

**APPLICATION FORM FOR MARINAS & ASSOCIATED BUSINESS /  
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΜΑΡΙΝΩΝ & ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

**ASSURED'S DETAILS / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ**

Agent / Broker's Code No. /  
Κωδικός συνεργάτη: \_\_\_\_\_

COMPANY'S NAME / ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ADDRESS / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

TEL. / ΤΗΛ: \_\_\_\_\_ FAX / ΦΑΞ: \_\_\_\_\_

TAX No. / Α.Φ.Μ.: \_\_\_\_\_ TAX REVENUE OFFICE / Δ.Ο.Υ.: \_\_\_\_\_

PERSON IN CONTACT / ΠΡΟΣΩΠΟ ΕΠΑΦΗΣ: \_\_\_\_\_ POSITION / ΘΕΣΗ: \_\_\_\_\_

**COMPANY'S ACTIVITIES / ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

**1. LOCATION OF INSURED RISK / ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. PLEASE PROVIDE A FULL DESCRIPTION OF YOUR COMPANY'S BUSINESS ACTIVITIES / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΠΛΗΡΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΑΣ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. PLEASE PROVIDE DETAILS OF ANY ASSOCIATED OR SUBSIDIARY COMPANIES FOR WHOM COVER IS REQUIRED / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΩΝ ή ΘΥΓΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. NAMES OF DIRECTORS, PARTNERS AND OTHER SENIOR EMPLOYEES WITH THEIR RELEVANT YEARS EXPERIENCE / ΟΝΟΜΑΤΑ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ, ΕΤΑΙΡΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥΣ:**

COMPANY / ΕΤΑΙΡΕΙΑ	NAME OF PERSON / ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	POSITION AT COMPANY / ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	SERVICE YEARS / ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ



5. DO YOU HAVE STANDARD TRADING CONDITIONS THAT FORM THE BASIS OF THE CONTRACT WITH YOUR CUSTOMERS? / ΕΧΕΤΕ ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ ΠΟΥ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΤΗΝ ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΣΑΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΠΕΛΑΤΕΣ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE ATTACH RELEVANT COPY / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΧΕΤΙΚΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ.

6. DO YOU ALWAYS MAKE YOUR CUSTOMERS AWARE OF THEM PRIOR TO ANY TRANSACTION? / ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΕ ΠΑΝΤΟΤΕ ΤΟΥΣ ΠΕΛΑΤΕΣ ΣΑΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΑΥΤΟΥΣ, ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

7. DO YOU WAIVE ANY RIGHTS OF RECOURSE FOR CLAIMS AGAINST ANY OF YOUR SUPPLIERS and/or SUBCONTRACTORS? / ΠΑΡΑΙΤΕΙΣΤΕ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΑΝΑΓΩΓΗΣ ΓΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΣΑΣ και/ή ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

8. DO YOU or YOUR COMPANY HAVE ANY ASSETS IN ANY JURISDICTION GEVERNED BY THE USA? / ΕΧΕΤΕ ΕΞΕΙΣ ή Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΑΣ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΤΟΠΟ ΠΟΥ ΔΙΟΙΚΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΗΠΑ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

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

---

---

---

9. YEAR YOUR COMPANY COMMENCED BUSINESS / ΕΤΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: \_\_\_\_\_

10. ARE YOU REGISTERED FOR VAT? / ΕΙΣΤΕ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΦΠΑ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

11. ARE YOU OR YOUR COMPANY A MEMBER OF A TRADE OR PROFFESIONAL ASSOCIATION? / ΕΙΣΤΕ ΕΞΕΙΣ ή Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΑΣ ΜΕΛΟΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

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

---

12. DID YOUR COMPANY TRADE PROFITABLY LAST YEAR? / ΥΠΗΡΞΕ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΑΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΠΕΡΑΣΜΕΝΟ ΕΤΟΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "NO", PLEASE PROVIDE COPY OF YOUR LAST 2 YEARS AUDITED ACCOUNTS / ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΩΝ ΕΛΕΓΜΕΝΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΣΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 2 ΕΤΗ.

13. DO YOU ANTICIPATE THAT YOUR COMPANY WILL TRADE IN SURPLUS THIS YEAR? / ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΕ ΟΤΙ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΑΣ ΘΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΣΕΙ ΠΛΕΟΝΑΣΜΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΤΗΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΤΡΕΧΟΝ ΕΤΟΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ



14. **ANNUAL TURNOVER / ΕΤΗΣΙΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ:**  
 LAST FISCAL YEAR / ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ: \_\_\_\_\_  
 ESTIMATED FOR THE NEXT 12 MONTHS /  
 ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ: \_\_\_\_\_

15. PLEASE PROVIDE ESTIMATED NEXT 12 MONTHS TURNOVER/GROSS RECEIPTS RELATING TO /  
 ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΑΝΑΛΥΣΕΤΕ ΤΟΝ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΟ ΤΖΙΡΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ  
 ΩΣ ΕΞΗΣ:

BERTHING-MOORING-STORAGE OF CRAFTS / ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΣ-ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΣΚΑΦΩΝ	(%)	USA TURNOVER / ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΗΠΑ	(%)
LIFTING-MOVEMENT OF CRAFT / ΑΝΕΛΚΥΣΗ-ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΣΚΑΦΩΝ	(%)	MANUFACTURING / ΜΕΤΑΠΟΙΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	(%)
BOAT BUILDING / ΝΑΥΠΗΓΗΣΗ ΣΚΑΦΩΝ	(%)	CRAFT PROVISIONS & SUPPLING SALES / ΠΩΛΗΣΗ ΕΙΔΩΝ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ ΣΚΑΦΩΝ	(%)
BOAT REPAIR / ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΣΚΑΦΩΝ	(%)	BROKERAGE FEES / ΜΕΣΙΤΙΚΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	(%)
BOAT RENTAL-HIRE-CHARTER / ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ-ΜΙΣΘΩΣΗ-ΝΑΥΛΩΣΗ ΣΚΑΦΩΝ	(%)	TUITION-SAILING SCHOOL / ΔΙΔΑΚΤΡΑ-ΣΧΟΛΗ ΙΣΤΙΟΠΛΟΙΑΣ	(%)
BOAT SALES / ΠΩΛΗΣΗ ΣΚΑΦΩΝ	(%)	PASSENGER CARRYING / ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΠΙΒΑΤΩΝ	(%)
FUEL SALES / ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΥΣΙΜΩΝ	(%)	RESTAURANT SALES / ΕΣΟΔΟ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟΥ	(%)
OTHER (PLEASE SPECIFY) / ΑΛΛΑ (ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΤΕ):	(%)		

16. ARE THE PREMISES OCCUPIED SOLELY BY YOU? / ΕΙΣΤΕ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΜΟΝΟΝ ΕΞΕΙΣ ΕΚΑΤΕΣΤΗΜΕΝΟΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "NO", PLEASE GIVE DETAILS OF OTHER OCCUPANTS & THEIR BUSINESS ACTIVITIES / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΚΑΘΩΣ & ΤΗΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΤΟΥΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:

\_\_\_\_\_

17. DO ANY COMMERCIAL CRAFTS USE YOUR FACILITY? / ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΣΚΑΦΟΣ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

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

\_\_\_\_\_

18. WHAT PROPORTION OF YOUR WORK IS ON COMMERCIAL CRAFT? / ΠΟΙΑ ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΑΣ ΑΦΟΡΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΚΑΦΗ; \_\_\_\_\_%



**19. HAVE YOUR PREMISES or SURROUNDING-LOCAL AREA EVER EXPERIENCED ANY / ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΑΝ ΠΟΤΕ ΟΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΑΣ ή Η ΓΥΡΩ-ΤΟΠΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ:**

FLOODING / ΠΛΗΜΜΥΡΑ	YES / ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	NO / ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
SUSIDENCE, HEAVE, LANDSLIP or EROSION /				
ΚΑΘΙΖΗΣΗ, ΦΟΥΣΚΩΜΑ, ΚΑΤΟΛΙΣΘΗΣΗ ή ΔΙΑΒΡΩΣΗ	YES / ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	NO / ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
ANY SEVERE WEATHER-CATASTROPHES / ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ				
ΕΝΤΟΝΗ ΚΑΚΟΚΑΙΡΙΑ-ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ	YES / ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	NO / ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>

**20. DISTANCE & LOCATION OF YOUR NEAREST FIRE STATION / ΑΠΟΣΤΑΣΗ & ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΤΟΥ ΕΓΓΥΤΕΡΟΥ ΠΡΟΣ ΕΣΑΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ:** \_\_\_\_\_

**21. DO YOU HAVE ADEQUATE FIRE FIGHTING EQUIPMENT THROUGHOUT YOUR FACILITY? / ΕΧΕΤΕ ΕΠΑΡΚΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΑΣ;**

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

## SECURITY MEASURES / ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

DOES YOUR FACILITY HAVE / ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΑΣ:

- (a) PERIMETER SECURITY GATED & FENCED? / ΠΕΡΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ, ΠΕΡΙΦΡΑΓΜΕΝΗ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
- (b) 24 HOUR ON SITE SECURITY? / 24ΩΡΗ ΦΥΛΑΞΗ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
- (c) NIGHT WATCHMAN? / ΝΥΧΤΟΦΥΛΑΚΑΣ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
- (d) OPERATIONAL FLOODLIGHTS? / ΠΡΟΒΟΛΕΙΣ ΠΛΗΜΜΥΡΑΣ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
- (e) OPERATIONAL CCTV SYSTEM? / ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ CCTV; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ  IF "YES", IS THIS MONITORED or RECORDING ONLY? PLEASE PROVIDE DETAILS / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΘΕΙΤΑΙ ή ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΜΟΝΟΝ; ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:
- 
- (f) OPERATIONAL INTRUDER ALARM SYSTEM? / ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ ΠΑΡΑΒΑΤΗ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ  IF "YES", IS THIS SOUND ONLY OR LIVE MONITORING? PLEASE PROVIDE DETAILS / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟΝ ΗΧΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ή ΖΩΝΤΑΝΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ; ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:
- 
- (g) OPERATIONAL FIRE DETECTION SYSTEM? / ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΦΩΤΙΑΣ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
- (h) OPERATIONAL SPRINKLER SYSTEM? / ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΙΟΝΙΣΜΟΥ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
- (i) OTHER FIRE EXTINGUISHING APPLIANCES? / ΑΛΛΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ;



- (j) ARE FIRE EXTINGUISHING APPLIANCES INSPECTED AND MAINTAINED ANNUALLY? / ΟΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΕΣ ΕΠΙΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ & ΣΥΝΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΕΤΗΣΙΩΣ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
- (k) PLEASE STATE THE DISTANCE OF NEAREST FIRE STATION / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΕΓΓΥΤΕΡΟΥ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ:
- 

### COMBINED THIRD PARTY LIABILITY / ΣΥΝΔΙΑΣΜΕΝΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

1. LIMIT OF INDEMNITY YOU REQUIRE IN RESPECT OF YOUR THIRD PARTY LIABILITIES / ΟΠΟΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΕ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΤΙΚΗ ΣΑΣ ΕΥΘΥΝΗ:

€ 250.000  € 500.000  € 1.000.000  € 2.000.000   
SPECIFY OTHER / ΑΛΛΟ ΠΟΣΟ, ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ: € \_\_\_\_\_

2. TYPE & NUMBER OF BERTHS / ΤΥΠΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ:

(a) FLOATING PONTOONS / ΠΛΩΤΕΣ ΠΡΟΒΛΗΤΕΣ: \_\_\_\_\_  
(b) FIXED PONTOONS / ΣΤΑΘΕΡΕΣ ΠΡΟΒΛΗΤΕΣ : \_\_\_\_\_  
(c) MOORINGS OFFSHORE / ΑΓΚΥΡΟΒΟΛΙΟ ΑΡΟΔΟΥ : \_\_\_\_\_  
(d) OTHER / ΑΛΛΟ: \_\_\_\_\_

3. DO YOU RESTRICT ACCESS TO BERTH HOLDERS ONLY? / ΠΕΡΙΟΡΙΖΕΤΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΜΟΝΟΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΘΕΣΕΩΝ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

4. MAXIMUM LENGTH OF ANY VESSEL THAT CAN BERTH AT YOUR FACILITY / ΜΕΓΙΣΤΟ ΜΗΚΟΣ ΣΚΑΦΟΥΣ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΤΕΙ ΣΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΑΣ: \_\_\_\_\_

5. ARE THERE FACILITIES FOR LIFTING VESSELS OUT OF THE WATER? / ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΕΛΚΥΣΗ ΤΩΝ ΣΚΑΦΩΝ ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΡΟ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE PROVIDE DETAILS OF ALL MOBILE LIFTS & LIFTING EQUIPMENT AT ALL LOCATIONS / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΚΙΝΗΤΑ ΑΝΥΨΩΤΙΚΑ ΜΕΣΑ ΚΑΘΩΣ & ΤΟΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΑΝΕΛΚΥΣΗΣ:

ITEM / ΕΙΔΟΣ	AGE / ΗΛΙΚΙΑ	LAST MANDATORY INSPECTION DATE / ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ	LIFTING CAPACITY / ΑΝΥΨΩΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ

6. ARE ANY SUBCONTRACTORS USED IN THE PERFORMANCE OF YOUR BUSINESS ACTIVITIES TO BE INSURED? / ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΙ, ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ, ΣΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΑΝΑΘΕΤΕΤΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE LIST WHICH BUSINESS ACTIVITIES ARE SUBCONTRACTED / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΑΝΑΘΕΤΕΤΕ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



7. WHAT IS THE PERCENTAGE OF SUBCONTRACTED WORKS? / ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΩΝ ΑΝΑΘΕΣΕΩΝ;  
\_\_\_\_\_ %
8. DO YOU CHECK THAT SUBCONTRACTORS HAVE THEIR OWN LIABILITY INSURANCE PROVIDING FULL COVER FOR THEIR ACTIVITIES SUCH AS BOAT REPAIR, PRODUCT MANUFACTURE or PRODUCT SUPPLY? / ΕΛΕΓΧΕΤΕ ΟΤΙ ΟΙ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΙ ΕΧΟΥΝ ΔΙΚΗ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥΣ, ΟΠΩΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΣΚΑΦΩΝ, ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ή ΕΦΟΔΙΑΣΜΟ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ;  
YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ   
IF "NO", PLEASE ADVISE THE MINIMUM LIMIT OF LIABILITY YOUR SUBCONTRACTORS ARE REQUIRED BY YOU TO PURCHASE / ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΤΟ ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ: € \_\_\_\_\_
9. MAXIMUM NUMBER OF VESSELS THAT YOU CAN STORE ON LAND / ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΚΑΦΩΝ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΕΤΕ ΣΤΗΝ ΞΗΡΑ: \_\_\_\_\_
10. DO YOU SELL DIESEL, GAS OR OTHER FUELS? / ΠΩΛΕΙΤΕ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ, ΒΕΝΖΙΝΗ ή ΑΛΛΟ ΚΑΥΣΙΜΟ;  
YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ
11. AGE OF THE TANKS / ΗΛΙΚΙΑ ΤΩΝ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ: \_\_\_\_\_  
IS THERE A SEPARATE "CUT-OFF" VALVE BETWEEN THE TANK & PUMPS? / ΥΠΑΡΧΕΙ ΧΩΡΙΣΤΗ ΒΑΛΒΙΔΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ & ΤΩΝ ΑΝΤΛΙΩΝ;
12. WHAT IS THE DISTANCE FROM THE NEAREST BUILDING, MOORING or OTHER PONTOON? / ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΕΓΓΥΤΕΡΟ ΚΤΙΡΙΟ, ΘΕΣΗ ΑΓΚΥΡΟΒΟΛΙΑΣ ή ΑΛΛΗ ΠΛΩΤΗ ΠΡΟΒΛΗΤΑ; \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. DO YOU PERFORM OPERATIONS AWAY FROM YOUR PREMISES? / ΕΚΤΕΛΕΙΤΕ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΜΑΚΡΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΑΣ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ   
IF "YES", PLEASE GIVE DETAILS OF WORK UNDERTAKEN / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. DO YOU USE WELDING or FLAME CUTTING EQUIPMENT, BLOW LAMPS or BLOW TORCHES IN OPERATIONS PERFORMED AWAY FROM YOUR PREMISES? / ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ/ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΣΥΓΚΟΛΗΣΗΣ ή ΚΟΠΗΣ ΕΝ ΘΕΡΜΩ, ΚΑΜΙΝΕΤΑ ΒΕΝΖΙΝΗΣ ή ΛΥΧΝΙΕΣ ΣΥΓΚΟΛΗΣΗΣ ΣΕ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΜΑΚΡΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΑΣ;  
YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ   
IF "YES", PLEASE PROVIDE ESTIMATED WAGEROLL OF THOSE INVOLVED / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΚΑΤΑ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΤΟ ΠΟΣΟ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ: € \_\_\_\_\_
15. DO YOU WORK OVERSEAS? / ΠΡΟΒΑΙΝΕΤΕ ΣΕ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ;  
YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ   
IF "YES", LIST THE COUNTRIES / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΤΙΣ ΧΩΡΕΣ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





**16. DO YOU REQUIRE COVER IN RESPECT OF PRODUCTS LIABILITY? / ΧΡΕΙΑΖΕΣΤΕ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ;**

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", LIMIT OF INDEMNITY REQUIRED / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΟΡΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ:  
€ \_\_\_\_\_

PLEASE GIVE DETAILS OF PRODUCTS TO BE COVERED / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΚΑΛΥΦΘΟΥΝ: \_\_\_\_\_

**BUILDING & CONTENTS / ΚΤΙΡΙΑ & ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ**

**1. IS BUILDING COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΤΑ ΚΤΙΡΙΑ;**

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.

- (a) VALUE / ΑΞΙΑ: € \_\_\_\_\_  
(b) AGE / ΗΛΙΚΙΑ: \_\_\_\_\_  
(c) USE / ΧΡΗΣΗ: \_\_\_\_\_  
(d) SIZE & CONSTRUCTION / ΜΕΓΕΘΟΣ & ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ: \_\_\_\_\_  
(e) ALARM /

ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ: YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(f) ROLLER SHUTTERS? / ΡΟΛΑ: YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(g) DEADLOCKED DOORS? / ΠΟΡΤΕΣ

ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(h) PADLOCKS? / ΛΟΥΚΕΤΑ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(i) BASIS OF COVER REQUIRED / ΒΑΣΗ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ:  
REPLACEMENT COST /

ACTUAL CASH VALUE /

ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  ΑΚΡΙΒΗΣ ΑΞΙΑ ΣΕ ΜΕΤΡΗΤΑ

(j) LOCATED IN AN AREA WHERE THERE IS HISTORY OF OR HIGH RISK OF FLOODING?

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE PROVIDE DETAILS / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: \_\_\_\_\_

**2. IS CONTENTS COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ;**

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.



DESCRIPTION / ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	VALUE / ΑΞΙΑ	DESCRIPTION / ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	VALUE / ΑΞΙΑ
MACHINERY & PLANT / ΜΗΧ. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ & ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ		STOCK OF PARTS & ACCESSORIES / ΣΤΟΚ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ & ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
BOAT STOCK (ON LAND) / ΣΤΟΚ ΣΚΑΦΩΝ ΣΤΗΝ ΞΗΡΑ		FURNITURE, FIXTURES & FITTINGS / ΕΠΙΠΛΑ & ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΑ	
BOAT STOCK (AFLOAT) / ΣΤΟΚ ΣΚΑΦΩΝ ΣΤΗΝ ΘΑΛΑΣΣΑ		ELECTRONIC EQUIPMENT / ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	
BUSINESS TOOLS / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ		EMPLOYEE TOOLS / ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	
EQUIPMENT / ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ		COMPUTER EQUIPMENT / ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ Η/Υ	
HANDLING & LIFTING EQUIPMENT / ΑΝΥΨΩΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ & ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ		OTHER, PLEASE DESCRIBE / ΑΛΛΟ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ	
CUSTOMER GOODS / ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΕΛΑΤΩΝ			

3. DO YOU USE EQUIPMENT or TOOLS AWAY FROM THE PREMISES? / ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ή ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE STATE VALUE AND DESCRIPTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΑΞΙΑ & ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:

---



---



---

4. DO YOU REQUIRE CHILLED AND FROZEN FOOD EXTENSION? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΓΙΑ ΤΡΟΦΙΜΑ ΨΥΞΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΨΥΞΗΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.

(a) WHAT IS THE MAXIMUM VALUE OF THE CONTENTS? / ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΜΕΓΙΣΤΗ ΑΞΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ; \_\_\_\_\_

(b) WHAT IS THE VALUE OF YOUR FREEZER/REFRIGERATOR UNITS ON AN ACTUAL CASH VALUE BASIS? / ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΑΞΙΑ ΤΩΝ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΑΚΡΙΒΟΥΣ ΑΞΙΑΣ ΣΕ ΜΕΤΡΗΤΑ; \_\_\_\_\_

(c) ARE YOUR FREEZER/REFRIGERATION UNITS THE SUBJECT OF SERVICE or CONTRACT? / ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΨΥΚΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΣΑΣ ΕΙΤΕ ΜΙΣΘΩΜΕΝΕΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE PROVIDE FULL DETAILS / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΠΛΗΡΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:

---



---



---



---



---





## MARINE INSTALLATIONS INFORMATION / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΘΑΛΑΣΣΙΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

IS COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.

(a) DO YOU HAVE A DETAILED AND ON-GOING MAINTENANCE PROGRAM DESIGNED TO IDENTIFY AND RECTIFY ALL EFFECTS IN YOUR MARINA INSTALLATIONS? / ΕΧΕΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΗ ΤΡΕΧΟΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΣΧΕΔΙΑΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΥΧΩΝ ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΩΝ / ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ΣΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΜΑΡΙΝΑΣ;

IF "NO", PLEASE ADVISE HOW DEFECTS ARE FIXED & RECTIFIED / ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΠΩΣ ΕΝΤΟΠΙΖΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΑ / ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΤΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ:

---



---



---

(b) PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΑΤΕ:

DESCRIPTION / ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	VALUE / ΑΞΙΑ	AGE / ΗΛΙΚΙΑ	CONSTRUCTION / ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ	PROFESSIONALLY BUILT? GIVE NAME OF MANUFACTURER / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ; ΔΩΣΤΕ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ	CONDITION / ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
FLOATING PONTOONS / ΠΛΩΤΕΣ ΠΡΟΒΛΗΤΕΣ					
FIXED PONTOONS / ΣΤΑΘΕΡΕΣ ΠΡΟΒΛΗΤΕΣ					
BREAKWATERS / ΚΥΜΑΤΟΘΡΑΥΣΤΕΣ					
QUAYS-PIERS / ΠΡΟΚΥΜΑΙΕΣ-ΑΠΟΒΑΘΡΕΣ					
PILES - ANCHORS / ΠΑΣΣΑΛΟΙ - ΑΓΚΥΡΟΒΟΛΙΑ					
ELECTRICAL INSTALLATIONS / ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ					
OTHER, PLEASE DESCRIBE / ΑΛΛΑ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ					

## VESSELS UNDER CONSTRUCTION / ΠΛΩΤΑ ΥΠΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ

IS COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.

(a) HOW MANY VESSELS DO YOU BUILD ANNUALLY? / ΠΟΣΑ ΠΛΩΤΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΖΕΤΕ ΕΤΗΣΙΩΣ;

---



(b) DO YOU BUILD AND FIT THE VESSELS THAT YOU SELL YOURSELVES? / ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΖΕΤΕ ΚΑΙ ΠΡΟΣΑΡΜΟΖΕΤΕ ΤΑ ΠΛΩΤΑ ΠΟΥ ΠΩΛΕΙΤΕ ΟΙ ΙΔΙΟΙ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "NO", ARE HULLS PURCHASED BY YOU FROM A RECOGNISED HULL MANUFACTURER? / ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΤΑ ΚΟΙΤΗ ΠΟΥ ΑΓΟΡΑΖΕΤΕ ΕΙΝΑΙ ΦΤΙΑΓΜΕΝΑ ΑΠΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(c) DO YOU UNDERTAKE RESTORATION and/or CONVERSION PROJECTS? / ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ και/ή ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(d) PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΑΤΕ:

TYPE OF CRAFT / ΤΥΠΟΣ ΠΛΩΤΟΥ	MAXIMUM VALUES AT RISK ANY ONE TIME / ΜΕΓΙΣΤΕΣ ΑΞΙΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΣΤΙΓΜΗ	MAXIMUM VALUES AT RISK ANY ONE VESSEL / ΜΕΓΙΣΤΕΣ ΑΞΙΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΠΛΩΤΟΥ	LIMIT OF THIRD PARTY LIABILITY REQUIRED WHILST AFLOAT DURING SEA TRIALS / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΟΡΙΟ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΟΚΙΜΑΣΤΙΚΩΝ ΠΛΩΩΝ

## OWN VESSELS COVER / ΚΑΛΥΨΗ ΠΛΩΤΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΣΑΣ

IS COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.

(a) PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING (IF MORE THAN SIX VESSELS REQUIRE COVER THEN PLEASE PROVIDE SCHEDULE / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΑΤΕ (ΕΑΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 6 ΠΛΩΤΑ, ΠΡΟΜΗΘΕΥΣΤΕ ΣΧΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ):

TYPE OF CRAFT / ΤΥΠΟΣ ΠΛΩΤΟΥ	ENGINE MAKE-MODEL & TOTAL HORSEPOWER / ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ-ΜΟΝΤΕΛΟ ΜΗΧΑΝΗΣ & ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΙΠΠΟΔΥΝΑΜΗ	VALUE / ΑΞΙΑ	AGE / ΗΛΙΚΙΑ	USE/ ΧΡΗΣΗ	LIMIT OF THIRD PARTY LIABILITY REQUIRED WHILST AFLOAT / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΟΡΙΟ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΛΕΥΣΗΣ

- (b) IF ANY OF THE ABOVE MENTIONED VESSELS ARE STORED ON LAND WHILST NOT IN USE, PLEASE PROVIDE DETAILS OF SECURITY PROTECTION, IF THIS DIFFERS FROM SECURITY DETAILS MENTIONED IN "SECURITY MEASURES" SECTION / ΕΑΝ ΚΑΠΟΙΟ ΑΠΟ ΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΑ ΠΛΩΤΑ ΦΥΛΑΣΣΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΞΗΡΑ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟ ΤΟΥΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΡΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ, ΕΑΝ ΑΥΤΑ ΔΙΑΦΕΡΟΥΝ ΑΠΟ ΑΥΤΑ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ «ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ»:

---

---

---

---

---

---

- (c) DO YOU PROVIDE CHARTER SERVICES FOR THESE VESSELS? / ΠΑΡΕΧΕΤΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΝΑΥΛΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΛΩΤΑ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE ADVISE SKIPPER or BAREBOAT? / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΜΕ ΚΑΠΕΤΑΝΙΟ ή ΑΝΕΥ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ;

SKIPPER / ΜΕ ΚΑΠΕΤΑΝΙΟ  BAREBOAT / ΑΝΕΥ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ

IF "BAREBOAT", PLEASE ADVISE YOUR MINIMUM REQUIREMENTS SURROUNDING THE QUALIFICATIONS AND EXPERIENCE OF THE DRIVER / ΕΑΝ «ΑΝΕΥ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΙΣ ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΑΣ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ & ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΤΟΥ ΟΔΗΓΟΥ:

---

---

---

---

---

---

- (d) DO YOU REQUIRE COVER FOR PRIVATE PLEASURE USE FOR DIRECTORS-MANAGERS OF YOUR COMPANY? / ΧΡΕΙΑΖΕΣΤΕ ΚΑΛΥΨΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ-ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE ADVISE EXPIRIENCE OF DRIVERS / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΗΛΩΣΤΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΩΝ ΟΔΗΓΩΝ:

---

---

---

---

## TRANSIT COVER / ΚΑΛΥΨΗ ΔΙΑΜΕΤΑΚΟΜΙΣΗΣ

IS COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.



(a) PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΑΤΕ:

	MAXIMUM DISTANCE / ΜΕΓΙΣΤΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ	AVERAGE DISTANCE / ΜΕΣΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ
ANNUAL TOTAL SENDINGS / ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ ΕΤΗΣΙΩΣ		
MAXIMUM VALUE ANY ONE SENDING / ΜΕΓΙΣΤΗ ΑΞΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ		
AVERAGE VALUE ANY ONE SENDING / ΜΕΣΗ ΑΞΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ		

(b) GOODS CARRIED BY PROFESSIONAL COURIERS'S VEHICLES / ΑΓΑΘΑ ΠΟΥ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΜΕ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΟΧΗΜΑΤΑ COURIER:

	MAXIMUM DISTANCE / ΜΕΓΙΣΤΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ	AVERAGE DISTANCE / ΜΕΣΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ
ANNUAL TOTAL SENDINGS / ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ ΕΤΗΣΙΩΣ		
MAXIMUM VALUE ANY ONE SENDING / ΜΕΓΙΣΤΗ ΑΞΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ		
AVERAGE VALUE ANY ONE SENDING / ΜΕΣΗ ΑΞΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ		

## BUSINESS INTERRUPTION / ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

IS COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ  
«ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ  
ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.

(a) ESTIMATED GROSS PROFIT FOR THE NEXT 12 MONTHS / ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΜΙΚΤΟ ΚΕΡΔΟΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ  
ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ: \_\_\_\_\_

(b) INDEMNITY PERIOD REQUIRED / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ:

12 MONTHS/ΜΗΝΕΣ  18 MONTHS/ΜΗΝΕΣ  24 MONTHS/ΜΗΝΕΣ

OTHER (PLEASE DETAIL) / ΑΛΛΗ (ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ)  \_\_\_\_\_

(c) INCREASED COST OF WORKING-EXTRA EXPENSE LIMIT REQUIRED / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΟΡΙΟ  
ΑΥΞΗΜΕΝΟΥ ΚΟΣΤΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ-ΠΡΟΣΘΕΤΟΥ ΕΞΟΔΟΥ: \_\_\_\_\_

(d) DO YOU REQUIRE THE FOLLOWING BUSINESS INTERRUPTION EXTENSIONS? / ΧΡΕΙΑΖΕΣΤΕ ΤΙΣ  
ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ;

(i) DENIAL OF ACCESS / ΑΡΝΗΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ: YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(ii) SUPPLIERS EXTENSION / ΕΠΕΚΤΑΣΗ

ΤΡΟΦΟΔΟΤΩΝ: YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE ADVISE NAME & ADDRESS OF SUPPLIER(S) / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ  
ΕΠΩΝΥΜΙΑ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ(ΩΝ) ΤΡΟΦΟΔΟΤΗ(ΩΝ):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(iii) FAILURE OF UTILITIES / ΑΠΟΤΥΧΙΑ ΠΑΡΟΧΩΝ YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

## EXHIBITION RISK / ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ

IS COVER REQUIRED? / ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΨΗ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING QUESTIONS. IF "NO", PLEASE SKIP TO THE NEXT SECTION / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. ΕΑΝ «ΟΧΙ», ΜΕΤΑΒΕΙΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ.

(a) NUMBER OF EXHIBITIONS ATTENDED ANNUALLY / ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ ΣΕ ΕΚΘΕΣΕΙΣ : \_\_\_\_\_

(b) ARE ALL EXHIBITION SITES PROTECTED BY SECURITY PERSONNEL? /

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΝΤΑΙ ΟΛΟΙ ΟΙ ΧΩΡΟΙ ΤΩΝ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(c) VALUE OF GOODS EXHIBITED EXCLUDING VESSELS / ΑΞΙΑ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ ΕΚΤΟΣ ΠΛΩΤΩΝ : \_\_\_\_\_

(d) VALUE OF VESSELS EXHIBITED (IF APPLICABLE) / ΑΞΙΑ ΣΚΑΦΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΚΘΕΣΗ (ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ): \_\_\_\_\_

(e) MAXIMUM VALUE OF EXHIBITION STAND AND EQUIPMENT / ΜΕΓΙΣΤΗ ΑΞΙΑ ΕΚΘΕΤΗΡΙΟΥ ΧΩΡΟΥ ΚΑΙ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ: \_\_\_\_\_

(f) MAXIMUM ESTIMATED EXHIBITION EXPENSE / ΜΕΓΙΣΤΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΟ ΕΞΟΔΟ ΕΚΘΕΣΗΣ : \_\_\_\_\_

## OTHER DETAILS / ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. ARE YOU CURRENTLY INSURED? / ΕΙΣΑΣΤΕ ΗΔΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", PLEASE ADVISE NAME OF INSURER & EXPIRY DATE OF YOUR COVER / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΜΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΑΣ:

2. HAVE YOU or ANYONE ELSE CONNECTED WITH THE MANAGEMENT OF YOUR BUSINESS HAD ANY PREVIOUS INSURANCE / ΕΙΧΑΤΕ ΕΣΕΙΣ ή ΟΠΟΙΟΣΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΑΣ, ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ:

(i) DECLINED? / ΠΟΥ ΑΠΟΡΡΙΦΘΗΚΕ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(ii) CANCELLED? / ΠΟΥ ΑΚΥΡΩΘΗΚΕ; YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(iii) RENEWED WITH SPECIFIC TERMS IMPOSED TO ADDRESS PREVIOUS LOSS EXPERIENCE or CHANGES IN YOUR BUSINESS ACTIVITIES? / ΠΟΥ ΑΝΑΝΕΩΘΗΚΕ ΜΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΕΠΙΒΛΗΘΗΚΑΝ ΛΟΓΩ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΩΝ ΖΗΜΙΩΝ ή ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΣΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΑΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ



IF "YES", TO ANY OF THE ABOVE, PLEASE DETAIL BELOW / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΣΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΑΡΕΧΕΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ:

---

---

---

---

---

---

3. HAVE YOU or ANYONE ELSE CONNECTED WITH THE MANAGEMENT OF YOUR BUSINESS THAT YOU WISH TO INSURE EVER BEEN / ΕΙΧΑΤΕ ΕΣΕΙΣ ή ΟΠΟΙΟΣΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΑΣ, ΠΟΤΕ:

(i) CAUTIONED FOR or CONVICTED OF ANY CRIMINAL OFFENCE or HAS A PROSECUTION PENDING, OTHER THAN MOTORING OFFENCES? / ΚΑΤΑΔΙΚΑΣΤΕΙ ΓΙΑ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΠΟΙΝΙΚΟ ΑΔΙΚΗΜΑ ή ΕΚΚΡΕΜΕΙ ΔΙΩΞΗ ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ ΣΑΣ-ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΑΔΙΚΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΣΗΣ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(ii) DECLARED BANKRUPT or BEEN THE SUBJECT OF BANKRUPTCY PROCEEDINGS or VOLUNTARY ARRANGEMENT? / ΚΥΡΗΧΘΕΙ ΣΕ ΠΤΩΧΕΥΣΗ ή ΕΙΣΤΕ-ΕΙΝΑΙ ΥΠΟ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΤΩΧΕΥΣΗΣ ΠΟΥ ΑΚΥΡΩΘΗΚΕ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

(iii) A DIRECTOR OF or INVOLVED IN THE MANAGEMENT OF A COMPANY WHICH HAS BEEN WOUND-UP IN or ENTERED INTO A SCHEME OF ARRANGEMENT? / ΔΙΑΤΕΛΕΣΕΙ ΩΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ή ΑΝΑΜΕΙΧΘΕΙ ΣΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΟΥ ΤΕΛΕΙ ΥΠΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ή ΕΧΕΙ ΕΙΣΑΧΘΕΙ ΣΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ;

YES / ΝΑΙ  NO / ΟΧΙ

IF "YES", TO ANY OF THE ABOVE, PLEASE DETAIL BELOW / ΕΑΝ «ΝΑΙ», ΣΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΑΡΕΧΕΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ:

---

---

---

---

---

---

### CLAIMS RECORD / ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ

PLEASE PROVIDE CLAIMS DETAILS OF THE LAST 5 YEARS (AMOUNTS PAID, PENDING CLAIMS, NATURE OF LOSS, etc.) / ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΑΡΕΧΕΤΕ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΝ ΤΗΣ ΤΕΛΕΥΤΙΑΣ 5ΕΤΙΑΣ (ΠΛΗΡΩΘΕΙΣΕΣ ΖΗΜΙΕΣ / ΕΚΚΡΕΜΗΣ ΖΗΜΙΕΣ / ΦΥΣΗ ΖΗΜΙΑΣ κλπ.)

---

---

---

---

---

---





---

### Declaration / Δήλωση

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.

Εγγυούμαι πως οι πληροφορίες που παρέχονται στην παρούσα Αίτηση Ασφάλισης είναι πλήρεις, ακριβείς και εις γνώση μου. Κατανοώ πως οι Ασφαλιστές θα βασιστούν σε αυτές τις πληροφορίες και δηλώσεις, οι οποίες θα προσδιορίσουν την αποδοχή, ασφάλιστρα και όρους της ασφάλισης.

It is understood that any misrepresentation or omission shall constitute grounds for immediate cancellation of Insurance and denial of claims for recovery, if any.

Είναι κατανοητό πως οποιαδήποτε διαστρέβλωση ή παράλειψη αποτελεί λόγο για άμεση ακύρωση της ασφάλισης και της άρνησης των οιοδήποτε αξιώσεων για ανάκτηση αυτής.

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.

Επίσης, σημειώνεται και γίνεται κατανοητό πως ο αιτών έχει την συνεχή υποχρέωση αν κοινοποιεί άμεσα στην Blue Aigaion Insurance Solutions, οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή στη φύση, έκταση και μέγεθος της δραστηριότητας ως αυτή περιγράφεται στο παρόν.

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 παρόν έντυπο αίτησης, θα πρέπει να θεωρηθεί πως αποτελεί και ορίζει τη βάση του Cover Note μεταξύ του Ασφαλιζόμενου και της Blue Aigaion Insurance Solutions.

Name of Applicant & Title /  
Όνομα Αιτούντος & Τίτλος:

\_\_\_\_\_

Signature / Υπογραφή:

Date / Ημερομηνία:

\_\_\_\_\_

