

**PROPOSAL FORM**  
**PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE**  
**ESTATE AGENTS, PROPERTY MANAGERS**

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**  
**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**  
**ΚΤΗΜΑΤΟΜΕΣΙΤΩΝ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

---

1) a) Name of **Proposer** (full details):

α) **Επωνυμία του Αιτούντος (πλήρη στοιχεία)**

b) Date(s) Established/Qualified:

β) Έτος Ιδρύσεως / Απόκτησης Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος

2) a) Address of Principal Office:

α) Διεύθυνση Γραφείων

3) a) During the last six years has the **Proposer**:

α) Τα τελευταία έξι έτη έχει ο Αιτών :

(i) in any way had any material change to its business activities?

(i) οποιαδήποτε μεταβολή των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων

(ii) Had any of its Principals change?

(ii) οποιαδήποτε μεταβολή στο ιδιοκτησιακό καθεστώς

If **YES**, please provide full details.

Εάν ΝΑΙ , παρακαλούμε αναφέρετε πλήρη στοιχεία

b) Are any material changes to the business planned?

β) Υπάρχουν ουσιώδεις μεταβολές του επιχειρηματικού πλάνου

If **YES** please provide full details

Εάν ΝΑΙ , αναφέρετε πλήρη στοιχεία

4) a) Please state total numbers for the **Proposers/firm/employees** of:

α) Παρακαλώ αναφέρετε το συνολικό αριθμό των Αιτούντων / επωνυμιών / εργαζομένων

(i) Partners & Directors / Μέτοχοι & Διευθυντές \_\_\_\_\_

(ii) All other Qualified Staff / Εξειδικευμένο προσωπικό \_\_\_\_\_

- (iii) All other Staff / Υπόλοιπο προσωπικό \_\_\_\_\_
- (iv) Consultants (not employees) / Σύμβουλοι ( όχι υπάλληλοι) \_\_\_\_\_
- (v) **TOTAL / Σύνολο** \_\_\_\_\_

5) a) Please State the **Proposer's** gross fee income from clients domiciled in each region below:-

**A) Παρακαλούμε αναφέρετε τα καθαρά έσοδα του αιτούντος από τους πελάτες ανάλογα με την έδρα τους.**

	<i>Last fully completed financial year/Τελευταίο Οικονομικό Έτος</i>	<i>Estimate for current financial year/Εκτίμηση για το τρέχον Οικονομικό Έτος</i>	<i>Forthcoming financial year/Πρόβλεψη για το επόμενο Οικονομικό Έτος</i>
Greece / Ελλάδα			
Elsewhere / Οπουδήποτε			
Total Fees			

Financial year end:

Ημερομηνία Κλεισίματος Οικονομικού Έτους :

b) State the largest and average fee any one contract for the last fully completed financial year:

**B) Αναφέρατε τη μεγαλύτερη αμοιβή και το μέσο όρο αμοιβής ανά συμβόλαιο για το τελευταίο συμπληρωμένο Οικονομικό Έτος:**

- (i) Largest / Μεγαλύτερο: \_\_\_\_\_
- (ii) Average / Μέσος Όρος \_\_\_\_\_

6) a) For the last fully completed financial year, please provide details of fees earned by the Proposer in the following categories:-

**A) Για το τελευταίο συμπληρωμένο Οικονομικό Έτος , παρακαλείσθε όπως δοθεί λεπτομέρειες για τα έσοδα του Αιτούντος στις κάτωθι κατηγορίες:**

Type of Work / Είδος Εργασίας	Total Fees / Συνολικές Αμοιβές	% of fees / Ποσοστό επί των Εσόδων
(i) Estate Agency / Κτηματομεσιτικές Εργασίες (1) Residential / Κατοικίες (2) Commercial / Εμπορικά		
(ii) Property & Estate Management / Περιουσίας & Κτηματομεσιτικής Διαχείρισης		
(iii) Valuations / Εκτιμήσεις ακινήτων		

b) Please give details of the 3 largest contracts during the last 5 years:

B) Παρακαλούμε όπως αναφέρετε τα 3(τρία) μεγαλύτερα συμβόλαια των τελευταίων 5 ετών:

<i>Client/Πελάτης</i>	<i>Property Value/Αξία Περιουσίας</i>	<i>Proposers Fee/Εσοδα Αιτούντος</i>	<i>Activities Undertaken/ Ενέργειες που πραγματοποιήθηκαν</i>

7) a) Is the **Proposer** a member of the local chamber / Είναι ο Αιτών Μέλος Επαγγελματικού Συνδέσμου ;

8) a) During the past 5 years / Τα τελευταία πέντε έτη :

- (i) has any claim been made against the any **Proposer**, whether successful or not, in respect of the risks to which this proposal form relates? Υπήρξε απαίτηση εναντίον του αιτούντος , επιτυχή ή όχι , σε σχέση με τους κινδύνους οι οποίοι σχετίζονται με το παρόν ερωτηματολόγιο;
- (ii) have any complaints been made against any **Proposer** or have any disciplinary proceedings been brought by any Regulatory Body? Υπήρξαν παράπονα εναντίον του αιτούντος ή έχει κινηθεί οποιαδήποτε πειθαρχική διαδικασία από Αρμόδια Αρχή ;

(If **YES** to either of the above, please provide full details including details of amount claimed for/lost including costs and expenses, Insurer reserve, details of the applicable policy excess and extent of allegations made)

( Εάν ΝΑΙ σε ένα από τα παραπάνω , παρακαλώ όπως παραθέσετε πληροφορίες ,περιλαμβανομένων λεπτομερειών για τα ποσά που απαιτήθηκαν / ζημιές που πληρώθηκαν περιλαμβανομένων εξόδων και δαπανών , απόθεμα ασφαλιστή ,λεπτομέρειες για την εφαρμοστέα απαλλαγή του συμβολαίου και έκταση του ισχυρισμού.

b) What action has been taken to prevent a reoccurrence of the situation which gave rise to each claim/loss? Τι μέτρα έχουν ληφθεί για την αντιμετώπιση παρόμοιου περιστατικού το οποίο μπορεί να εγείρει απαίτηση/ ζημιά;

c) After full enquiry is the **Proposer** aware of any circumstances which may give rise to a potential claim or request for indemnity under the policy? Μετά από λεπτομερή εξέταση είναι ο Αιτών γνώστης οποιοδήποτε περιστατικών τα οποία πιθανόν να οδηγήσουν σε πιθανή απαίτηση ή να απαιτηθεί αποζημίωση βάσει του συμβολαίου;

(If **YES**, please provide full details including details including amount claimed for/lost)

(Εάν ΝΑΙ , παρακαλούμε παρέχεται πλήρη στοιχεία περιλαμβανομένων λεπτομερειών για τα ποσά που πιθανόν απαιτηθούν ).

**9) Declaration**

I/We confirm that the above answers, statements, particulars and additional information are true to the very best of the knowledge and belief of the **Proposer**. After full enquiry, I/We also confirm that I/We have disclosed all information and material facts that may alter the Insurer's view of the risk, or affect their assessment of the exposures they are covering under the Policy. I/We understand that all answers, statements, particulars and additional information supplied with this proposal form will become part of and form the basis of the Policy.

Δηλώνω/Δηλώνουμε ότι όλα όσα αναφέρονται στην παρούσα πρόταση είναι ακριβή και ότι δεν έχω/έχουμε παραποιήσει ούτε αποκρύψει κανένα ουσιαστικό στοιχείο. Συμφωνώ/συμφωνούμε η πρόταση αυτή, μαζί με κάθε άλλη πληροφορία που παρέχουμε, να αποτελέσει τη βάση οποιασδήποτε σύμβασης ασφάλισης συναφθεί επ' αυτών. Δεσμεύομαι/δεσμευόμαστε να ενημερώσουμε τους Ασφαλιστές για κάθε ουσιαστική αλλαγή αυτών των στοιχείων πριν, κατά τη διάρκεια ή μετά τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης.

**Signature of Principal**

**Υπογραφή Εντολέα**

---

**For and/on behalf of the Proposer**

**Για λογαριασμό ή εξ ονόματος**

**του αιτούντος**

---

**Name in capital letters (Printed)**

**Επωνυμία με κεφαλαία**

---

**Date:**

**Ημερομηνία**

---