

**Μόνο για Εσωτερική Χρήση/For Internal Use Only**

Policy No.	Client Code	Account	Payment Term



**Head Office**

15, Esperidon Str., 2001 Strovolos  
 P.O.Box 24579, 1301 Nicosia  
 Tel.: 22 886 000, Fax: 22 886 111  
 E-mail: atlantic@atlantic.com.cy  
 Website: www.atlantic.com.cy

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ EXECUTIVE  
 HOUSEHOLD EXECUTIVE PROPOSAL FORM**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ / PROPOSER'S PARTICULARS**

Πλήρες Όνομα/ Επωνυμία Εταιρείας  
 Full Name/ Company Name

Αρ. Ταυτότητας/ Αρ. Διαβατηρίου/ Αρ. Εγγραφής Εταιρείας  
 Id. No./ Passport No./ Company's Registration No.

Ιθαγένεια  
 Nationality

Διεύθυνση Αλληλογραφίας/  
 Correspondence Address  
 Επαρχία/ District

Ταχ. Κώδικας/ Postal Code

Διεύθυνση Ηλ. Ταχυδρομείου/  
 E-mail Address

Άτομα Επικοινωνίας και Τηλέφωνα/  
 Contact Persons and Telephones

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΠΟΥ ΘΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ/ ADDRESS OF PROPERTY TO BE INSURED**

Οδός και Αριθμός/  
 Street and No.  
 Επαρχία/ District

Ταχ. Κώδικας/ Postal Code

**3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΠΟΥ ΘΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ / DESCRIPTION OF PROPERTY TO BE INSURED**

Έτος Κατασκευής/  
 Year of Construction: .....

Έτος Ανακαίνισης/  
 Year of Renovation: .....

Σε περίπτωση που η κατοικία έχει ανακαινιστεί, δηλώστε κατά πόσο η ανακαίνιση περιλάμβανε την υδραυλική/ ηλεκτρική εγκατάσταση/ If the residence has been renovated, state whether the renovation included the plumbing/ electrical installation. ....

Είναι η υδραυλική εγκατάσταση εξωτερική;/ Is the plumbing installation external?  Ναι/ Yes  Όχι/ No

Ίδια Χρήση/  
 Own Use

Για ενοικίαση σε ετήσια βάση/  
 For rent on an annual basis

Για ενοικίαση για τουριστικούς σκοπούς/  
 For rent for tourist purposes

**Χρήση περιουσίας/ Use of property**

Ιδιωτική κατοικία ή διαμέρισμα/ Private dwelling or flat

Εξοχική κατοικία ή διαμέρισμα/ Holiday dwelling or flat

**Κατασκευή Τοίχων/ Wall Construction**

Μεταλλικός Σκελετός/ Metal Frame

Ξύλινος Σκελετός/ Timber Frame

Τούβλα/ Bricks

Μπετόν/ Concrete

Πέτρα/ Stone

Γυψοσανίδα/ Gypsum Board

Άλλο/ Other .....

**Κατασκευή Οροφής/ Roof Construction**

Ελαφρομπετόν/ Light Concrete

Ενισχυμένο Μπετόν/ Reinforced Concrete

Ξύλινες Δοκοί/ Wooden Beams

Μεταλλικές Δοκοί/ Metal Beams

Κεραμίδια/ Tiles

Τσίγκοι/ Zinc Corrugated Sheets

Άλλο/ Other .....

Αριθμός ορόφων συμπεριλαμβανομένου του Ισογείου/ No. of floors including the Ground Floor: .....

Αριθμός Υπογείων/ No. of Basements: .....

Τετραγωνικά Μέτρα/ Square Meters: .....

Η ασφαλισμένη περιουσία βρίσκεται/ The insured property is located:

Πισίνα/ Swimming Pool:  Ναι/ Yes  Όχι/ No

Τζάκι/ Fireplace:  Ναι/ Yes  Όχι/ No

Στο Υπόγειο/ In the Basement

Στο Ισόγειο/ On the Ground Floor

Στον ..... Όροφο/ On the ..... Floor

Περιγραφή και χρήση των άλλων ορόφων/ Description and usage of the other floors: .....

Χρήση παρακείμενων κτιρίων/ Usage of adjacent buildings: .....

Μονογραφή/Initials: .....

#### 4. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ / PROTECTION MEASURES

Έχετε εγκατεστημένα και θα διατηρείτε κατά τη διάρκεια της ασφάλισης οποιαδήποτε από τα πιο κάτω μέτρα προς αποφυγή ή ελαχιστοποίηση των ζημιών; / Have you taken and will you keep during the period of insurance any of the following measures to avoid and minimize losses?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Σύστημα Πυρανίχνευσης/ Fire Detection System                    | <input type="checkbox"/> Κλειστό Κύκλωμα Παρακολούθησης/ CCTV System |
| <input type="checkbox"/> Αντιπυρική Ζώνη/ Firewall Zone                                  | <input type="checkbox"/> Κλειδαριές Ασφαλείας/ Safety Locks          |
| <input type="checkbox"/> Πυροσβεστήρες/ Fire Extinguishers                               | <input type="checkbox"/> Αντικλεπτικό Σύστημα/ Anti-theft System     |
| <input type="checkbox"/> Σχάρες Συλλογής Υδάτων/ Water Drains                            | <input type="checkbox"/> Χρηματοκιβώτιο/ Safe                        |
| <input type="checkbox"/> Αυτόματη Αντλία Αποστράγγισης Νερού/ Automatic Water Drain Pump | <input type="checkbox"/> Άλλο/ Other .....                           |

#### 5. ΆΛΛΕΣ ΟΥΣΙΩΔΕΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ OTHER MATERIAL INFORMATION

1. Διεξάγεται οποιοδήποτε επάγγελμα, επιχείρηση ή εμπόριο μέσα στην κατοικία ή σε οποιοδήποτε μέρος του κτιρίου του οποίου η κατοικία αποτελεί μέρος; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Is there any profession, business or trade carried on in the dwelling or in any part of the premise of which the house forms part? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

2. Θα παραμείνει η κατοικία ακατοίκητη για συνεχή περίοδο πέραν των 90 ημερών; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Will the dwelling be left unoccupied for a period exceeding 90 consecutive days? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

3. Η περιουσία που θα ασφαλίσετε ήταν προηγουμένως ασφαλισμένη; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Has the property been previously insured? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

4. Έχει οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρεία σε οποιονδήποτε χρόνο απορρίψει οποιαδήποτε πρόταση για ασφάλιση, απαιτήσει αυξημένο ασφάλιστρο ή επιβάλει ειδικούς όρους ή αρνηθεί να ανανεώσει ή ακύρωσε οποιαδήποτε ασφάλιση; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Has any insurance company at any time declined any proposal for insurance, demanded increased premium or imposed special terms or refused to renew or cancelled any insurance? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

5. Έχετε υποστεί οποιαδήποτε ζημιά τα τελευταία χρόνια από οποιονδήποτε από τους προτεινόμενους προς ασφάλιση κινδύνους; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Have you suffered any loss in recent years by any of the insured perils? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

6. Υπάρχει οτιδήποτε μέσα ή κοντά στην κατοικία σας που εκθέτει την προτεινόμενη προς ασφάλιση περιουσία σε οποιονδήποτε από τους προτεινόμενους κινδύνους; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Is there anything within your dwelling or in near proximity that exposes the property to be insured to any of the insured perils? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

7. Έχει οποιοδήποτε μέρος των κτιρίων υποστεί οποιασδήποτε μορφής δομική μετατροπή, επέκταση, ενίσχυση ή υποστήλωση κατά τη διάρκεια των τελευταίων δέκα ετών; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Has any part of the buildings undergone any form of structural transformation, extension, reinforcement or shore up during the last ten years? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

8. Έχουν τα κτίρια ανεγερθεί πάνω σε τεχνητά εδάφη, επιχωματώσεις, προσχώσεις ρεμάτων ή ποταμών; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Have the buildings been erected on artificial ground, embankments, sediments of streams or rivers? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

9. Διατηρείτε σε ισχύ οποιαδήποτε άλλα ασφαλιστήρια με την Εταιρεία μας; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες. / Do you have in force any other policies with our Company? If YES, give details.

Ναι/ Yes  Όχι/ No .....

Μονογραφή/Initials: .....

## 6. Ασφαλιστική Κάλυψη/ Insurance Cover

Ασφαλισμένη Περιουσία/ Insured Property	Ασφαλισμένο Ποσό/ Sum Insured	ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ/ FOR OFFICE USE	
		Ποσοστό Ασφαλίστρου/ Rate of Premium	Ασφάλιστρο/ Premium
Κτίριο / Building	€		€
Περιεχόμενο / Contents	€		€
Πολύτιμα Αντικείμενα / Valuables (Να συμπληρωθεί το Έντυπο A / Form A to be completed)	€		€
Εξωτερικοί Χώροι/ Outdoor Areas			
• Κιόσκι / Kiosk	€		€
• Πέργολα / Pergola	€		€
• Τέντες / Tents	€		€
• Κάλυμμα Πισίνας / Swimming Pool Cover	€		€
• Άλλο / Other .....	€		€
Αντικείμενα στο Ύψαιθρο / Items in the Open			
• Περιεχόμενο σε Εξωτερικούς Χώρους / Contents in the Outdoor Areas	€		€
• Φωτοβολταϊκά / Photovoltaic Units	€		€
• Κάμερες Ασφαλείας και Συστήματα Συναγερμού/ Security Cameras and Alarm Systems	€		€
• Άλλο / Other .....	€		€
Αντικείμενα ασφαλισμένα έναντι «Όλων των Κινδύνων»/ Items insured against "All Risks" (Να συμπληρωθεί το Έντυπο B / Form B to be completed)	€		€
Κάλυψη MAXI/ MAXI Cover	<input type="checkbox"/> Ναι/ Yes <input type="checkbox"/> Όχι/ No		
Άλλο/Other .....	€		€
<b>Σύνολο/Total</b>	€		€
		Δικαιώματα συμβολαίου/ Policy fees	€
		Χαρτόσημο/ Stamp duty	€
		<b>Συνολικό ετήσιο ασφάλιστρο/ Total annual premium</b>	€

## Πρόσθετες Πράξεις / Endorsements

- Ρήτρα Αποκατάστασης / Reinstatement Clause:** Η πληρωμή μίας απαίτησης σε σχέση με περιουσία εκτός από Κτίριο και Εξωτερικούς Χώρους θα έχει ως βάση διακανονισμού την Πραγματική Αξία. Δηλώστε κατά πόσο επιθυμείτε η βάση διακανονισμού να τροποποιηθεί σε Αξία Αποκατάστασης και την ασφαλισμένη περιουσία για την οποία θα εφαρμόζεται η συγκεκριμένη επέκταση. / The payment of claims in respect of property other than Building and Outdoor Areas shall have a basis of settlement the Actual Value. State whether you would like the basis of settlement to be amended to Reinstatement Value and the insured property for which this extension will apply.  
 Ναι / Yes  Όχι / No .....
- Εξωτερικοί Χώροι /Αντικείμενα στο Ύψαιθρο / Outdoor Areas/ Items in the Open:** Οι Εξωτερικοί Χώροι και τα Αντικείμενα στο Ύψαιθρο δεν καλύπτονται για ζημιά από Θύελλα, Καταιγίδα, Πλημμύρα, Κακόβουλες Ενέργειες και Κλοπή. Δηλώστε κατά πόσο επιθυμείτε κάλυψη και για ζημιές από Θύελλα, Καταιγίδα, Πλημμύρα και Κακόβουλες Ενέργειες. / The Outdoor Areas and Items in the Open are not covered against Storm, Tempest, Flood, Malicious Acts and Theft. State whether you require cover from Storm, Tempest, Flood and Malicious Acts.  
 Ναι / Yes  Όχι / No Επιπρόσθετο Ασφάλιστρο / Additional Premium: € .....
- Επέκταση Ακατοίκητου / Extended Unoccupancy period:** Διαγραφή περιορισμού των 90 ημερών σε περίπτωση που η Κατοικία παραμένει Ακατοίκητη. / Deletion of the restriction of the 90 days period in the event that the insured Home remains Unoccupied.  
 Ναι / Yes  Όχι / No Επιπρόσθετο Ασφάλιστρο / Additional Premium: € .....
- Ρήτρα Ενυπόθηκου Δανειστή / Mortgage Clause**  
Ενυπόθηκος Δανειστής/ Mortgagee: .....
- Άλλη Πρόσθετη Πράξη / Other Endorsement** .....  
Επιπρόσθετο Ασφάλιστρο/ Additional Premium: € .....

## Περίοδος Ασφάλισης / Period of Insurance

Έναρξη/ Commencing on: ..... / ..... / ..... Λήξη/ Expiring on: ..... / ..... / .....

Μονογραφή/Initials: .....



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι όλα όσα έχω δηλώσει στην Πρόταση αυτή είναι απόλυτα αληθή και ορθά και ότι δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Συμφωνώ επίσης ότι η πρόταση και δήλωση αυτή είναι απόλυτα δεσμευτική για μένα και ότι αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου εγγράφου μεταξύ μου και της Ασφαλιστικής Εταιρείας **ATLANTIC Insurance Co. Public Ltd** και θα θεωρείται ως να ενσωματώνεται στο ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί.

Υπογραφή Προτείνοντα:

Signature of Proposer: .....

## DECLARATION

I hereby declare that whatever is stated in this Proposal is absolutely true and that I have not concealed, distorted or misrepresented any fact. I also agree that this proposal and declaration shall be absolutely binding upon me and shall form the basis of the insurance contract between myself and **ATLANTIC Insurance Co. Public Ltd** and will be considered as forming part of the Policy to be issued.

Ημερομηνία :

Date: .....

## 7. Συγκατάθεση

**Ο Περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος (125(I)/2018) ως εκάστοτε τροποποιείται και ο Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία αυτών.**

**Ρητή συγκατάθεση και Δήλωση αναγνώρισης και/ ή ενημέρωσης από πρόσωπα σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, βάσει του Νόμου και της Ευρωπαϊκής Οδηγίας.**

Εγώ ο υπογράφων το παρόν έντυπο, δηλώνω ότι μου έχουν εξηγηθεί και έχω αντιληφθεί πλήρως τα ακόλουθα σχετικά με τις πρόνοιες του πιο πάνω Νόμου:

Η ATLANTIC INSURANCE CO PUBLIC LTD εκ Εσπερίδων 15, 2001 Στρόβολος, Λευκωσία, που στο εξής θα αναφέρεται ως ATLANTIC, υπό την ιδιότητα της ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας για τους σκοπούς της Νομοθεσίας, θα πρέπει να συλλέγει, αποθηκεύει, φυλάει και διαθέτει Προσωπικά Δεδομένα για σκοπούς σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης, αξιολόγησης της απαίτησης, είσπραξης του ασφαλιστρού, έρευνας και στατιστικής μελέτης και για την διατήρηση ψηλού επιπέδου εξυπηρέτησης μου.

Όπως έχω ρητά ενημερωθεί από την ATLANTIC τα δεδομένα τα οποία δίδω με την παρούσα πρόταση καθώς επίσης και αυτά που ήδη έχω δώσει με παλαιότερη πρόταση καταχωρούνται σε ηλεκτρονική και χειρόγραφη μορφή, σε ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία τηρούνται από την ATLANTIC ή από άλλη συμβεβλημένη/συνεργαζόμενη εταιρεία ή πρόσωπο.

Αποδέχτες και διαχειριστές των προσωπικών και ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων μου θα είναι τα αρμόδια μέλη του προσωπικού της ATLANTIC καθώς και αυτά των συμβεβλημένων/ συνεργαζόμενων εταιρειών ή προσώπων. Η επεξεργασία των δεδομένων είναι απόρρητη και θα διεξάγεται μόνο υπό τον έλεγχο της ATLANTIC.

Με τη φράση συμβεβλημένες /συνεργαζόμενες εταιρείες και ή πρόσωπα μου εξηγήθηκε και το αποδέχομαι ότι εννοούνται οι ακόλουθοι: Εταιρείες φροντίδας ατυχημάτων και οδικής βοήθειας, η εταιρεία φύλαξης και αποθήκευσης αρχείων, η εταιρεία αξιολόγησης πιστοληπτικής ικανότητας ή είσπραξης χρεών, οι εξωτερικοί νομικοί σύμβουλοι της ATLANTIC, οι εξωτερικοί ελεγκτές, οι συνεργάτες γιατροί και οι σύμβουλοι και/ ή παρόχοι υπηρεσιών.

Η ATLANTIC θα γνωστοποιεί τις συμβεβλημένες / συνεργαζόμενες εταιρείες αλλά και τους συμβούλους της στην ιστοσελίδα της εταιρείας στη διεύθυνση [www.atlantic.com.cy](http://www.atlantic.com.cy) προς ενημέρωσή μου.

Επιπλέον γνωρίζω ότι η Atlantic συλλέγει ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα για τη σύναψη της σύμβασης και αυτά είναι δεδομένα υγείας σε περίπτωση ασφαλιστηρίου συμβολαίου ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, μηχανοκινήτων οχημάτων και προσωπικών ατυχημάτων.

Γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα ανάκλησης της παρούσας ρητής εξουσιοδότησης σε οποιοδήποτε στάδιο νοουμένου ότι έχει τερματιστεί η συμβατική μας σχέση και δεν υπάρχουν εκκρεμότητες νομικής ή άλλης φύσης που να εμποδίζουν την ATLANTIC να το πράξει. Η ATLANTIC μετά τη λήξη της μεταξύ μας συμβατικής σχέσης διατηρεί το δικαίωμα να κατέχει και/ ή να επεξεργάζεται τα προσωπικά και/ ή ευαίσθητα προσωπικά μου δεδομένα για περίοδο ενός (1) έτους για στατιστικούς σκοπούς. Μετά το πέρας του ενός (1) έτους όλα τα δεδομένα του υποκειμένου θα ανωνυμοποιούνται.

Επίσης έχω πληροφορηθεί, ότι μετά τη λήξη της μεταξύ μας συμβατικής σχέσης, δικαιούμαι να προβώ σε διόρθωση των Προσωπικών και Ευαίσθητων Προσωπικών μου δεδομένων, ακόμα και να ζητήσω την πλήρη διαγραφή όλων των δεδομένων που κατέχει η ATLANTIC, οποτεδήποτε το επιθυμώ.

Περαιτέρω μου έχει επεξηγηθεί τόσο προφορικά όσο και με την παρούσα ότι έχω το δικαίωμα να ζητήσω περιορισμό της χρήσης των Προσωπικών και Ευαίσθητων Προσωπικών μου δεδομένων, στο μέτρο που δεν εμποδίζεται η ATLANTIC να εκτελέσει τις συμβατικές της υποχρεώσεις.

Τέλος μου έχει επίσης επεξηγηθεί τόσο προφορικά όσο και με την παρούσα ότι έχω το δικαίωμα στη φορητότητα όλων των Προσωπικών και Ευαίσθητων Προσωπικών μου Δεδομένων σε όποια μορφή τα ζητήσω καθώς επίσης και το δικαίωμα στην εναντίωση λήψης πληροφοριών από την ATLANTIC.

Όλα τα πιο πάνω δικαιώματα ασκούνται από εμένα προσωπικά με την υποβολή γραπτής απαίτησης προς την ATLANTIC.

Έχω επίσης ενημερωθεί ότι η ATLANTIC έχει διορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, τα στοιχεία του οποίου θα βρίσκονται αναρτημένα στην ιστοσελίδα της εταιρείας στη διεύθυνση [www.atlantic.com.cy](http://www.atlantic.com.cy), για σκοπούς δε της παρούσας το τηλέφωνο επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων είναι το 22886000 και το email [dpo@atlantic.com.cy](mailto:dpo@atlantic.com.cy)

**Συγκατατίθεμαι στη λήψη γραπτών ενημερώσεων (π.χ. SMS, Emails) για ζητήματα που αφορούν αποκλειστικά την παρούσα σύμβαση.**

Υπογραφή .....

**Συγκατατίθεμαι στη λήψη ενημερώσεων, ειδοποιήσεων και διαφημίσεων.**

Υπογραφή .....

**Συγκατατίθεμαι στη λήψη και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων.**

Υπογραφή .....

**Ονοματεπώνυμο:** .....

Υπογραφή .....

**Μάρτυρας:** .....

Υπογραφή .....

Αρ. ταυτότητας: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: .....

Ημερομηνία: .....

## 7. Consent

**Law providing for the Protection of Natural Persons with regard to the Processing of Personal Data and for the Free Movement of such Data of 2018 (Law 125(I)/2018) as amended from time to time and the Regulation (EE) 2016/679 of the European Parliament and of the Commission dated 27th of April 2016, for the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and for the Free Movement of such Data.**

**Explicit consent and declaration of recognition and / or information by persons in connection with the collection and processing of Personal Data, based on the Law and the European Directive.**

I, the undersigned, hereby declare that I have fully understood the following in regard to the provisions of the aforementioned Law as these have been explained to me:

ATLANTIC INSURANCE CO PUBLIC LTD at 15 Esperidon, 2001 Strovolos, Nicosia, hereinafter referred to as ATLANTIC, in its capacity as the Data Processor for the purposes of the Law, shall have to collect, process, store, keep and dispose Personal Data for the purposes of concluding the insurance contract, assessing claims, collecting the premium, conducting research and any statistical study and maintaining the high level of service provided to me.

As I have been explicitly informed by ATLANTIC, the data which I give in this proposal as well as those I have already given in an earlier proposal are recorded in electronic and handwritten form in one or more personal data files maintained by ATLANTIC or by another affiliated / collaborating company or persons.

Recipients and processors of my personal and sensitive personal data, shall be the competent members of the staff of ATLANTIC as well as those of the affiliated / collaborating companies or persons. The Data processing is classified and shall only be conducted under the control of ATLANTIC.

The phrase affiliated /collaborating companies and/ or persons has been explained to me and I accept that the following are meant to be included: Accident and Road Assistance Companies, Storage and Management of Archives Companies, Credit rating or Debt collection agencies, ATLANTIC's external legal advisors, external auditors, associate doctors and consultants and / or service providers.

ATLANTIC will disclose for my knowledge the affiliated / collaborating companies as well as its consultants on the company's website at [www.atlantic.com.cy](http://www.atlantic.com.cy)

In addition, I am aware that Atlantic collects Sensitive Personal Data for the conclusion of the contract and these are health data in the case of a medical insurance policy, motor vehicles insurance and/or personal accident insurance.

I know that I have the right to revoke the present and explicit authorization at any stage provided that our contractual relationship has been terminated and there are no legal or other pending issues that prevent ATLANTIC from doing so. After termination of our contractual relationship, ATLANTIC reserves the right to hold and / or process Personal and/ or Sensitive Personal Data for a period of one (1) year for statistical purposes. Upon completion of one (1) year all personal data and/or Sensitive Personal Data held by the Company will be anonymized.

I am also informed that after the termination of our contractual relationship, I have the right to rectify my Personal and Sensitive Personal Data, and even request the complete erasure of all data held by ATLANTIC whenever I wish to do so.

It has been further explained to me, both verbally and with the present declaration, that I have the right to request restriction on processing of my Personal and Sensitive Personal Data insofar as ATLANTIC is not prevented from performing its contractual obligations.

Finally, it has also been explained to me, both verbally and with the present declaration, that I have the right to the portability of all my Personal and Sensitive Personal Data in whatever form I request, as well as the right to object to the receipt of information by ATLANTIC.

All of the above rights are exercised by me personally upon the submission of a written request to ATLANTIC.

I have also been informed that ATLANTIC has appointed a Data Protection Officer whose contact details will be uploaded on the company's website at [www.atlantic.com.cy](http://www.atlantic.com.cy), and for the purposes of this Privacy Policy the contact telephone number is: 22886000 and the email [dpo@atlantic.com.cy](mailto:dpo@atlantic.com.cy)

**I hereby consent to the receipt of written updates/notifications (e.g. SMS, Email), for issues that are exclusively related to this contract.**

Signature .....

**I hereby consent to the receipt of updates, notifications and advertising material.**

Signature .....

**I hereby consent to the receipt and processing of my personal data.**

Signature .....

**Name and Surname:** .....

Signature .....

**Witness:** .....

Signature .....

**ID Number:** .....

**Contact Telephone Number:** .....

**Date:** .....