΗ ΑΞΙΑ* ΣΚΑΦΟΥΣ: _____

*PROVIDE LENGTH AND G.T., IF VALUES NOT KNOWN / ΔΩΣΤΕ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΜΗΚΟΣ ΚΑΙ Κ.Ο.Χ. ΕΑΝ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΤΙΣ ΑΞΙΕΣ.

PERCENTAGE OF ANNUAL G.R. GENERATED BY WORK ON EACH VESSEL TYPE / ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΩΝ ΕΤΗΣΙΩΝ ΜΙΚΤΩΝ ΠΡΟΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΣ ΣΚΑΦΟΥΣ: _____

10. NUMBER OF VESSELS IN YARD AT ANY TIME / ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΚΑΦΩΝ ΣΤΟ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΣΤΙΓΜΗ: _____

YARD LOCATION / ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟΥ: _____

AVERAGE NO. VESSELS IN YARD / ΜΕΣΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΚΑΦΩΝ ΣΤΟ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ: _____

MAXIMUM NO. OF VESSELS YARD CAN ACCOMMODATE / ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΑΡ. ΣΚΑΦΩΝ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΟΥΝ ΣΤΟ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ: _____

11. PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION FOR EACH KIND OF FACILITY USED / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ:

TYPE OF FACILITY / ΕΙΔΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	NO. OF EACH FACILITY TYPE / ΑΡ. ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	YEAR BUILT / ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	DIMENSIONS (FEET) / ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ (ΠΟΔΙΑ)	CAPACITY (TONS) / ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ (ΤΟΝΟΙ)
GRAVING DOCK / ΣΤΑΘΕΡΗ ΔΕΞΑΜΕΝΗ				
FLOATING DRYDOCK / ΠΛΩΤΗ ΔΕΞΑΜΕΝΗ				
MARINE RAILWAY / ΝΑΥΤΙΚΟΣ ΣΙΔΗΡΟΔΡΟΜΟΣ				
REPAIR PIER / ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ ΠΡΟΒΛΗΤΑ				

12. ARE ANY VESSELS REPAIRED UNDER COVER OF A REPAIR SHED OR OTHER SHELTER? / ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΚΑΦΗ ΠΟΥ ΕΠΙΣΚΕΥΑΖΟΝΤΑΙ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΥΠΟΣΤΕΓΟ Η ΑΛΛΟ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΧΩΡΟ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IF "YES", WHAT IS THE PUBLISHED FIRE AND E.C. RATE? / ΕΑΝ «ΝΑΙ» ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΥΡΟΣ ΚΑΙ E.C. RATE; _____

13. ARE ANY SUBCONTRACTORS USED IN THE PERFORMANCE OF YOUR BUSINESS ACTIVITIES? / ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΙ ΣΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΑΝΑΘΕΤΕΤΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ



14. DO YOU PERFORM WORKS ON NAVY VESSELS INVOLVING THE FIRING OR TESTING OF WEAPONS SYSTEMS? / ΚΑΝΕΤΕ ΠΟΤΕ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΕ ΠΟΛΕΜΙΚΑ ΠΛΟΙΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΟΚΙΜΗΣ ΤΩΝ ΟΠΛΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

15. DOES YOUR WORK INVOLVE LIFTING AND/OR MOVING VESSELS USING CRANES, HOISTS ETC.? / ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΑΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΤΗΝ ΑΝΕΛΚΥΣΗ ή/και ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΣΚΑΦΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΓΕΡΑΝΩΝ, ΓΑΝΤΖΩΝ κλπ.;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE ADVISE / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

(a) HOW MANY TIMES A YEAR? / ΠΟΣΕΣ ΦΟΡΕΣ ΤΟ ΧΡΟΝΟ; _____

(b) LIFTING CAPACITY OF EACH CRANE / ΑΝΥΨΩΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΚΑΘΕ ΓΕΡΑΝΟΥ: _____

16. (a) ARE GAS-FREE OPERATIONS PERFORMED ON VESSELS AT YOUR YARD (S) ? / ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ "ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΕΡΙΩΝ" (GAS-FREE OPERATIONS) ΣΕ ΠΛΟΙΑ ΣΤΟ (Α) ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ (Α) ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IF "YES", DO YOUR PERSONNEL OR EXTERNALS PERFORM GAS-FREE CERTIFICATION? / ΕΑΝ «ΝΑΙ», Η ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΔΙΚΟ ΣΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ή ΑΠΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ;

(b) IF EXTERNALS PERFORM THE GAS-FREE OPERATIONS, DO YOU HAVE ANY CONTRACTUAL LIABILITIES RELATED THERETO? / ΕΑΝ Ο ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΕΡΙΑ (GAS-FREE OPERATIONS) ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ, ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΟΥ ΝΑ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΑΥΤΟ; /

(c) IF YOUR PERSONNEL PERFORMS GAS-FREE OPERATIONS, PLEASE ATTACH A LIST OF THEIR NAMES, PROFESSIONAL QUALIFICATIONS & EXPERIENCE / ΕΑΝ ΟΙ ΔΙΚΟΙ ΣΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΡΟΒΑΙΝΟΥΝ ΣΕ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΕΡΙΑ (GAS-FREE OPERATIONS), ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ, ΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ & ΤΗΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥΣ.

(d) HOW MANY GAS-FREE OPERATIONS ARE PERFORMED ANNUALLY? / ΠΟΣΟΙ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΕΡΙΩΝ (GAS-FREE OPERATIONS) ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΕΤΗΣΙΩΣ; _____

17. WITHIN HOW MANY NAUTICAL MILES FROM THE YARD ARE FOLLOWING OPERATIONS PERFORMED? / ΕΝΤΟΣ ΠΟΣΩΝ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΜΙΛΙΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ;

(a) VESSEL TESTS – TRIALS / ΔΟΚΙΜΕΣ - ΔΟΚΙΜΑΣΤΙΚΟΙ ΠΛΟΕΣ ΣΚΑΦΩΝ: _____ MILES / ΜΙΛΙΑ.

(b) VESSEL RELOCATIONS IN CONNECTION WITH REPAIR OPERATIONS (SUCH AS FROM ONE REPAIR PIER TO ANOTHER) / ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΣΚΑΦΩΝ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ (ΟΠΩΣ ΑΠΟ ΜΙΑ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ ΠΡΟΚΥΜΑΙΑ ΣΕ ΑΛΛΗ): _____ MILES / ΜΙΛΙΑ.

(c) DESCRIBE THE EXTENT OF ANY ASSUMED CONTRACTUAL LIABILITIES ARISING OUT OF VESSEL RELOCATIONS, TESTS OR TRIALS / ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΗΝ ΕΚΤΑΣΗ ΤΥΧΟΝ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ-ΔΟΚΙΜΕΣ-ΔΟΚΙΜΑΣΤΙΚΟΥΣ ΠΛΟΕΣ ΣΚΑΦΩΝ: _____

18. (a) DESCRIBE THE NATURE OF ANY REPAIRS CARRIED OUT AWAY FROM THE YARD / ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΗΝ ΦΥΣΗ ΤΥΧΟΝ ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΝΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟΥ:



(b) WHAT PERCENTAGE OF YOUR TOTAL ANNUAL GROSS RECEIPTS IS DERIVED FROM SUCH SHIPREPAIRINGS? / ΠΟΙΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΩΝ ΣΥΝΟΛΙΚΩΝ ΕΤΗΣΙΩΝ ΜΙΚΤΩΝ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ ΠΡΟΕΡΧΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΕΤΟΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΣΚΑΦΩΝ; _____%

19. DO YOU PERFORM WORKS ON VESSEL THAT ARE NOT REPAIRS, RECONSTRUCTIONS or CONVERSIONS? / ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΤΕ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΕ ΣΚΑΦΗ, ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ, ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ ή ΜΕΤΑΣΚΕΥΕΣ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IF "YES" DESCRIBE THE NATURE OF SUCH WORKS AND NOTE THE VALUE OF GROSS RECEIPTS IT GENERATES / ΕΑΝ «ΝΑΙ» ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΗΝ ΦΥΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΑΥΤΩΝ, ΚΑΙ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΑΞΙΑ ΤΩΝ ΜΙΚΤΩΝ ΕΤΗΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΑΓΟΥΝ: _____

20. (a) WHERE IS THE NEAREST PUBLIC FIRE DEPARTMENT STATION? / ΠΟΣΟ ΚΟΝΤΑ ΕΙΝΑΙ Ο ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ; _____ MILES / ΜΙΛΙΑ.

(b) IS PUBLIC FIRE DEPT / ΕΙΝΑΙ Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

PAID / ΜΙΣΘΩΤΗ

or / ή

VOLUNTEER / ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ

(c) PLEASE RECORD THE NUMBER OF FIRE HYDRANTS AND THEIR PROXIMITY TO YOUR YARD / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΩΝ ΚΡΟΥΝΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΓΓΥΤΗΤΑ ΠΡΟΣ ΤΟ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ ΣΑΣ

(d) DESCRIBE FULLY ALL PRIVATE FIRE PROTECTION FACILITIES AVAILABLE, INCLUDING NUMBER OF HAND-HELD FIRE EXTINGUISHERS AND THE NATURE OF ANY SPRINKLER SYSTEM / ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΠΛΗΡΩΣ ΟΛΑ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΩΝ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΩΝ ΚΑΙ ΤΗ ΦΥΣΗ ΤΥΧΟΝ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΙΟΝΙΣΜΟΥ: _____

21. (a) IS YARD FENCED? / ΠΕΡΙΦΡΑΣΣΕΤΑΙ ΤΟ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ; YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

(b) DESCRIBE NATURE OF SECURITY MEASURES, INCLUDING WATCHMEN / ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΗ ΦΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΦΥΛΑΚΩΝ:

22. PLEASE ENCLOSE COPIES OF ANY PROPERTY INSURANCE SURVEYS DONE AT YOUR YARD WITHIN THE PAST 18 MONTHS, PLUS DIAGRAMS OR MAPS OF THE YARD LAY OUT / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΣΩΚΛΕΙΣΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΑΠΟ ΤΥΧΟΝ ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ, ΠΟΥ ΕΛΑΒΑΝ ΧΩΡΑ ΣΤΟ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ 18 ΜΗΝΕΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ή ΧΑΡΤΕΣ ΤΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ ΤΟΥ ΝΑΥΠΗΓΕΙΟΥ.



23. PLEASE ENCLOSE A COPY OF YOUR STANDARD CONTRACT TERMS AND OF ANY CONTRACTS EXTENDING YOUR CONTRACTUAL LIABILITIES BEYOND THE TERMS OF YOUR STANDARD CONTRACT. / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΣΩΚΛΕΙΣΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΣΥΝΗΘΕΙΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΚΑΘΩΣ ΕΠΙΣΗΣ ΤΥΧΟΝ ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗΣ ΣΑΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΠΕΡΑΝ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΣΥΝΗΘΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ.

24. PLEASE RECORD WHAT PERCENTAGE OF YOUR TOTAL SHIP REPAIRING GROSS RECEIPT ARE FROM OPERATIONS / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΠΟΙΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΤΗΣΙΕΣ ΜΙΚΤΕΣ ΠΡΟΣΟΔΟΥΣ ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΣΚΑΦΩΝ ΠΡΟΕΡΧΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΡΓΑΣΙΕΣ:

(a) SUB-CONTRACTED IN / ΠΟΥ ΑΝΑΛΑΒΑΤΕ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΙΚΑ: _____%

(b) SUB-CONTRACTED OUT / ΠΟΥ ΕΚΧΩΡΗΣΑΤΕ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΙΚΑ: _____%

25. WHILE PERFORMING REPAIR OPERATIONS INVOLVING INSTALLATION OF REPLACEMENT PARTS, ARE THE PARTS INSTALLED / ΟΤΑΝ ΕΚΤΕΛΟΥΝΤΑΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΕΝΕΧΟΥΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ, ΤΑ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΤΟΠΟΘΕΤΟΥΝΤΑΙ:

(a) ONLY BY YOUR EMPLOYEES? / ΑΠΟ ΔΙΚΟΥΣ ΣΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΜΟΝΟ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

(b) BY YOUR EMPLOYEES UNDER THE SUPERVISION AND DIRECTION OF A REPRESENTATIVE OF THE MANUFACTURER? / ΑΠΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΣΑΣ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΩΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ;

YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

(c) BY A REPRESENTATIVE OF THE MANUFACTURER? / ΑΠΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ ΤΩΝ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ; YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IS THERE A CONTRACT BETWEEN YOU AND THE MANUFACTURER RELATING TO LIABILITIES ARISING OUT OF THE INSTALLATION? / ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ ΣΑΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΕΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΕΥΘΥΝΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ; YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ

IF "YES" PLEASE PROVIDE A FULL COPY OF THE CONTRACT. / ΕΑΝ «ΝΑΙ» ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΠΛΗΡΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ.

26. PLEASE PROVIDE DETAILS OF YOUR ANNUAL GROSS RECEIPTS FOR THE LAST 5 YEARS / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΤΩΝ ΜΙΚΤΩΝ ΕΤΗΣΙΩΝ ΠΡΟΣΟΔΩΝ ΣΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5ΕΤΙΑ:

YEAR / ΕΤΟΣ	ANNUAL GROSS RECEIPTS / ΜΙΚΤΕΣ ΕΤΗΣΙΕΣ ΠΡΟΣΟΔΟΙ
LAST FISCAL YEAR / ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ	
1 ST PREVIOUS FISCAL YEAR / 1 ^ο ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ	
2 ND PREVIOUS FISCAL YEAR / 2 ^ο ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ	
3 RD PREVIOUS FISCAL YEAR / 3 ^ο ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ	
4 TH PREVIOUS FISCAL YEAR / 4 ^ο ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ	



27. ESTIMATED GROSS TURNOVER FOR THE NEXT 12 MONTHS / ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΙΚΤΩΝ ΕΤΗΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ: _____
28. PLEASE PROVIDE DETAILS OF ALL SHIPREPAIRING LOSSES, INSURED OR NOT FOR THE LAST 5 YEARS / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΖΗΜΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΣΚΑΦΩΝ, ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ή ΟΧΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5ΕΤΙΑ:

DATE OF LOSS / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΖΗΜΙΑΣ	AMOUNT OF LOSS BEFORE THE APPLICATION OF ANY DEDUCTIBLE* / ΠΟΣΟ ΖΗΜΙΑΣ ΠΡΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΥΧΟΝ ΑΦΑΙΡΕΤΕΑΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ*	STATUS OF LOSS (i.e. PAID or RESERVED) / ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΖΗΜΙΑΣ (δηλ. ΠΛΗΡΩΘΕΙΣΑ ή ΕΚΚΡΕΜΗΣ)	BRIEF DESCRIPTION OF CIRCUMSTANCES SURROUNDING THE LOSS / ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΖΗΜΙΑΣ
* REPORT LEGAL OR INVESTIGATIVE FEES SEPARATELY / ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ή ΕΞΟΔΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΤΗΣ ΖΗΜΙΑΣ ΞΕΧΩΡΙΣΤΑ			

29. LIMIT OF INSURANCE LIABILITY REQUIRED / ΟΡΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ: _____
30. CURRENT INSURER / ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ: _____
31. WHEN DOES YOUR CURRENT INSURANCE EXPIRE? / ΠΟΤΕ ΛΗΓΕΙ Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΑΣ ΚΑΛΥΨΗ; _____ /
32. HAS ANY INSURER EVER CANCELLED OR REFUSED TO RENEW YOUR INSURANCE? / ΑΚΥΡΩΣΕ ΠΟΤΕ ή ΑΡΝΗΘΗΚΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΑΣ ΚΑΛΥΨΗΣ;
 YES / ΝΑΙ NO / ΟΧΙ
- IF "YES", PLEASE EXPLAIN THE REASON / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΞΗΓΗΣΤΕ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ:



DECLARATION / ΔΗΛΩΣΗ

I/WE WARRANT THAT THE INFORMATION PROVIDED IN THIS APPLICATION FOR INSURANCE IS COMPLETE AND ACCURATE AND TO THE BEST OF MY/OUR KNOWLEDGE AND BELIEF. IT IS MY/OUR UNDERSTANDING THE INSURERS SHALL RELY UPON THE INFORMATION AND REPRESENTATIONS LISTED HEREIN IN DETERMINING THE ACCEPTABILITY, PREMIUM AND CONDITIONS OF INSURANCE.

ΕΓΓΥΟΥΜΑΙ ΠΩΣ ΟΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΕΙΣ, ΑΚΡΙΒΕΙΣ ΚΑΙ ΕΙΣ ΓΝΩΣΗ ΜΟΥ. ΚΑΤΑΝΟΩ ΠΩΣ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ ΘΑ ΒΑΣΙΣΤΟΥΝ ΣΕ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΕΙΣ, ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΘΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΟΥΝ ΤΗΝ ΑΠΟΔΟΧΗ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

IT IS UNDERSTOOD THAT ANY MISREPRESENTATION OR OMISSION SHALL CONSTITUTE GROUNDS FOR IMMEDIATE CANCELLATION OF INSURANCE AND DENIAL OF CLAIMS FOR RECOVERY, IF ANY.

ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΑΝΟΗΤΟ ΠΩΣ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΔΙΑΣΤΡΕΒΛΩΣΗ Η ΠΑΡΑΛΕΙΨΗ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΛΟΓΟ ΓΙΑ ΑΜΕΣΗ ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΡΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΞΙΩΣΕΩΝ ΓΙΑ ΑΝΑΚΤΗΣΗ ΑΥΤΗΣ.

IT IS FURTHER NOTED AND UNDERSTOOD THAT THE APPLICANT IS UNDER A CONTINUING OBLIGATION IMMEDIATELY TO NOTIFY BLUE AIGAION INSURANCE SOLUTIONS OF ANY MATERIAL ALTERATION TO THE NATURE, EXTENT OR SIZE OF THE OPERATION AS DESCRIBED HEREIN.

ΕΠΙΣΗΣ, ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΚΑΙ ΓΙΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑΝΟΗΤΟ ΠΩΣ Ο ΑΙΤΩΝ ΕΧΕΙ ΤΗΝ ΣΥΝΕΧΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΑΝ ΚΟΙΝΟΠΟΙΕΙ ΑΜΕΣΑ ΣΤΗΝ BLUE AIGAION INSURANCE SOLUTIONS, ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΟΥΣΙΩΔΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΗ ΦΥΣΗ, ΕΚΤΑΣΗ ΚΑΙ ΜΕΓΕΘΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΩΣ ΑΥΤΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ.

THIS APPLICATION FORM SHALL BE DEEMED TO BE ATTACHED AND FORMS THE BASIS OF THE COVER NOTE BETWEEN THE ASSURED AND BLUE AIGAION INSURANCE SOLUTIONS.

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ, ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΘΕΩΡΗΘΕΙ ΠΩΣ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΚΑΙ ΟΡΙΖΕΙ ΤΗ ΒΑΣΗ ΤΟΥ COVER NOTE ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ BLUE AIGAION INSURANCE SOLUTIONS.

NAME OF APPLICANT & TITLE /
ΟΝΟΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ & ΤΙΤΛΟΣ: _____

SIGNATURE / ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

DATE / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

