

Προσφορά Ομαδικής Ασφάλισης Προσωπικών Ατυχημάτων

Ημερομηνία Υποβολή Προσφοράς: 12/03/2026

Περίοδος Ασφάλισης: 01/07/2026 - 30/06/2027

Κάτοχος του Ασφαλιστηρίου: **ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ
ΜΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ**Ασφαλισμένα Πρόσωπα: **ΜΑΘΗΤΕΣ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΑ ΓΥΜΝΑΣΙΑ, ΛΥΚΕΙΑ ΚΑΙ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΣΧΟΛΕΣ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΑΡΧΙΑΣ
ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ ΤΟΥ ΚΑΤΟΧΟΥ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**

Κάλυψη: 24ωρη - Παγκόσμια

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Περιγραφή παροχής	Ασφαλισμένο Κεφάλαιο ανά άτομο (€)	Ετήσιο Ασφάλιστρο ανά άτομο(€)
60CS - Απώλεια Ζωής από ατύχημα	€ 2.000	€ 3,90
Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα από ατύχημα	€ 17.000	
61A - Ιατρικά έξοδα από ατύχημα ανά περιστατικό	€ 1.500	€ 6,00
• Ανώτατο Όριο για φυσικοθεραπείες από ατύχημα	€ 350	
Αφαιρετέο ποσό ανά απαίτηση	€ 40	
Συνολικό Ετήσιο Ασφάλιστρο ανά άτομο		€ 9,90

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο
Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015 της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”

Όροι & προϋποθέσεις

- Προϋπάρχοντες τραυματισμοί δεν καλύπτονται.
- Το ασφαλιστρο για κάθε μέλος θα υπολογίζεται με την ισχύ του ασφαλιστήριου σε ετήσια βάση και δεν θα επιστρέφεται ή να υπολογίζεται αναλογικά για τυχόν αποχωρήσεις.
- Νέες προσθήκες κατά τη διάρκεια της χρονιάς θα γίνονται μόνο με την καταβολή ολόκληρου του ετήσιου ασφαλιστρού.
- Η ασφαλιστική κάλυψη τερματίζεται αμέσως για όσα μέλη αποχωρούν από τον Κάτοχο του Ασφαλιστηρίου για οποιαδήποτε αιτία.
- Ο Πίνακας Παροχών παρουσιάζει μια γενική εικόνα των καλύψεων που προσφέρονται, σημειώστε όμως ότι οι καλύψεις αυτές υπόκεινται στους Όρους και Κανονισμούς που αναφέρονται αναλυτικά στο συμβόλαιο μας.
- Εξαιρείται οποιαδήποτε απώλεια ή έξοδα για σωματικό τραυματισμό που συμβαίνει ενόσω το Ασφαλισμένο Πρόσωπο συμμετέχει σε αγώνες ποδηλασίας, ιππασίας, jet ski, κατάδυση, water sports, Σκι.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός προκλήθηκε από οποιαδήποτε μορφή βίας ή βιαιοπραγίες.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από χρήση κροτίδων.
- Η προσφορά αυτή ισχύει για την περίοδο 01/07/2025 – 30/06/2026.
- Η κάλυψη που θα παρέχεται κάτω από το συμβόλαιο θα είναι σε μελλοντική βάση χωρίς οποιαδήποτε αναδρομική ισχύ.
- Για να ισχύει η προσφορά θα πρέπει κατά την έναρξη του συμβολαίου να είναι τουλάχιστον το 75% του αριθμού των ασφαλισμένων ως αναφέρεται πιο πάνω.

Με εκτίμηση,



Χαραλάμπους Νικόλας
Λειτουργός Αξιολόγησης Ομαδικών Κινδύνων

Κοιν. Κ. Μισιαλή
Μ. Κακούρη

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015 της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”

Περιγραφή Παροχών

Απώλεια Ζωής από Ατύχημα

Καταβάλλουμε στους δικαιούχους το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών αν ένα ατύχημα προκαλέσει το θάνατο του ασφαλισμένου.

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα

Καταβάλλουμε το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών αν ένα ατύχημα προκαλέσει Μόνιμη Ολική Ανικανότητα στον ασφαλισμένο. Ολικά και Μόνιμα Ανίκανος σημαίνει ότι ο Ονομαζόμενος Ασφαλισμένος αδυνατεί να παρακολουθήσει οποιοδήποτε σχολείο για μόρφωση και επίσης να ασχοληθεί με οποιοδήποτε επάγγελμα ή απασχόληση στο μέλλον.

Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα

Καταβάλλουμε το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών αν ένα ατύχημα προκαλέσει Μόνιμη Μερική Ανικανότητα στον ασφαλισμένο. Μερικώς και Μόνιμα Ανίκανος σημαίνει ότι ο Ονομαζόμενος Ασφαλισμένος αδυνατεί να ασχοληθεί με οποιοδήποτε επάγγελμα ή απασχόληση επ' αμοιβή ή επί κέρδη για το οποίο ο ονομαζόμενος Ασφαλισμένος είναι λογικά προσοντούχος δια μόρφωσης, επιμόρφωσης ή πείρας.

Για την ΟΛΙΚΗ ΑΠΩΛΕΙΑ

- ενός από τα άνω άκρα
- του χεριού ή του αντιβραχίονα
- ενός από τα κάτω άκρα πάνω από το γόνατο
- το γόνατο ή κάτω από αυτό
- του ποδιού
- του αντίχειρα
- του δείκτη του χεριού
- του μικρού δακτύλου του χεριού
- του μέσου δακτύλου του χεριού
- του παράμεσου δακτύλου του χεριού
- του μεγάλου δακτύλου του ποδιού
- οποιουδήποτε άλλου δακτύλου του ποδιού
- της οράσεως από το ένα μάτι
- της οράσεως από τα δύο μάτια
- για την ολική κώφωση του ενός αυτιού
- για την ολική κώφωση και των δύο αυτιών

ΔΕΞΙΟΥ

ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ

70%	60%
60%	50%
60%	60%
50%	50%
40%	40%
18%	16%
14%	12%
12%	10%
8%	6%
8%	6%
	5%
	3%
	50%
	100%
	10%
	100%

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015 της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”

Αν κάποιος ασφαλισμένος είναι αποδεδειγμένα αριστερόχειρας, τότε τα ποσοστά που αναφέρονται παραπάνω αντιστρέφονται.

Στις παροχές αυτές υπάρχουν γενικά οι πιο κάτω εξαιρέσεις: Αυτοκτονία, βακτηριακές μολύνσεις (εξαιρούνται οι πυογόνες μολύνσεις από τυχαία τομή ή τραύμα), οποιοσδήποτε ασθένειας, πόλεμος, αεροπορικά ατυχήματα εκτός αν οι ασφαλισμένοι ταξιδεύουν με κανονικό δρομολογημένο αεροπλάνο.

Ιατρικά Έξοδα λόγω Ατυχήματος

Αν ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα εντός ή εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής που προξενήθηκαν από ατύχημα, η Εταιρεία θα αποδώσει το 100% των εξόδων αυτών μέχρι των ανώτατων ορίων που αναφέρονται στον πίνακα παροχών.

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015 της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”

ΑΙΤΗΣΗ / APPLICATION

ΑΠΟΔΟΧΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ PROPOSAL ACCEPTANCE FOR GROUP INSURANCE POLICY

Κωδικός Ασφαλιστή:.....Όνομα Ασφαλιστή:.....

ΜΕΡΟΣ / PART I

Όνομα Αντισυμβαλλόμενου / Policyholder's Name:

Διεύθυνση / Address: Τ.Κ./Postal Code: Πόλη/City:

..... Τηλ/Tel: Fax:

.....

ΜΕΡΟΣ / PART II

ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ/ GDPR AUTHORIZATION

- Εγκεκριμένος Χειριστής Σχεδίου για σκοπούς προσωπικών δεδομένων/Authorized Contact
Person for GDPR purposes:
- Email για αποστολή τιμολογίων/ of billing recipient:
.....
.....
- Email για αποστολή συγκεντρωτικής κατάστασης αποζημιώσεων/ of consolidated claims
report recipient:

ΜΕΡΟΣ / PART III

Ημερ. Προσφοράς / Quotation Date..... Σχέδιο(α)/ Plan(s):

Γλώσσα έκδοσης Συμβολαίου/ Policy Language: Ελληνικά/ Greek..... Αγγλικά/English

Ημερομηνία έναρξης συμβολαίου /Effective Date of Policy: /..... /

ΜΕΡΟΣ / PART IV

Τρόπος πληρωμής (ν ανάλογα) / Mode of premium payment (ν accordingly):

Μηνιαίως / Monthly	Μόνο με αυτόματη τραπεζική εντολή / Direct debit only	☐ ☐ ☐ ☐
Τριμηνιαίως / Quarterly	Μόνο με αυτόματη τραπεζική εντολή / Direct debit only	
Εξαμηνιαίως / Semi-Annually	Κατάθεση ή αυτόματη εντολή / Deposit or Direct debit	
Χρονιαίως / Annually	Κατάθεση ή αυτόματη εντολή / Deposit or Direct debit	

Προσκομίστε το αποδεικτικό IBAN της εταιρείας και την εντολή αυτόματης τραπεζικής εντολής
Submit company's IBAN statement and the mandate for direct debit.

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο
Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015 της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”

ΜΕΡΟΣ / PART V

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΕΝΤΥΠΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ)/ KNOW YOUR CUSTOMER (KYC) MANDATORY DOCUMENTS SUBMISSION FOR LEGAL ENTITY (COMPANY)

<u>Νομικά Έντυπα</u>	<u>Legal Documents</u>
1. Πιστοποιητικό Σύστασης Εταιρείας/ εγγραφής Συνεταιρισμού/σωματείου/ Ομοσπονδίας/ίδρυμα (βάση του περί Σωματείων και Ιδρυμάτων νόμο)	1. Certificate of incorporation of Company/Union/Federation, Institution etc
2. Πιστοποιητικό Καταχωρημένης Διεύθυνσης	2. Registered office address
3. Πιστοποιητικό Διευθυντών και Γραμματέα/ Βεβαίωση σύνθεσης διοικητικού συμβουλίου	3. Certificate of directors and secretary/board of directors
4. Πιστοποιητικό Μετόχων/Συνεταίρων	4. Certificate of registered shareholders/Partners
5. Καταστατικό Έγγραφο Εταιρείας/Πιστό αντίγραφο του καταστατικού / ιδρυτικής πράξης	5. Memorandum and Articles of Association.
6. Ψήφισμα του Διοικητικού Συμβουλίου, πιστοποιημένο από τον Γραμματέα της Εταιρείας, με το οποίο καθορίζονται τα άτομα που εκπροσωπούν την εταιρεία/οργανισμό και διενεργούν συναλλαγές εκ μέρους της.	6. A resolution of the Board of Directors of the company, certified by the company's Secretary, conferring authority to the persons who will represent the company and make transactions.
7. Έντυπα προσδιορισμού ταυτότητας για κάθε διευθυντή και εξουσιοδοτημένο πρόσωπο (ταυτότητα ή διαβατήριο).	7. Documents and data for the verification of the identity of the registered directors and authorized signatories (IDs or passports).

Για εταιρείες, που έχουν έδρα τους στο εξωτερικό, πρέπει να προσκομίζονται έγγραφα παρόμοια με
τα ανωτέρω.

For Companies incorporated abroad, documents similar to above must be obtained.

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο
Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015
της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και
την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”

ΜΕΡΟΣ / PART VI

Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus Branch) (εφεξής η "Ασφαλιστική Εταιρεία") βασίζεται στον Αντισυμβαλλόμενο όσο αφορά σε οποιαδήποτε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που κοινοποιούνται στην Ασφαλιστική Εταιρεία, να εκπληρώνει τις υποχρεώσεις που υπέχει έναντι των Ασφαλισμένων από αυτό το Συμβόλαιο (οι «Ασφαλισμένοι») σύμφωνα με του ισχύοντες νόμους περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ο Αντισυμβαλλόμενος εγγυάται ότι έχει συμμορφωθεί με τις υποχρεώσεις που υπέχει από τους ισχύοντες νόμους περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ότι όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένων και των ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που παρέχει ο Αντισυμβαλλόμενος στην Ασφαλιστική Εταιρεία για τους σκοπούς αυτού του Συμβολαίου, παρέχονται και θα συνεχίσουν να παρέχονται σύμφωνα με τις υποχρεώσεις που ο Αντισυμβαλλόμενος υπέχει έναντι των Ασφαλισμένων σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένων μεταξύ άλλων την λήψη οποιασδήποτε απαιτούμενης συγκατάθεσης από τους Ασφαλισμένους και της ενημέρωσης των Ασφαλισμένων ότι τα δικά τους δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα δυνατόν να κοινοποιηθούν στην Ασφαλιστική Εταιρεία.

Ο Αντισυμβαλλόμενος θα είναι υπεύθυνος να εξασφαλίζει ότι οποιαδήποτε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που παρέχει στην Ασφαλιστική Εταιρεία θα είναι επαρκή, σχετικά και περιορισμένα στο βαθμό της πληροφόρησης που ζητήθηκε από την Ασφαλιστική Εταιρεία ως απαραίτητη για σκοπούς παροχής ασφάλειας υπό τους όρους του Συμβολαίου.

Ο Αντισυμβαλλόμενος θα ειδοποιεί χωρίς καθυστέρηση την Ασφαλιστική Εταιρεία για τυχόν λάθη στα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που παρείχε.

Ο Αντισυμβαλλόμενος θα παρέχει οποιεσδήποτε πληροφορίες που η Ασφαλιστική Εταιρεία δυνατόν να ζητήσει από καιρό σε καιρό σχετικά με τους Ασφαλισμένους και οι οποίες εύλογα μπορούν να θεωρηθούν απαραίτητες για σκοπούς διαχείρισης του Συμβολαίου αυτού. Παράλειψη παροχής τέτοιων πληροφοριών για κάποιον Ασφαλισμένο, δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα η Ασφαλιστική Εταιρεία να μην είναι σε θέση να παρέχει ή να συνεχίσει να παρέχει ασφάλεια για τον εν λόγω Ασφαλισμένο.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία θα χρησιμοποιεί τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που της παρέχει ο Αντισυμβαλλόμενος, για σκοπούς διαχείρισης του Συμβολαίου και θα το πράττει σύμφωνα με τα καθήκοντα και τις υποχρεώσεις της, που απορρέουν από τους ισχύοντες νόμους περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Γνωρίζω και αποδέχομαι πως καμία ασφαλιστική κάλυψη δεν θα τεθεί σε ισχύ εκτός εάν η αίτηση εγκριθεί από την MetLife Europe d.a.c. σύμφωνα με την άνωθεν προσφορά. Σε περίπτωση έγκρισης, η ασφαλιστική κάλυψη θα ισχύει από την ημερομηνία έναρξης συμβολαίου που αναφέρεται πιο πάνω και μόνο για τα άτομα που έχουν εγκριθεί από την εταιρεία και θα διέπεται από τους όρους και προϋποθέσεις του ομαδικού συμβολαίου που θα εκδοθεί.

The Insurance Company relies upon the Policyholder to discharge its duties to persons insured this Policy (the "Insured Persons") under the applicable data protection laws in respect of any personal data shared with the Insurance Company. The Policyholder warrants that it has complied with its obligations under the applicable data protection laws and that all personal data including any special categories of personal data provided by the Policyholder to the Insurance Company for the purposes of this Policy have and will continue to be provided in accordance with the Policyholder's obligations to Insured Persons under the applicable data protection laws, including, but not limited to, obtaining any required consent and making the Insured Persons aware that their personal data may be shared with the Insurance Company.

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015 της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”

The Policyholder will be responsible for ensuring that any personal data it provides to the Insurance Company shall be adequate, relevant and limited to the information requested by the Insurance Company as necessary for the purposes of the Insurance Company providing insurance on the terms of this Policy.

The Policyholder shall notify the Insurance Company of any errors in any of the personal data it has provided without delay.

The Policyholder shall provide the Insurance Company with any information the Insurance Company may require from time to time in respect of the Insured Persons as may reasonably be considered necessary for the administration of this Policy. Failure to provide any such information in respect of an Insured Person may result in the Insurance Company being unable to provide, or continue to provide, insurance for such Insured Person. The Insurance Company will use personal data provided by the Policyholder to administer the Policy and will do so in accordance with its duties and obligations under the applicable data protection laws.

I acknowledge and accept that no insurance cover will be in effect unless the application is approved by the company as per above proposal. If approved, the insurance cover shall be effective from the effective date of the policy set out above and only for the persons approved by the company and will be governed by terms and conditions of the group policy which will be issued.

Ημερομηνία / Date:Υπογραφή Αντισυμβαλλόμενου & Σφραγίδα:
Policyholder's Signature & Seal

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ / FOR INTERNAL USE

Αριθμός Συμβολαίου

Policy Number.....

Απόφαση Group Underwriter / Group Underwriter's decision:

Η MetLife Europe d.a.c., είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης που έχει συσταθεί στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας.

Αριθμός εγγραφής: 415123

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland Η MetLife Europe d.a.c. είναι εγγεγραμμένη στον Έφορο Εταιρειών ως αλλοδαπή εταιρεία. Αριθμός εγγραφής: AE 2955

Εγγεγραμμένη Διεύθυνση: Λεωφόρος Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος.

E-mail: contact@metlife.com

“Η MetLife Europe d.a.c. (Cyprus) σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ασφαλίσεων και Αντασφάλισης) του 2015 της Ιρλανδίας είναι εξουσιοδοτημένη για την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζωής στις ακόλουθες κατηγορίες: I, III, IV, VI και την ανάληψη δραστηριοτήτων ασφάλισης ζημιών στις ακόλουθες κατηγορίες: 1,2.”