

# ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ CLAIM FORM



## 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΚΙΝΗΤΟΥ ΣΑΣ YOUR PROPERTY DETAILS

Διεύθυνση Ασφαλισμένου Ακινήτου (Εάν διαφέρει από αυτή στο παράρτημα 1.2.)  
Address of the Property Insured (If different to the address in section 1.2.)

Ταχυδρομικός Κώδικας  
Post Code

CY-

Τύπος Κατασκευής (Παρακαλώ σημειώστε το κουτί για το οποίο αναφέρεται το ακίνητο σας)  
Type of Construction (Please tick the box that applies to your property)

- Νέα Κατασκευή**  
New Construction
  **Μετατροπή**  
Conversion
  **Αποπερατωμένη Ανάπτυξη**  
Completed Development

Τύπος Ανάπτυξης (Παρακαλώ σημειώστε το κουτί για το οποίο αναφέρεται το ακίνητο σας)  
Nature of Development (Please tick the box that applies to your property)

- Οικιστική Ανάπτυξη**  
Residential Development
  **Μικτή Ανάπτυξη**  
Mixed Use Development
  **Εμπορική Ανάπτυξη**  
Commercial Development

Τύπος Ασφαλισμένου Ακινήτου (Παρακαλώ σημειώστε το κουτί για το οποίο αναφέρεται το ακίνητο σας)  
Building Type of Property Insured (Please tick the box that applies to your property)

- Διαμέρισμα**  
Apartment
  **Νοσοκομείο, Στέγη Φροντίδας**  
Hospital, Health Centre
  **Ενωμένη σε Σειρά Οικία**  
Terraced House
- Ημιανεξάρτητη Οικία**  
Semi-Detached House
  **Βιομηχανική Μονάδα**  
Industrial Unit
  **Σημείο Λιανικής Πώλησης**  
Retail Space
- Γραφειακός**  
Office Space
  **Ανεξάρτητη Οικία**  
Detached House
  **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα**  
Educational Institution
- Ξενοδοχείο**  
Hotel
  **Χώρος Στάθμευσης**  
Car Park
  **Άλλο**  
Other

## 3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΜΙΑΣ DESCRIPTION OF DAMAGE

Το Ασφαλισμένο Ακίνητο αποτελεί ανάπτυξη για ίδια χρήση;  
Is the Property Insured a Self Build project?

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Έχετε αγοράσει το ακίνητο από τον αρχικό Επιχειρηματία Ανάπτυξης Γης;  
Did you purchase the property from the original Developer?

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Πόσο καιρό είναι εμφανής η ζημιά;  
How long has been the damage evident?

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Η απαίτησή σας έχει σχέση με Κοινόχρηστους Χώρους;  
Does your claim relate to any Common Parts?

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Έχετε έκθεση σχετικά με τεχνικούς ελέγχους όσον αφορά την ζημιά;\*  
Have you had any reports carried out in respect of the damage?\*

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Έχετε παρακρατήσει οποιοδήποτε ποσό έναντι της αξίας του ακινήτου;  
Are you holding any retention monies over the property?

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Εάν «Ναι», παρακαλούμε αναφέρετε το ποσό παρακράτησης.  
If "Yes", please confirm the amount retained.

€

Έχετε καταχωρήσει απαίτηση για την ζημιά όπως αναφέρεται στο παρόν έντυπο στα πλαίσια άλλης ασφαλιστικής κάλυψης;  
Have you claimed for the damage identified within this form under any other insurance policy?

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Έχουν διεκπεραιωθεί οι όποιες οικοδομικές εργασίες σε αυτό το ακίνητο από την ημερομηνία ολοκλήρωσης εργασιών;  
Has any building work been carried out on this property since its completion?

Ναι  
Yes  Όχι  
No

Εάν «Ναι» παρακαλείστε όπως αναφέρετε λεπτομερώς τις οικοδομικές εργασίες που έχουν πραγματοποιηθεί και τις ημερομηνίες αυτών\*

If "Yes" please provide full details of the building work that has been carried out, together with the date of work\*

#### 4. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΗΛΩΣΗΣ DECLARATION

Διαβεβαιώνω ότι εάν έχω υπερβάσει σε οποιοδήποτε μέρος της απαίτησής μου ή εάν έχω δώσει ψευδή δήλωση ή κατάθεση, δεν θα είμαι δικαιούχος καμίας αποζημίωσης βάσει της κάλυψης. Πέραν των πιο πάνω αποδέχομαι ότι σε οποιαδήποτε τέτοια ενέργεια είναι δυνατόν να μου ασκηθεί ποινική δίωξη.

I confirm that if I exaggerate any part of the claim, or make any false declaration or statement, I shall not be entitled to receive any benefit under the policy. Furthermore, I accept that any such action may render me liable to prosecution.

Διαβεβαιώνω ότι μπορείτε να ζητήσετε πληροφορίες από άλλες πηγές, περιλαμβανωμένων και ασφαλιστικών εταιρειών, για να επιβεβαιώσετε τις απαντήσεις που έχω δώσει. Διαβεβαιώνω επίσης ότι όλες οι πληροφορίες που παρέχονται έχουν δοθεί με καλή πίστη και ότι εξ'όσων γνωρίζω όλα τα στοιχεία είναι ορθά και πλήρεις. Σε περίπτωση απαίτησης, διατηρούμε το δικαίωμα να κοινοποιήσουμε τα όποια σχετικά προσωπικά δεδομένα (π.χ. ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο) σε τρίτα μέρη όπως για παράδειγμα σε διακανονιστές ζημιών, δικηγόρους ή άλλους επαγγελματίες που θα κληθούν να βοηθήσουν στην διευθέτηση της απαίτησης.

I confirm that you may seek information from other sources, including other Insurers, to substantiate the answers I have given and all information supplied is true in every respect and to the best of my knowledge. In the event of a claim, we reserve the right to pass any relevant personal information (e.g. name, address, telephone number) to third parties such as loss adjusters, lawyers or other professionals to help assist in the settlement of the claim.

Κατανοώ ότι η αδικαιολόγητη καθυστέρηση στην υποβολή αυτού του εντύπου, ή οποιωνδήποτε άλλων πληροφοριών έχουν ζητηθεί, είναι κατά παράβαση της προϋπόθεσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και μπορεί να πλήξει την τελική μου δήλωση καθώς και τα νομικά δικαιώματα για υποκατάσταση έναντι άλλου μέρους. Τέτοιες ενέργειες είναι δυνατόν να επηρεάσουν τον Ασφαλιστή, όταν εξετάζει την παροχή αποζημίωσης σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

I understand that undue delay in submitting this form, or any other reasonably requested documentation, is in contravention of a policy condition and may prejudice my final statement and any legal rights of recovery against another party. Such action may influence the Underwriter when considering the provision of indemnity under the terms of policy.

Είναι πιθανό ο Ασφαλιστής να ανακτήσει τα ποσά που έχουν καταβληθεί σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Δηλώνω ότι σε τέτοια περίπτωση θα συνεργαστώ πλήρως με εσάς σε κάθε προσπάθεια αποκατάστασης που είναι δυνατόν να λάβετε. Κατανοώ ότι θα επωμιστείτε όλα τα έξοδα σε τέτοια περίπτωση.

If it is possible for the Underwriter to recover monies that have been paid out under the terms of the policy, I will cooperate fully with you in any recovery attempt you make. I understand you will pay all costs associated with the recovery of your outlay.

Δεν θα προβώ σε καμία ενέργεια που είναι δυνατόν να θίξει την θέση του Ασφαλιστή όσον αφορά τα δικαιώματα υποκατάστασης. Θα σας πληροφορήσω για τυχόν ενέργειες μου έναντι τρίτου μέρους σχετικά με την απαίτηση αποζημίωσης και δεν θα προβώ σε άσκηση νομικής διαδικασίας για αποζημίωση για οποιοδήποτε περιστατικό το οποίο αναφέρεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο και χωρίς προηγούμενη διαβούλευση με τον Διαχειριστή Σχεδίου - MDIS (International) Limited.

I will not take any action that may prejudice the Underwriter's position in relation to recovery rights. I will advise you of any actions I am taking against another party relevant to the claim and I will not instigate proceedings to recover compensation arising from any incident to which the policy applies without prior consultation with the Scheme Administrator – MDIS (International) Limited .

**Υπογραφή**  
Signed

**Όνομα Ολογράφως**  
Print Name

**Ημερομηνία**  
Date

**premier**  
guarantee®

120 Gladstonos Street | Foloune House | 2nd Floor | 3032 Limassol | Cyprus  
P.O.Box 56200 | 3305 Limassol | Cyprus  
T (+357) 7777 8 333 | F (+357) 25379100 | E info@premierguarantee.com | W www.premierguarantee.com

Premier Guarantee is a trading name of MDIS (International) Limited registered in England No. 8225130 operating from the United Kingdom via its Overseas Branches. MDIS (International) Limited is the Scheme Administrator for Premier Guarantee Latent Defects Insurance scheme. MDIS (International) Limited is authorised and regulated by the Financial Conduct Authority. PGCY | LDI Scheme | CF | 27-1789-1.00-230816 © Premier Guarantee 2016

**MDIS**   
INTERNATIONAL