



**ΓΕΝΙΚΗ ΚΥΝΗΓΩΝ / HUNTERS INSURANCE (WEB)**



**Γενικές  
Ασφάλειες  
Κύπρου**

Διαβάστε προσεκτικά το έγγραφο αυτό, βεβαιωθείτε ότι ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις σας και φυλάξτε το σε ασφαλές μέρος.

Αν αποφασίσετε ότι αυτή η ασφάλιση δεν ανταποκρίνεται στις ανάγκες σας, μπορείτε εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από τη σύναψη της ασφάλισης και νοουμένου ότι δεν έχετε υποβάλει απαίτηση να συμπληρώσετε και να αποστείλετε στην Εταιρεία το έντυπο “Ειδοποίηση Υπαναχώρησης” το οποίο μπορείτε να βρείτε στην Ιστοσελίδα μας και θα σας επιστρέψουμε όλα τα ασφάλιστρα που έχετε καταβάλει.

Η υπόσχεσή μας σε σας είναι ότι θα είμαστε πάντοτε δίκαιοι και λογικοί οποτεδήποτε χρειάζεστε την προστασία του Ασφαλιστηρίου σας. Επίσης, σας βεβαιώνουμε ότι θα ενεργούμε γρήγορα για να σας προσφέρουμε αυτή την προστασία.

### **ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ**

Παρακαλούμε να βεβαιώνετε ότι μας ειδοποιείτε άμεσα αν υπάρχουν οποιεσδήποτε αλλαγές στις περιστάσεις που μπορεί να επηρεάσουν αυτή την ασφάλιση, όπως για παράδειγμα:

- Αλλαγή στον τόπο διαμονής ή του ονόματός σας
- Αγορά επιπρόσθετου όπλου ή αντικατάσταση υφιστάμενου όπλου
- Μείωση ή αύξηση στην αξία του/των ασφαλισμένου/ων όπλου/ων
- Τραυματισμός, φυσική ή ψυχική αδυναμία ή ανικανότητα που συνέβη από την ημερομηνία της τελευταίας ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σας.

Read this document carefully, make sure that it meets your requirements and keep it in a safe place.

If you decide that this insurance does not meet your requirements, you have the right, within fourteen (14) days from the date of purchase of the policy and provided no claims have been submitted to complete and send to our Company the “Withdrawal Notice Form” that can be found on our Website and we will refund the premium you have paid.

Our promise to you is that we will always be fair and reasonable whenever you need the protection of your Policy. We also assure you that we will act promptly to provide you with that protection.

### **IMPORTANT NOTICE**

Please make sure that you notify us immediately if there are any changes in circumstances which may affect this insurance, as for example:

- Change of the place of residence or your name
- Purchase of an additional gun or replacement of an existing gun
- Increase or decrease in the value of the insured gun/s
- Injury, physical or mental weakness or disablement which occurred from the date of the last renewal of your Policy.

### **Κεντρικά γραφεία:**

Θεμιστοκλή Δέρβη 2-4  
Τ.Θ. 21668, 1511 Λευκωσία  
Τηλ.: 2212 8700, Φαξ: 2212 3706  
Ιστοσελίδα: [www.gjc.com.cy](http://www.gjc.com.cy)

### **Head Office:**

2-4 Themistoklis Dervis Street  
P.O. Box 21668, 1511 Nicosia  
Tel.: 2212 8700, Fax: 2212 3706  
Website: [www.gjc.com.cy](http://www.gjc.com.cy)



Hunters Insurance

## ΓΕΝΙΚΗ ΚΥΝΗΓΩΝ (WEB)

### ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗ ΡΗΤΡΑ

Επειδή ο Ασφαλισμένος με Πρόταση, η οποία θεωρείται ότι έχει ενσωματωθεί στο έγγραφο αυτό και στην οποία περιέχονται απαντήσεις και δηλώσεις του κατά τη σύναψη της ασφάλισης που αποτελούν τη βάση της σύμβασης αυτής, έχει αποταθεί στην Εταιρεία για την ασφάλιση αυτή και έχει συμφωνήσει να καταβάλει ασφάλιστρο ως αντάλλαγμα για τέτοια ασφάλιση, το Ασφαλιστήριο αυτό βεβαιώνει ότι, όσον αφορά περιστατικά που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης, παρέχει ασφαλιστική κάλυψη στον Ασφαλισμένο σύμφωνα με τους όρους, εξαιρέσεις, ορισμούς και προϋποθέσεις που περιέχονται στο έγγραφο αυτό.

### RECITAL CLAUSE

Whereas the Insured by a Proposal, which is deemed to be incorporated herein and which contains his statements and declarations made at the time of effecting the insurance, which shall be the basis of this contract, has applied to the Company for this insurance and has agreed to pay the premium as consideration for such insurance, now this Policy witnesses that, in respect of events occurring during the Period of Insurance, an insurance cover is being provided to the Insured in accordance with the terms, exceptions, definitions and conditions contained herein.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΚΥΠΡΟΥ ΛΤΔ

GENERAL INSURANCE OF CYPRUS LTD



## ΟΡΙΣΜΟΙ

### Εταιρεία

Οι Γενικές Ασφάλειες Κύπρου Λτδ.

### Ασφαλισμένος

Το φυσικό πρόσωπο που καθορίζεται στον Πίνακα.

### Πρόταση

Έγγραφο που έχει συμπληρωθεί σύμφωνα με τις δηλώσεις και απαντήσεις του Ασφαλισμένου κατά τη σύναψη της ασφάλισης και αποτελεί τη βάση του Ασφαλιστηρίου.

### Πίνακας

Έγγραφο που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων πληροφορίες για τον Ασφαλισμένο, την Περίοδο Ασφάλισης, το ασφαλιστρο και το Σχέδιο Ασφάλισης. Θα εκδώσουμε καινούριο Πίνακα όταν τροποποιηθεί το Ασφαλιστήριο.

### Ασφαλιστήριο

Το έγγραφο αυτό/λεκτικό, ο Πίνακας και η Πρόταση πρέπει να διαβάζονται μαζί και αποτελούν τη σύμβαση ασφάλισης.

### Περίοδος Ασφάλισης

Η χρονική περίοδος για την οποία ισχύει η ασφάλιση με βάση αυτό το Ασφαλιστήριο, όπως αναφέρεται στον Πίνακα καθώς και οποιαδήποτε μεταγενέστερη περίοδος για την οποία το Ασφαλιστήριο θα ανανεωθεί και θα πληρωθεί το ασφαλιστρο.

### Σχέδιο Ασφάλισης

Είναι το Σχέδιο Ασφάλισης που δηλώνεται στην Πρόταση και Πίνακα.

### Σωματικός Τραυματισμός

Ο Σωματικός Τραυματισμός του Ασφαλισμένου που συμβαίνει μέσα στην Περίοδο Ασφάλισης και ο οποίος προκαλείται από τυχαία, βίαια, εξωτερικά και ορατά μέσα και είναι η άμεση και αποκλειστική αιτία του Θανάτου ή της Ανικανότητας του Ασφαλισμένου ή της πληρωμής ιατρικών εξόδων για τη θεραπεία τέτοιου Σωματικού Τραυματισμού.

### Θάνατος

Ο Θάνατος λόγω Σωματικού Τραυματισμού που συμβαίνει μέσα σε 12 (δώδεκα) μήνες από την ημερομηνία Σωματικού Τραυματισμού του Ασφαλισμένου και είναι η άμεση και αποκλειστική αιτία του Θανάτου.

## DEFINITIONS

### Company

General Insurance of Cyprus Ltd.

### Insured

The natural person stated in the Schedule.

### Proposal

The document completed in accordance with the declarations and statements of the Insured at the time of effecting the insurance, which shall be the basis of the Policy.

### Schedule

The document which includes among other things information about the Insured, the Period of Insurance, the premium and the Cover Plan. We shall issue a new Schedule upon amendment of the Policy.

### Policy

This document/wording, the Schedule and the Proposal, must be read together and form the contract of insurance.

### Period of Insurance

The time period for which the insurance is provided under this Policy, as stated in the Schedule, and any subsequent period for which the Policy is renewed and the premium is paid.

### Cover Plan

The Cover Plan which is stated in the Proposal and Schedule.

### Bodily Injury

The Bodily Injury of the Insured which is caused within the Period of Insurance by accidental, violent, external and visible means and is the direct and exclusive cause of the Death or Disablement of the Insured or the payment of medical expenses for the treatment of such Bodily Injury.

### Death

The Death due to Bodily Injury, which occurs within 12 (twelve) months from the date of such Bodily Injury of the Insured and is the direct and exclusive cause of the Death.

## Ανικανότητα

Η Μόνιμη Ανικανότητα ή Προσωρινή Ολική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου, ως καθορίζονται πιο κάτω.

### Μόνιμη Ανικανότητα

Ανικανότητα λόγω Σωματικού Τραυματισμού, η οποία συμβαίνει μέσα σε 12 (δώδεκα) μήνες από την ημερομηνία τέτοιου τραυματισμού του Ασφαλισμένου και η οποία έχει ως αποτέλεσμα οποιαδήποτε των περιπτώσεων οι οποίες αναφέρονται στην Κλίμακα Αποζημιώσεων για Μόνιμη Ανικανότητα.

### Προσωρινή Ολική Ανικανότητα

Ανικανότητα λόγω Σωματικού Τραυματισμού που παρεμποδίζει τον Ασφαλισμένο από του να απασχολείται ή να παρευρίσκεται στη συνηθισμένη του εργασία, επάγγελμα ή απασχόληση για περίοδο μέχρι 52 (πενήντα δύο) εβδομάδες από την ημερομηνία του Σωματικού Τραυματισμού.

### Κλίμακα Αποζημιώσεων για Μόνιμη Ανικανότητα

Η πιο κάτω κλίμακα καθορίζει το ποσοστό που πληρώνεται για κάθε περίπτωση Μόνιμης Ανικανότητας. Για σκοπούς υπολογισμού του ποσού που είναι πληρωτέο σε κάθε περίπτωση, το ποσοστό αυτό εφαρμόζεται στο ασφαλισμένο ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα, στο ωφέλημα (β):

1. Ολική και Μόνιμη Ανικανότητα για οποιαδήποτε μετέπειτα απασχόληση ή επάγγελμα 100%
2. Ολική και μόνιμη απώλεια της οράσεως και των δύο ματιών 100%
3. Ολική και μόνιμη απώλεια και των δύο χεριών ή ποδιών ή του ενός χεριού και του ενός ποδιού 100%
4. Ολική και μόνιμη απώλεια της οράσεως του ενός ματιού και ολική και μόνιμη απώλεια του ενός χεριού ή ενός ποδιού 100%
5. Ολική και μόνιμη απώλεια της οράσεως του ενός ματιού 50%
6. Ολική και μόνιμη απώλεια του ενός χεριού ή του ενός ποδιού 50%
7. Ολική και μόνιμη απώλεια βραχίονα από τον ώμο 75%
8. Ολική και μόνιμη απώλεια πήχewς 65%
9. Ολική και μόνιμη απώλεια μηρού 75%
10. Ολική και μόνιμη απώλεια ποδιού κάτω από το γόνατο 65%
11. Ολική και μόνιμη απώλεια αντίχειρα (δύο φάλαγγες) 25%

## Disablement

The Permanent Disablement or the Temporary Total Disablement of the Insured as defined further below.

### Permanent Disablement

Disablement due to Bodily Injury, which occurs within 12 (twelve) months from the date of such injury of the Insured and which results in any of the events which are stated in the Compensation Scale for Permanent Disablement.

### Temporary Total Disablement

Disablement due to Bodily Injury which prevents the Insured from being employed or attending his usual job, profession or occupation for a period up to 52 (fifty two) weeks from the date of the Bodily Injury.

### Compensation Scale for Permanent Disablement

The following scale sets out the rate which is paid for every case of Permanent Disablement. For purposes of calculating the amount which is payable in each case, this rate is applied to the insured amount stated in the Schedule, at benefit (b):

1. Total and Permanent Disablement for any occupation or profession thereafter 100%
2. Total and permanent loss of sight to both eyes 100%
3. Total and permanent loss of both hands or feet or one hand and one foot 100%
4. Total and permanent loss of sight to one eye and total and permanent loss of one hand or one foot 100%
5. Total and permanent loss of sight to one eye 50%
6. Total and permanent loss of one hand or one foot 50%
7. Total and permanent loss of an arm from the shoulder 75%
8. Total and permanent loss of a forearm 65%
9. Total and permanent loss of a thigh 75%
10. Total and permanent loss of a leg below the knee 65%
11. Total and permanent loss of a thumb (two phalanges) 25%

**Σημείωση:**

«Ολική και μόνιμη απώλεια μέλους» σημαίνει αποκοπή και διαχωρισμό του μέλους από το υπόλοιπο σώμα.

“Απώλεια χεριού” σημαίνει αποκοπή του χεριού από τον καρπό.

“Απώλεια ποδιού” σημαίνει αποκοπή του ποδιού από τον αστράγαλο.

**Note:**

“Total and permanent loss of limb” means the amputation and physical severance of the limb from the rest of the body.

“Loss of hand” means the amputation of the hand from the wrist.

“Loss of foot” means the amputation of the foot from the ankle.

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ****ΜΕΡΟΣ Ι – ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ**

Σε περίπτωση Σωματικού Τραυματισμού η Εταιρεία θα πληρώσει στον Ασφαλισμένο, ή σε περίπτωση θανάτου του στους νόμιμους προσωπικούς αντιπροσώπους του, το ποσό ή τα ποσά σύμφωνα με τα ωφελήματα πιο κάτω, για τα οποία παρέχεται κάλυψη και αναφέρονται στον Πίνακα.

- (α) Θάνατο
- (β) Μόνιμης Ανικανότητας
- (γ) Προσωρινής Ολικής Ανικανότητας
- (δ) Ιατρικών εξόδων

Το Ασφαλιστήριο αυτό καλύπτει Σωματικό Τραυματισμό που συμβαίνει μέσα στην Περίοδο Ασφάλισης κατά τη διάρκεια ασχολίας του Ασφαλισμένου με κυνήγι ή σκοποβολή μόνο, περιλαμβανομένων ατυχημάτων που συμβαίνουν από την πυροδότηση ή την έκρηξη κυνηγετικού όπλου που καθαρίζεται, μεταφέρεται ή χρησιμοποιείται από τον Ασφαλισμένο για σκοπούς κυνηγιού ή σκοποβολής ή ατυχημάτων που συμβαίνουν κατά τη μετάβαση για ή επιστροφή του από κυνήγι ή σκοποβολή στην Κύπρο.

Τα ωφελήματα θα είναι πληρωτέα μόνο όταν προσκομιστεί μαρτυρία που να ικανοποιεί την Εταιρεία και σύμφωνα με τις ακόλουθες πρόνοιες:

1. Το ωφέλημα (α) πληρώνεται μόνο σε περίπτωση που ο Θάνατος συμβαίνει μέσα σε 12 (δώδεκα) μήνες από την ημερομηνία Σωματικού Τραυματισμού και είναι αποτέλεσμα τέτοιου τραυματισμού.
2. Το ολικό ποσό που είναι πληρωτέο για Μόνιμη Ανικανότητα σε κάθε Περίοδο Ασφάλισης δεν θα υπερβαίνει το ποσό που καθορίζεται στο ωφέλημα (β).
3. Το ολικό ποσό που είναι πληρωτέο σύμφωνα με το ωφέλημα (β) σε σχέση με Σωματικό Τραυματισμό σε περισσότερα από ένα μέλη του σώματος ή μέρη τους, δεν θα υπερβαίνει το ποσό που είναι πληρωτέο σε σχέση με τέτοιο τραυματισμό σ' ολόκληρο το μέλος του σώματος ή μέρος του.
4. Δεν θα γίνεται πληρωμή για περισσότερα από ένα των ωφελημάτων (α) και (β).

**INSURANCE COVER****PART I – PERSONAL ACCIDENT INSURANCE**

In case of Bodily Injury the Company will pay to the Insured, or in the event of his death to his legal personal representatives the amount or the amounts according to the benefits shown below, for which cover is provided and which are stated in the Schedule.

- (a) Death
- (b) Permanent Disablement
- (c) Temporary Total Disablement
- (d) Medical expenses

This Policy covers Bodily Injury that occurs within the Period of Insurance during the engagement of the Insured, solely with hunting or shooting, including accidents which occur from the discharge or explosion of a hunting gun which is being cleaned, transported or used by the Insured for hunting or shooting purposes or accidents that occur during the transition for or his return from hunting or shooting in Cyprus.

The benefits will only be payable when evidence is submitted which satisfies the Company and according to the following provisions:

1. Benefit (a) is paid only in case that Death occurs within 12 (twelve) months from the date of the Bodily Injury and is the result of such injury.
2. The total amount which is payable for Permanent Disablement in each Period of Insurance will not exceed the amount which is stated in benefit (b).
3. The total amount which is payable according to benefit (b) in relation to Bodily Injury to one or more parts of the body or parts thereof, will not exceed the amount which is payable in relation to such injury to the whole part of the body or part thereof.
4. No payment will be made for more than one of benefits (a) and (b).

5. Οποιοδήποτε ποσό που είναι πληρωτέο σύμφωνα με τα ωφελήματα (α) ή (β) θα μειωθεί με το σύνολο οποιωνδήποτε πληρωμών που θα έχουν γίνει σύμφωνα με το ωφέλημα (γ) μέσα στην ίδια Περίοδο Ασφάλισης.
6. Η πληρωμή του ωφελήματος (α) ή του ανώτατου ποσού που προνοείται για το ωφέλημα (β) ή του ανώτατου ποσού που προνοείται για το ωφέλημα (γ), και με ισχύ από την ημερομηνία του ατυχήματος που είχε ως αποτέλεσμα τέτοια πληρωμή, θα απαλλάσσει την Εταιρεία από οποιαδήποτε άλλη απαίτηση δυνάμει του Ασφαλιστηρίου, εκτός για έξοδα που αναλαμβάνονται σύμφωνα με το ωφέλημα (δ) και που προκύπτουν από το ίδιο περιστατικό.
7. Η ευθύνη της Εταιρείας για το ωφέλημα (δ) περιορίζεται στα πραγματικά ιατρικά έξοδα που αναλαμβάνονται για θεραπεία Σωματικού Τραυματισμού και περιλαμβάνουν ιατρικές επισκέψεις, χειρουργικές επεμβάσεις, φάρμακα, ακτινογραφίες, φυσιοθεραπεία και γενικά έξοδα νοσοκομείου ή κλινικής, μέχρι του ποσού που καθορίζεται στην Πρόταση και Πίνακα. Αν κατά το χρόνο της υποβολής απαίτησης υπάρχει άλλη ασφάλιση ή αποζημίωση που καλύπτει το ίδιο ενδεχόμενο ή μέρος αυτού, η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη για μεγαλύτερο ποσό από το κατά αναλογία της ποσό.
8. Η Εταιρεία μπορεί κατά την κρίση της να πληρώνει στον Ασφαλισμένο το ωφέλημα (γ) στη διάρκεια της περιόδου ανικανότητας. Η Εταιρεία όμως διατηρεί το δικαίωμα να κατακρατεί τέτοιες πληρωμές, αν το επιθυμεί, μέχρι να υπολογιστεί το σύνολο του ποσού που θα οφείλει στον Ασφαλισμένο.
9. Η Εταιρεία θα έχει ευθύνη μόνο για ατυχήματα που συμβαίνουν στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας στις οποίες η Κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο.
5. Any amount which is payable according to benefits (a) or (b) will be reduced by the sum of any payments that will have been made according to benefit (c) within the same Period of Insurance.
6. The payment of benefit (a) or the maximum amount which is provided for benefit (b) or the maximum amount which is provided for benefit (c), and effective from the date of the accident which resulted to such payment, will release the Company from any other claim under the Policy, except for expenses which are made according to benefit (d) and which arise from the same incident.
7. The liability of the Company for benefit (d) is limited to the actual medical expenses which are incurred for the treatment of the Bodily Injury and include medical visits, surgery, medication, x-rays, physiotherapy and general hospital or clinic expenses, up to the amount stated in the Proposal and Schedule. If at the time of submission of the claim there is another insurance or indemnity which covers the same eventuality or part thereof, the Company will not be liable for a greater amount than its proportional amount.
8. The Company may at its discretion pay to the Insured the benefit (c) during the period of disablement. The Company however will reserve the right to withhold such payments if it so wishes, until the total amount which it will owe to the Insured is calculated.
9. The Company will bear liability only for accidents which occur in the areas of the Republic of Cyprus in which the government of the Republic of Cyprus exercise effective control.

## ΜΕΡΟΣ II – ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΚΥΝΗΓΩΝ

Η Εταιρεία θα καταβάλει όλα τα ποσά για τα οποία ο Ασφαλισμένος θα καταστεί νομικά υπεύθυνος να πληρώσει ως αποζημίωση σε σχέση με ατυχήματα που προκαλούνται από την πυροδότηση κυνηγετικού όπλου ενώ καθαρίζεται, μεταφέρεται ή χρησιμοποιείται από τον Ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια κυνηγιού ή σκοποβολής μέσα στην Περίοδο Ασφάλισης με επακόλουθο:

- (α) τον τραυματισμό οποιουδήποτε προσώπου, εξαιρουμένων μελών της οικογένειάς του Ασφαλισμένου και προσώπων που βρίσκονται στην υπηρεσία του ή
- (β) τη ζημιά σε υλική περιουσία ή τον τραυματισμό ή θάνατο ζώου, που δεν ανήκουν ή δεν είναι στην κατοχή ή κάτω από τον έλεγχο του Ασφαλισμένου ή μέλους της οικογένειάς του ή προσώπων που βρίσκονται στην υπηρεσία του.

## PART II – HUNTERS PUBLIC LIABILITY

The Company will pay all the amounts for which the Insured will become legally liable to pay as compensation in relation to accidents which are caused by the discharge of a hunting gun while being cleaned, transported or used by the Insured during hunting or shooting within the Period of Insurance resulting in:

- (a) the injury of any person excluding members of the family of the Insured and persons in his service or
- (b) damage to physical property or the injury or death of an animal, which do not belong or are not in the possession or under the control of the Insured or a member of his family or persons who are in his service.

Για τους σκοπούς του Μέρους αυτού οικογένεια θεωρούνται ο/η σύζυγος, παιδιά, αδέρφια ή γονείς που διαμένουν κάτω από την ίδια στέγη με τον Ασφαλισμένο. Η κάλυψη της ευθύνης του Ασφαλισμένου σε σχέση με τραυματισμό προσώπου ή ζημιά σε υλική περιουσία περιορίζεται για κάθε συμβάν μέχρι του ποσού που καθορίζεται στην Πρόταση και Πίνακα, σύμφωνα με το Σχέδιο Ασφάλισης που επιλέγηκε, ανεξάρτητα αν υπάρχουν ένας ή περισσότεροι απαιτητές. Το ανώτατο ποσό κάλυψης σχετικά με την ευθύνη για τραυματισμό ή θάνατο ζώου είναι €1.000. Για τους σκοπούς του Μέρους αυτού, συμβάν θεωρείται κάθε μεμονωμένο γεγονός ή σειρά γεγονότων που προκύπτουν από την ίδια γενεσιουργό αιτία.

Νοείται πάντοτε ότι:

- (α) ο Ασφαλισμένος έχει υποχρέωση μόλις περιέλθει σε γνώση του οποιοδήποτε ατύχημα ή απαίτηση που εγείρεται δυνάμει του Μέρους αυτού, να ειδοποιήσει την Εταιρεία και να δώσει γραπτώς πλήρεις λεπτομέρειες, αποστέλλοντας οποιαδήποτε δικαστική κλήση, αγωγή ή άλλου είδους νομική απαίτηση εναντίον του και να δώσει στην Εταιρεία τις απαραίτητες πληροφορίες και κάθε βοήθεια για να μπορέσει η Εταιρεία να διευθετήσει ή να υπερασπιστεί οποιαδήποτε απαίτηση ή να πάρει νομικά μέτρα.
- (β) ο Ασφαλισμένος δεν θα αναλάβει οποιοδήποτε δαπάνες για την αποκατάσταση οποιασδήποτε ζημιάς και δεν θα διαπραγματευτεί ή πληρώσει ή διευθετήσει ή αποδεχτεί ή απορρίψει οποιαδήποτε ευθύνη χωρίς τη γραπτή συγκατάθεση της Εταιρείας.
- (γ) η Εταιρεία δικαιούται να αναλάβει στο όνομα και για λογαριασμό του Ασφαλισμένου τον απόλυτο χειρισμό, έλεγχο και διευθέτηση οποιασδήποτε απαιτήσεων ή νομικών διαδικασιών.
- (δ) αναφορικά με οποιοδήποτε ατύχημα, το οποίο μπορεί να αποτελέσει το αντικείμενο μιας απαίτησης δυνάμει του Μέρους αυτού, η Εταιρεία μπορεί οποτεδήποτε να πληρώσει στον Ασφαλισμένο το ποσό της αποζημίωσης που προνοείται (μετά την αφαίρεση οποιοδήποτε ποσού ή ποσών που θα έχουν ήδη πληρωθεί ως αποζημίωση) ή οποιοδήποτε μικρότερο ποσό για το οποίο μια τέτοια απαίτηση ή απαιτήσεις μπορούν να διευθετηθούν και με την πραγματοποίηση μιας τέτοιας πληρωμής, θα απαλλαγεί από το χειρισμό και τον έλεγχο και δεν θα έχει οποιαδήποτε άλλη ευθύνη σε σχέση με τέτοια απαίτηση ή απαιτήσεις εκτός από την πληρωμή των νομικών εξόδων και των δαπανών που θα έχουν αναληφθεί ή πραγματοποιηθεί πριν από μια τέτοια πληρωμή.
- (ε) η Εταιρεία θα έχει ευθύνη μόνο για ατυχήματα που συμβαίνουν στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας στις οποίες η Κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο.

Η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη σε σχέση με τραυματισμό ή ζημιά σε περιουσία ή οποιαδήποτε άλλη επακόλουθη απώλεια:

For the purposes of this Section, family is deemed to include the spouse, children, siblings or parents residing under the same roof with the Insured.

The cover of liability of the Insured in relation to the injury of a person or damage to physical property is limited for each incident up to the amount stated in the Proposal and Schedule, in accordance with the Cover Plan selected, irrespective of whether there are one or more claimants. The maximum amount of cover in relation to liability for injury or death of an animal is €1.000. For the purposes of this Section, an incident is considered to be every individual event or series of events which arise from the same proximate cause.

It is always provided that:

- (a) the Insured is obliged as soon as any accident or claim arising under this Section comes to his knowledge to notify the Company and to give full details in writing, sending to the Company any court summons, lawsuit or legal demand of any other kind against him and to provide the necessary information and every assistance in order for the Company to be able to settle or defend any claim or take legal action.
- (b) the Insured will not undertake any expenses for the rectification of any damage and he will not negotiate or pay or settle or accept or deny any liability without the written consent of the Company.
- (c) the Company is entitled to undertake in the name of the Insured and for his account the absolute handling, control and arrangement of any claims or legal proceedings.
- (d) in relation to any accident which may be the subject matter of a claim under this Section, the Company may at any time pay to the Insured the amount of compensation provided (after the deduction of any amount or amounts which will have already been paid as compensation) or any smaller amount for which such a claim or claims may be settled and with the execution of such payment the Company will be discharged from the handling and control and will bear no other liability in relation to such claim or claims other than the payment of the legal expenses and the costs that will have been undertaken or made before such payment.
- (e) the Company will bear liability only for accidents which occur in the areas of the Republic of Cyprus in which the Government of the Republic of Cyprus exercises effective control.

The Company will not bear any liability in respect of injury or damage to property or any other consequential loss:



- που δεν σχετίζεται με την πυροδότηση του όπλου κατά τη διάρκεια κυνήγιου ή σκοποβολής
- που άμεσα ή έμμεσα προκύπτει ή είναι συνέπεια ή αποτέλεσμα οποιασδήποτε παράνομης και/ή εσκεμμένης και/ή κακόβουλης πράξης ή παράλειψης του Ασφαλισμένου.

- which does not relate to the discharge of the gun during hunting or shooting
- which directly or indirectly arises or is the consequence of any illegal and/or deliberate and/or malicious act or omission of the Insured.

### ΜΕΡΟΣ III – ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΟΠΛΟΥ

Η Εταιρεία θα αποζημιώσει τον Ασφαλισμένο για τυχαία απώλεια ή ζημιά στο/α όπλο/α που περιγράφονται στην Πρόταση και Πίνακα που συμβαίνει κατά τη διάρκεια ασχολίας του με κυνήγι ή σκοποβολή μέσα στην Περίοδο Ασφάλισης, περιλαμβανομένης ζημιάς που προκαλείται από σπάσιμο της κάννης, με εξαίρεση φυσική φθορά, απόσβεση, γδάρισμα, σκουριά ή ελαττώματα στο μηχανισμό ακινητοποίησης. Το ανώτατο ποσό της αποζημίωσης που θα καταβάλλεται θα είναι η πραγματική αξία του ασφαλισμένου όπλου κατά το χρόνο μιας τέτοιας απώλειας ή ζημιάς, η οποία δεν θα υπερβαίνει το ποσό το οποίο καθορίζεται στην Πρόταση και Πίνακα.

Νοείται πάντοτε ότι:

- (α) Αν κατά το χρόνο οποιασδήποτε ζημιάς το/α ασφαλισμένο/α όπλο/α είναι συλλογικά μεγαλύτερης αξίας από το ασφαλισμένο ποσό, θα επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος με μέρος της ζημιάς που αντιστοιχεί άμεσα προς το ανάλογο ποσό της υποασφάλισης.
- (β) Σε περίπτωση απώλειας ή ζημιάς σε εξαρτήματα ή ανταλλακτικά για τα οποία δεν υπάρχουν διαθέσιμα αποθέματα στην Κυπριακή αγορά, η ευθύνη της Εταιρείας περιορίζεται στην τιμή που περιέχεται στον τελευταίο τιμοκατάλογο που εκδίδεται από τον κατασκευαστή ή αντιπρόσωπό του στην Κύπρο.
- (γ) Η Εταιρεία θα έχει ευθύνη μόνο για ατυχήματα που συμβαίνουν στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας στις οποίες η Κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο.

### PART III - GUN INSURANCE

The Company covers the Insured for accidental loss or damage to the gun(s) described in the Proposal and Schedule which occurs on his hunting or shooting activity during the Period of Insurance, including damage caused due to the breaking of the barrel but excluding natural wear and tear, depreciation, scratching, rust or defects in the immobilization mechanism. The maximum amount of compensation which will be paid will be the real value of the insured gun at the time of such loss or damage which will not exceed the amount specified in the Proposal and Schedule.

It is always provided that:

- (a) If at the time of any loss the insured gun(s) is/are collectively of greater value than the insured amount, the Insured will bear part of the loss which is directly equivalent to the relative amount of under-insurance.
- (b) In case of loss or damage to parts or components for which there are no available stocks in the Cypriot market, the Company's liability is limited to the price contained in the last catalogue issued by the manufacturer or its representative in Cyprus.
- (c) The Company will bear liability only for accidents which occur in the areas of the Republic of Cyprus in which the Government of the Republic of Cyprus exercises effective control.

### ΜΕΡΟΣ IV - ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη για οποιαδήποτε πληρωμή αν ο Ασφαλισμένος είναι μεγαλύτερος των 70 χρόνων ή μικρότερος από την ηλικία που επιτρέπεται η νόμιμη κατοχή όπλου.
2. Η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη σε σχέση με:
  - (α) Απώλεια, καταστροφή ή ζημιά οποιασδήποτε περιουσίας ή απώλεια ή έξοδα οποιασδήποτε μορφής που προκύπτουν ή εγείρονται ή για οποιαδήποτε επακόλουθη απώλεια που δεν

### PART IV - GENERAL EXCEPTIONS

1. The Company will bear no liability for any payment if the Insured is over the age of 70 or younger than the age at which lawful gun possession is permitted.
2. The Company will not be liable in relation to:
  - (a) Loss, destruction or damage of any property or loss or expenses of any kind, which derive or arise or for any consequential loss not related to the firing of the gun during hunting or shooting,

- σχετίζεται με την πυροδότηση του όπλου κατά τη διάρκεια κυνηγίου ή σκοποβολής, όπως για παράδειγμα παράβαση του νόμου ή παράνομη επέμβαση σε ξένη περιουσία (trespass).
- (β) Απώλεια ή ζημιά σε περιουσία, Σωματικό Τραυματισμό, Θάνατο ή ευθύνη που προκύπτει από οποιαδήποτε παράνομη και/ή εσκεμμένη και/ή κακόβουλη πράξη ή ενέργεια ή παράλειψη του Ασφαλισμένου.
- (γ) Νομική ευθύνη οποιασδήποτε μορφής που άμεσα ή έμμεσα οφείλεται ή προέρχεται ή εγείρεται από ιονικές ακτινοβολίες ή μόλυνση από ραδιενεργό δραστηριότητα από οποιαδήποτε πυρηνική ύλη ή από οποιαδήποτε πυρηνικά απόβλητα από την καύση πυρηνικής ύλης.
- (δ) Απώλεια, ζημιά, Θάνατο, Σωματικό Τραυματισμό ή ευθύνη που προξενείται ή συμβαίνει από πόλεμο, εισβολή, ενέργειες ξένου εχθρού, εχθροπραξίες, ή πολεμικές επιχειρήσεις (είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι), στάση, πολιτικές ταραχές, εξέγερση, στρατιωτικό κίνημα, ανταρσία, επανάσταση, συνομωσία ή σφετερισμό εξουσίας, τρομοκρατικές ενέργειες.
- (ε) Τραυματισμό, Θάνατο ή Ανικανότητα από πράξη αυτοκτονίας ή απόπειρας αυτοκτονίας ή που οφείλεται άμεσα ή έμμεσα ή που προέρχεται από αλκοολισμό ή χρήση ναρκωτικών.
3. Η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη να καλύψει τον Ασφαλισμένο ενώ:
- (α) βρίσκεται κάτω από την επήρεια οινοπνευματωδών ποτών, τοξικών ουσιών ή ναρκωτικών ή άλλων ουσιών.
- (β) προβαίνει, ασχολείται ή ενέχεται σε παράνομες πράξεις ή ενέργειες, ή έχει εκθέσει τον εαυτό του σε αυξημένο κίνδυνο.
- (γ) υπηρετεί τη στρατιωτική του θητεία και η απαίτησή του προκύπτει από περιστατικό που έχει άμεση σχέση με την υπηρεσία του.
4. Η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη να καλύψει τον Ασφαλισμένο για Θάνατο, Ανικανότητα ή ιατρικά έξοδα που προκαλούνται ή συμβαίνουν ή άμεσα ή έμμεσα οφείλονται ή είναι αποτέλεσμα:
- (α) σκόπιμο αυτοτραυματισμού, αυτοκτονίας ή απόπειρας αυτοκτονίας και φυσικής αδυναμίας ή ασθένειας που προϋπήρχαν της έναρξης του Ασφαλιστηρίου και οποιαδήποτε καταβολή αποζημίωσης για Μόνιμη Ανικανότητα θα μειώνεται κατά το ποσοστό της ήδη υπάρχουσας ανικανότητας.
- (β) οποιασδήποτε μορφής κήλης έστω και αν είναι αποτέλεσμα Σωματικού Τραυματισμού.
- as for example when breaking the law or when trespassing on foreign property.
- (b) Loss or damage to property, Bodily Injury, Death or liability which arises from any illegal and/or deliberate and/or malicious act or deed or omission of the Insured.
- (c) Legal liability of any nature which directly or indirectly is due to or is the result of or arises from ionic radiation or contamination from radioactivity which is caused by radioactive fuel material or nuclear waste which derive from the burning of nuclear matter.
- (d) Loss, damage, Death, Bodily Injury or liability caused by or due to war, invasion, act of foreign enemy, hostilities or war operations (whether war has been declared or not), rebellion, civil disturbances, riot, military movement, mutiny, revolution, conspiracy or usurpation of power, terrorists acts.
- (e) Injury, Death or Disablement from an act of suicide or attempted suicide or occurred directly or indirectly caused by alcoholism or the use of drugs.
3. The Company will not be liable to cover the Insured while he:
- (a) is under the influence of alcoholic drinks, toxic substances or drugs or other substances.
- (b) undertakes, engages in or is involved in illegal actions or has exposed himself to increased risk.
- (c) serves his military service and his claim arises from an event which is directly related to his service.
4. The Company will not be liable to cover the Insured for Death, Disablement or medical expenses which are caused by or occur or are directly or indirectly the result of:
- (a) deliberate self-inflicted injury, suicide or attempted suicide and physical weakness or sickness which pre-existed the commencement of the Policy and any payment of compensation for Permanent Disablement will be reduced by the rate of the already existing disablement.
- (b) any form of hernia even if it is the result of Bodily Injury.

(γ) καρδιακής προσβολής, εγκεφαλικού επεισοδίου, επιληπτικών σπασμών.

(c) cardiac arrest, brain stroke, epileptic fits.

5. Να καλύψει τον Ασφαλισμένο:

5. To cover the Insured for:

(α) για έξοδα για τεχνητά μέλη ή βοηθήματα, τεχνητά δόντια, κορώνες, ενθέματα και γέφυρες καθώς επίσης για παροχή ή εφαρμογή οπτικών ή ακουστικών βοηθημάτων.

(a) expenses for artificial limbs or aids, artificial teeth, crowns, inserts and bridges as well as the provision or application of visual or hearing aids.

(β) για οδοντιατρική περίθαλψη, λόγω Σωματικού Τραυματισμού πέραν των €250 για κάθε περιστατικό.

(b) dental treatment due to Bodily Injury over €250 for each incident.

(γ) για έξοδα φυσιοθεραπείας, λόγω Σωματικού Τραυματισμού πέραν των €250 για κάθε περιστατικό.

(c) physiotherapy expenses due to Bodily Injury over €250 for each incident.

6. Για Θάνατο, Ανικανότητα, ιατρικά έξοδα, απώλεια, ζημιά, καταστροφή, οποιοσδήποτε νομικές ευθύνες, κόστος ή έξοδο, συμπεριλαμβανομένης επακόλουθης ζημιάς οποιασδήποτε φύσης, που προκαλούνται άμεσα ή έμμεσα, ή απορρέουν από ή σε σχέση με οποιαδήποτε από τα πιο κάτω, ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία ή γεγονός που συμβάλλει, είτε ταυτόχρονα είτε με οποιαδήποτε άλλη σειρά, στα πιο πάνω:

6. For Death, Disablement, medical expenses, loss, damage, destruction, any legal liability, costs or expenses including consequential loss of any nature which are directly or indirectly caused by or derive from or in relation to any of the following, irrespective of any other cause or event which contributes whether simultaneously or in any other order to the aforesaid:

(α) 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, οχλαγωγίες, διαδηλώσεις, απεργίες.

(a) War, invasion, act of foreign enemy, hostilities or war like operations (whether war has been declared or not) civil war, mutiny, revolution, rising, civil commotion assuming the proportions of, or amounting to a popular rising, military or usurped power, riots, protests, strikes.

(β) Οποιαδήποτε τρομοκρατική πράξη. “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.

(b) Any terrorist act. “Terrorist act” means an act which includes but is not limited to the use of force or violence and/or threat thereof, by any person or group(s) of persons whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s) or government(s) which is carried out for political, religious, ideological or ethnic purposes or reasons, including the intention to influence any government and/or intimidate the public or any part thereof.

(γ) Πυρηνική ακτινοβολία και/ή μόλυνση από χημικές και/ή βιολογικές ουσίες, στην έκταση που αυτές δεν συμπεριλαμβάνονται στο (α) και (β) πιο πάνω. “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.

(c) Nuclear radiation and/or contamination from chemical and/or biological substances to the extent that these are not included in (a) and (b) further above. “Contamination” means the pollution, contamination, poisoning or the prevention and/or limitation of the use of objects which is due to the effect of chemical and/or biological substances.

Η γενική εξαίρεση αυτή εξαίρει επίσης 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

This general exception also excludes loss, damage cost or expense of whatever nature which is directly or indirectly caused by or which arises from or in relation to any measure taken or act undertaken aiming to control,

που εκτελείται με σκοπό τον έλεγχο, παρεμπόδιση ή καταστολή ή με οποιοδήποτε τρόπο που έχει σχέση με τα (α), (β) και/ή (γ) 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, το βάρος της απόδειξης ότι η απώλεια, ζημιά ή οικονομική επιβάρυνση καλύπτεται, θα βαρύνει τον Ασφαλισμένο.

prevent or inhibit or which in any way is related to (a), (b) and/or (c) further above.

In case that the Company alleges that as a result of the aforesaid exception, any loss or damage or financial cost is not covered under this Policy, the burden of proving that the loss, damage or financial cost is covered falls on the Insured.

## ΜΕΡΟΣ V - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

### 1. Ερμηνεία

Το έγγραφο αυτό/λεκτικό, ο Πίνακας και η Πρόταση θεωρούνται ως μια σύμβαση και οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία έχει αποδοθεί ειδική έννοια, θα έχει αυτή την ειδική έννοια οπουδήποτε αυτή εμφανίζεται. Το Ασφαλιστήριο εκδίδεται στην Ελληνική Γλώσσα με μετάφραση στην Αγγλική Γλώσσα, για σκοπούς ενημέρωσης εκείνων από τους Ασφαλισμένους που δεν γνωρίζουν Ελληνικά. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφοράς μεταξύ του Ελληνικού και Αγγλικού κειμένου, νομική ισχύ έχει μόνο το Ελληνικό κείμενο.

### 2. Η βάση της σύμβασης

Αυτό το Ασφαλιστήριο προσφέρεται με το ρητό όρο, που θεωρείται ότι είναι ένας όρος που προηγείται οποιασδήποτε ευθύνης από πλευράς της Εταιρείας, ότι η Πρόταση πάνω στην οποία βασίζεται το Ασφαλιστήριο είναι ορθή από κάθε άποψη.

### 3. Όροι και Προϋποθέσεις Ασφαλιστηρίου

Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των όρων αυτού του Ασφαλιστηρίου σε ότι αφορά οτιδήποτε πρέπει να πράξει ή παραλείψει ή προς το οποίο πρέπει να συμμορφώνεται ο Ασφαλισμένος και η αλήθεια των δηλώσεων και των απαντήσεών του στην Πρόταση θα είναι όρος που θα προηγείται οποιασδήποτε ευθύνης της Εταιρείας.

### 4. Αλλαγή τόπου διαμονής ή ονόματος

Ο Ασφαλισμένος οφείλει να ειδοποιεί αμέσως γραπτώς την Εταιρεία για οποιαδήποτε αλλαγή στον τόπο διαμονής του ή του ονόματός του.

### 5. Άλλη ασφάλιση / Συνεισφορά

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να δηλώνει οποιαδήποτε υφιστάμενη ή μεταγενέστερη του Ασφαλιστηρίου αυτού ασφάλιση σε άλλη ασφαλιστική εταιρεία, που παρέχει την ίδια ή παρόμοια ασφαλιστική κάλυψη. Αν κατά το χρόνο του Σωματικού Τραυματισμού, απώλειας, ζημιάς ή ευθύνης υπάρχει άλλη τέτοια ασφάλιση στο όνομά του, η Εταιρεία θα πληρώσει μόνο το ανάλογο μερίδιό της.

## PART V - GENERAL CONDITIONS

### 1. Interpretation

This document/wording, the Schedule and the Proposal shall be read together as one contract and any word or expression to which a specific meaning has been attached to shall bear such specific meaning wherever it may appear. The Policy is issued in the Greek language with an English translation for information purposes of those policyholders who do not speak Greek. In the event of any dispute between the Greek and English text, the Greek text has legal effect and shall prevail.

### 2. The basis of the agreement

This Policy is offered on the express condition which is deemed to be a condition which precedes any liability of the Company that the Proposal on which the Policy is based is correct in every respect.

### 3. Terms and Conditions of the Policy

The strict compliance with and fulfilment of the terms of this Policy in relation to whatever the Insured must do or omit or to which he must comply and the truth of the statements and his answers in the Proposal will be a condition which will precede any liability of the Company.

### 4. Change of place of residence or name

The Insured should notify the Company in writing immediately for any change in his place of residence or his name.

### 5. Other insurance / Contribution

The Insured is obliged to declare any existing or subsequent to this Policy insurance with any other insurance company which provides the same or similar cover. If at the time of Bodily Injury, loss, damage or liability there is another such insurance in his name, the Company will pay only its proportional share.

## 6. Γραπτή Ειδοποίηση

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

## 7. Ειδοποίηση για φυσική αδυναμία ή ανικανότητα

Κατά την ανανέωση αυτού του Ασφαλιστηρίου, ο Ασφαλισμένος οφείλει να ειδοποιεί γραπτώς την Εταιρεία για οποιοδήποτε τραυματισμό, ασθένεια, φυσική ή ψυχική αδυναμία ή ανικανότητα, που θα έχει υποστεί ή που περιήλθε σε γνώση του από την ημερομηνία της έναρξης του Ασφαλιστηρίου ή της προηγούμενης ανανέωσης.

## 8. Πληρωμή απαίτησης

Οποιοδήποτε ποσό που πληρώνεται με βάση αυτό το Ασφαλιστήριο δεν φέρει τόκο.

## 9. Ειδοποίηση απαίτησης / Υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου

Όταν συμβεί οποιοδήποτε γεγονός που πιθανό να προκαλέσει απαίτηση σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο αυτό, ο Ασφαλισμένος οφείλει:

- (α) να ειδοποιήσει την Εταιρεία μόλις είναι λογικά δυνατό, και το αργότερο εντός 14 (δεκατεσσάρων) ημερών, να υποβάλει γραπτώς την απαίτησή του. Η απαίτησή του πρέπει να περιλαμβάνει όσο είναι πρακτικά δυνατό λεπτομερή περιγραφή των γεγονότων και όλων των διαθέσιμων στοιχείων.
- (β) να προσκομίσει στην Εταιρεία όλα τα πιστοποιητικά, πληροφορίες και δικαιολογητικά που απαιτούνται από αυτή με έξοδα δικά του ή των νόμιμων προσωπικών αντιπροσώπων του και θα είναι σε τέτοια μορφή που μπορεί να ζητηθεί από την Εταιρεία.
- (γ) να παρουσιάζεται τόσο συχνά όσο μπορεί να απαιτηθεί για ιατρική εξέταση για λογαριασμό και με έξοδα της Εταιρείας σε σχέση με οποιοδήποτε Σωματικό Τραυματισμό.
- (δ) να ειδοποιήσει την αστυνομία σε περίπτωση τραυματισμού τρίτων προσώπων.
- (ε) να διαβιβάσει αμέσως στην Εταιρεία κάθε επιστολή, απαίτηση, ένταλμα, κλήση και δικόγραφο που του έχει επιδοθεί.
- (στ) να μην προβαίνει σε παραδοχή, προσφορά, υπόσχεση ή πληρωμή χωρίς τη γραπτή συγκατάθεση της Εταιρείας.
- (ζ) να προσκομίσει στην Εταιρεία τα ιατρικά πιστοποιητικά με δικά του έξοδα. Ιατρός εκ μέρους της Εταιρείας θα έχει το δικαίωμα να εξετάσει τον Ασφαλισμένο όποτε χρειάζεται και σε περίπτωση Θανάτου του Ασφαλισμένου, η Εταιρεία θα έχει το δικαίωμα να διενεργήσει νεκροτομή με δικά της έξοδα.
- (η) να μην αναλάβει οποιοδήποτε δαπάνες για

## 6. Written Notice

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

## 7. Notice for physical weakness or disablement

On the renewal of this Policy the Insured should notify the Company in writing for any injury, illness/disease, physical or psychological weakness or disablement which he will have suffered or which came to his knowledge from the date of commencement of the Policy or the previous renewal.

## 8. Claim Payment

Any amount paid under this Policy does not bear interest.

## 9. Notice of claim / Insured's Obligations

Where an event occurs which may lead to a claim under this Policy, the Insured is obliged:

- (a) to notify the Company as soon as reasonably possible and within 14 (fourteen) days the latest, to submit in writing his claim. His claim must include as much as practically possible a detailed description of the facts and all available information.
- (b) to submit at his expense or at the expense of his personal representatives all certificates, information and supporting documents required by the Company which will be in such form as may be requested by the Company.
- (c) to appear as often as may be required for a medical examination on behalf and at the expense of the Company in relation to any Bodily Injury.
- (d) to notify the police in case of injury to third parties.
- (e) to immediately communicate to the Company every letter, claim, warrant, summons and court pleading that is served on him.
- (f) not to make any admission, offer, promise or payment without the written consent of the Company.
- (g) to submit to the Company the medical certificates at his expense. A doctor acting on behalf of the Company will have the right to examine the Insured whenever it is deemed necessary and in case of Death of the Insured, the Company will have the right to carry out a post mortem at its own expense.
- (h) not to undertake any expenses for the remedy

αποκατάσταση οποιασδήποτε ζημιάς χωρίς τη γραπτή συγκατάθεση της Εταιρείας και δεν θα διαπραγματευτεί ή πληρώσει η διευθετήσει ή αποδεκτεί ή απορρίψει οποιαδήποτε ευθύνη χωρίς τη συγκατάθεση της Εταιρείας.

Η πιστή τήρηση των πιο πάνω, θα είναι όροι που προηγούνται οποιασδήποτε ευθύνης της Εταιρείας για πραγματοποίηση οποιασδήποτε πληρωμής δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού.

#### **10. Δικαίωμα Ανάκτησης**

Με την πληρωμή οποιουδήποτε ποσού με βάση αυτό το Ασφαλιστήριο, η Εταιρεία υποκαθίσταται στα δικαιώματα του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων.

#### **11. Δόλιες Απαιτήσεις**

Όλα τα οφέλη αυτού του Ασφαλιστηρίου θα αποστέρηθούν αν οποιαδήποτε απαίτηση που υποβάλλεται είναι με οποιοδήποτε τρόπο δόλια ή έχουν χρησιμοποιηθεί δόλια μέσα ή τεχνάσματα από τον Ασφαλισμένο ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που ενεργεί για λογαριασμό του για εξασφάλιση πληρωμής βάσει του Ασφαλιστηρίου αυτού.

#### **12. Παραίτηση και/ή Απώλεια δικαιωμάτων**

Αν ο Ασφαλισμένος υποβάλει απαίτηση και αυτή έχει απορριφθεί και δεν έχει εγείρει αγωγή εντός 3 (τριών) μηνών από την απόρριψη, η Εταιρεία απαλλάσσεται οποιασδήποτε υποχρέωσης για αποζημίωση. Σε καμιά περίπτωση η Εταιρεία θα ευθύνεται για οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά ή ευθύνη μετά την πάροδο 12 (δώδεκα) μηνών από την ημερομηνία που συνέβηκε ο Σωματικός Τραυματισμός ή ζημιά ή το περιστατικό που προκάλεσε την απαίτηση, εκτός αν η απαίτηση είναι αντικείμενο αγωγής.

#### **13. Ακύρωση**

(α) Μπορείτε να ακυρώσετε το Ασφαλιστήριο σας αποστέλλοντάς μας γραπτή ειδοποίηση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και θα σας επιστρέψουμε τα ασφάλιστρα που πληρώθηκαν για το υπόλοιπο της Περιόδου Ασφάλισης μέχρι τη λήξη, εκτός αν έχει υποβληθεί απαίτηση κατά τη διάρκεια της τρέχουσας Περιόδου Ασφάλισης.

(β) Μπορούμε να ακυρώσουμε το Ασφαλιστήριο, αποστέλλοντάς σας επτά ημερών ειδοποίηση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και θα σας επιστρέψουμε τα ασφάλιστρα για το υπόλοιπο της περιόδου, μέχρι τη λήξη της Περιόδου Ασφάλισης εκτός αν έχει υποβληθεί απαίτηση κατά τη διάρκεια της τρέχουσας Περιόδου Ασφάλισης.

(γ) το Ασφαλιστήριο τερματίζεται αυτόματα κατά την ανανέωση της ασφάλειας που ακολουθεί τα 70<sup>α</sup> γενέθλια του Ασφαλισμένου.

#### **14. Δίκαιο**

Το Ασφαλιστήριο αυτό διέπεται από τους Νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας.

of any damage without the written consent of the Company and will not negotiate or pay or settle or accept or reject any liability without the consent of the Company.

Strict compliance with the above, will be a condition precedent to any liability of the Company for making any payment under this Policy.

#### **10. Right of Recovery**

With the payment of any amount in accordance with this Policy, the Company is subrogated to the rights of the Insured against third parties.

#### **11. Fraudulent Claims**

All benefits under this Policy will be deprived if any claim submitted is in any way fraudulent or fraudulent means or tricks have been used by the Insured or any person acting on behalf of the Insured to secure payment under this Policy.

#### **12. Waiver and/or Loss of rights**

If the Insured has submitted a claim and this has been rejected and he did not file a lawsuit within 3 (three) months from the rejection, the Company will be released from any obligation for compensation. In no case will the Company be responsible for any damage, loss or liability after 12 (twelve) months from the date when the Bodily Injury, damage or the incident which gave rise to the claim occurred, unless the claim is the subject matter of a lawsuit.

#### **13. Cancellation**

(a) You may cancel your Policy by giving us notice in writing via email and we will make a refund of the premium paid for any unexpired Period of Insurance unless a claim has been made during the current Period of Insurance.

(b) We may cancel your Policy by sending seven days notice to your e-mail address and we will make a refund of the premium paid for any unexpired Period of Insurance unless a claim has been made during the current Period of Insurance.

(c) the Policy will be automatically terminated on the renewal of the Policy will follows the 70<sup>th</sup> birthday of the Insured.

#### **14. Law**

This Policy is governed by the Laws of the Republic of Cyprus.

### **15. Αρμοδιότητα Δικαστηρίων**

Οποιαδήποτε διαφορά που μπορεί να προκύψει σε σχέση με το Ασφαλιστήριο αυτό υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των Δικαστηρίων της Κυπριακής Δημοκρατίας.

### **16. Πληρωμή Ασφαλίσεων**

Το Ασφαλιστήριο αυτό είναι σε ισχύ και σας παρέχει ασφαλιστική κάλυψη, νοουμένου ότι το ασφάλιστρο που εμφανίζεται στον Πίνακα έχει πληρωθεί.

Η Εταιρεία δεν δεσμεύεται να ανανεώσει αυτή την ασφάλιση ή να ειδοποιεί για οποιοδήποτε ασφάλιστρο ανανέωσης.

### **15. Court Jurisdiction**

Any dispute that may arise in relation to this Policy is subject to the exclusive jurisdiction of the Courts of the Republic of Cyprus.

### **16. Payment of Premiums**

This Policy is in force and provides you with insurance cover, provided that the premium specified in the Schedule has been paid.

The Company is not bound to renew this Policy or notify that any renewal premium is due for payment.

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Στόχος μας είναι να σας προσφέρουμε πάντοτε ψηλό επίπεδο εξυπηρέτησης. Ωστόσο, μπορεί να παρουσιαστούν περιπτώσεις όπου πιθανό να νιώθετε ότι δεν έχουμε επιτύχει αυτό το στόχο.

Για να μας βοηθήσετε να γίνουμε ακόμη καλύτεροι θα το εκτιμήσουμε αν μας ενημερώσετε για την εμπειρία που είχατε με την εξυπηρέτηση που σας προσφέραμε.

Αν έχετε οποιαδήποτε απορία ή παράπονο, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το συνεργάτη ή το Κατάστημα/Υπηρεσία μέσω του/της οποίας έχετε διευθετήσει την ασφάλισή σας.

Αν μετά από αυτή την επαφή συνεχίζετε να μην είστε ικανοποιημένοι ή νιώθετε ότι το παράπονό σας δεν έχει τύχει του κατάλληλου χειρισμού, τότε σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε και υποβάλετε το Έντυπο Υποβολής Παραπόνου το οποίο μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα μας ([www.gic.com.cy](http://www.gic.com.cy)) ή σε οποιοδήποτε κατάστημά μας.

Μόλις παραλάβουμε το παράπονό σας θα σας αποστείλουμε εντός δύο εργάσιμων ημερών σχετική επιστολή στην οποία θα επιβεβαιώνουμε τη λήψη του και θα σας ενημερώνουμε ότι πρόκειται να ξεκινήσουμε αμέσως τη διαδικασία διερεύνησής του.

Το παράπονό σας θα διερευνηθεί από εξειδικευμένο προσωπικό. Σας διαβεβαιώνουμε ότι θα χειριστούμε το παράπονό σας δίκαια και αμερόληπτα.

Εντός 15 εργάσιμων ημερών θα λάβετε γραπτή επιστολή που θα σας ενημερώνει για τα αποτελέσματα της διερεύνησης και τις ενέργειες στις οποίες θα προβούμε ως Εταιρεία σχετικά με το παράπονο το οποίο υποβάλατε. Αν και προσπαθούμε όσο μπορούμε να απαντούμε όλα τα παράπονα εντός 15 ημερών, υπάρχουν περιπτώσεις στις οποίες αυτό δεν καθίσταται δυνατό π.χ. λόγω της πολυπλοκότητας του παραπόνου. Σε περίπτωση όπου χρειάζεται περισσότερος χρόνος από τις 15 εργάσιμες μέρες για διερεύνηση του παραπόνου σας, θα σας ενημερώσουμε έγκαιρα γραπτώς (και θα σας εξηγήσουμε τους λόγους που προκάλεσαν την καθυστέρηση).

Σας πληροφορούμε επίσης ότι σε περίπτωση που ακολουθήσετε την πιο πάνω διαδικασία, δεν επηρεάζεται με οποιοδήποτε τρόπο το δικαίωμά σας να πάρετε νομικά μέτρα. Απλά πιστεύουμε ότι το κλειδί για την ικανοποίησή σας είναι να προσφέρουμε γρήγορη πρόσβαση σε εκείνους που είναι σε θέση να λύσουν προβλήματα γρήγορα και αποτελεσματικά.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΑΡ. 20 ΤΟΥΣ ΠΕΡΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2016 ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΠΕΡΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2016 [38 (I)2016].**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

#### ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΙ ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:

ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΚΥΠΡΟΥ ΛΤΔ, Ιδιωτική Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης

#### ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ:

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ:** Θεμιστοκλή Δέρβη 2-4, 1066 Λευκωσία - Κύπρος

Τηλ.: 8000.87.87 φαξ: 2212 3706

Ηλεκτρ. Διεύθυνση: [general@gic.bankofcyprus.com](mailto:general@gic.bankofcyprus.com)

**ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:** Κυπριακό Δίκαιο

## COMPLAINTS PROCEDURE

Our aim is to provide a high standard of service at all times. However, there may be instances where you feel that we have not met this objective.

To help us become even better, we would appreciate it if you would let us know of your experience regarding the service we have provided.

Should you have any query or complaint, please contact your insurance intermediary or the Branch/ Department through which you have arranged your insurance.

If, after this contact, you are still dissatisfied or you feel that your complaint has not been properly handled, please fill out and submit the Complaint Form, which is available on our website ([www.gic.com.cy](http://www.gic.com.cy)) or at any of our Branches.

When your complaint is received we will send a confirmation that we have received it, within two working days.

Your complaint will be handled by specialized members of our staff. We reassure you that we will handle it fairly, without prejudice.

Within 15 working days you will receive a written reply informing you of the results of our investigation and the actions we will take pertaining to your complaint, if applicable. While we make every effort to respond to all complaints within 15 working days, there are instances where this is not possible e.g. due to the complexity of a complaint. In the event that we need more than 15 days to investigate a complaint, we will inform you accordingly, in due time, explaining the reasons for the delay.

We also inform you that if you follow the above procedure, your rights to take legal action against us are in no way affected. We simply believe that the key to your satisfaction is to contact those who are in a position to solve problems promptly and effectively.

**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].**

### PARTICULARS OF THE INSURANCE UNDERTAKING

#### NAME AND LEGAL FORM:

GENERAL INSURANCE OF CYPRUS LTD, Private Limited Company

#### HOME MEMBER STATE:

REPUBLIC OF CYPRUS

**HEAD OFFICE:** 2-4 Themistoklis Dervis Street, 1066 Nicosia - Cyprus

Tel.: 8000.87.87 fax: 2212 3706

E-mail: [general@gic.bankofcyprus.com](mailto:general@gic.bankofcyprus.com)

**APPLICABLE LAW OF CONTRACT:** Cyprus Law



Για περισσότερες πληροφορίες  
μπορείτε να επικοινωνείτε με τους  
ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές μας  
ή στο τηλέφωνο 8000.87.87

#### **ΓΡΑΦΕΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

Θεμιστοκλή Δέρβη 2-4  
Τ.Θ. 21668,  
1511 Λευκωσία  
Τηλέφωνο: +357 2212 8700  
Τηλεομοιότυπο: +357 2212 3706  
Email: general@gic.bankofcyprus.com

#### **ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ**

Λεωφόρος Κέννεντυ 44 &  
Εσπερίδων Γωνία,  
Τ.Θ. 21666  
1511 Λευκωσία  
Τηλέφωνο: +357 2212 4700  
Τηλεομοιότυπο: +357 2212 3705  
Email: lefkosia@gic.bankofcyprus.com

#### **ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΛΕΜΕΣΟΥ**

Λεωφ. Αρχ. Μακαρίου Γ' 240  
Τ.Θ. 54026  
3720 Λεμεσός  
Τηλέφωνο: +357 2515 6100  
Τηλεομοιότυπο: +357 2515 0300  
Email: limassol@gic.bankofcyprus.com

#### **ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΛΑΡΝΑΚΑΣ**

Λεωφ. Γρίβα Διγενή 3  
Κτήριο Πάτσαλος  
Τ.Θ. 40689  
6306 Λάρνακα  
Τηλέφωνο: +357 2414 5000  
Τηλεομοιότυπο: +357 2414 0500  
Email: larnaca@gic.bankofcyprus.com

#### **ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΠΑΦΟΥ**

Γωνία Νεοφύτου Νικολαΐδη και Κιλκίς 17  
1<sup>ος</sup> όροφος  
Pittokopitis Business Center  
Τ.Θ. 62449  
8064 Πάφος  
Τηλέφωνο: +357 2616 6500  
Τηλεομοιότυπο: +357 2616 0699  
Email: paphos@gic.bankofcyprus.com

#### **Γραφείο Παραλιμνίου**

1<sup>ος</sup> Απριλίου 124  
Τ.Θ. 40689  
6306 Λάρνακα  
Τηλέφωνο: +357 2382 6345  
Τηλεομοιότυπο: +357 2313 0400  
Email: famagusta@gic.bankofcyprus.com

**Τηλεφωνικό Κέντρο: 8000.87.87**  
**Ιστοσελίδα: [www.gic.com.cy](http://www.gic.com.cy)**

For more information you may contact  
any of our offices at our Insurance  
intermediaries or call at  
8000.87.87

#### **HEAD OFFICE**

2-4 Themistoklis Dervis Street  
P.O. Box 21668  
1511 Nicosia  
Telephone: +357 2212 8700  
Fax: +357 2212 3706  
Email: general@gic.bankofcyprus.com

#### **NICOSIA BRANCH**

44 John Kennedy Avenue &  
Esperidon Corner  
P.O. Box 21666  
1511 Nicosia  
Telephone: +357 2212 4700  
Fax: +357 2212 3705  
Email: lefkosia@gic.bankofcyprus.com

#### **LIMASSOL BRANCH**

240 Arch. Makarios III Avenue  
P.O. Box 54026  
3720 Limassol  
Telephone: +357 2515 6100  
Fax: +357 2515 0300  
Email: limassol@gic.bankofcyprus.com

#### **LARNACA BRANCH**

3 Griva Digeni Avenue  
Patsalos Building  
P.O. Box 40689  
6306 Larnaca  
Telephone: +357 2414 5000  
Fax: +357 2414 0500  
Email: larnaca@gic.bankofcyprus.com

#### **PAPHOS BRANCH**

Corner of Neophytos Nicolaidis  
& Kilkis Street 17, 1<sup>st</sup> floor  
Pittokopitis Business Center  
P.O. Box 62449  
8064 Paphos  
Telephone: +357 2616 6500  
Fax: +357 2616 0699  
Email: paphos@gic.bankofcyprus.com

#### **Paralimni Office**

124 1<sup>st</sup> April Street  
P.O. Box 40689  
6306 Larnaca  
Telephone: +357 2382 6345  
Fax: +357 2313 0400  
Email: famagusta@gic.bankofcyprus.com

**Call Centre: 8000.87.87**  
**Website: [www.gic.com.cy](http://www.gic.com.cy)**