

Ασφαλισμένος / Insured: **Richard Harry King trading as Basileos AT/ID. 533899105**

Διεύθυνση / Address: **Aristo House, PO BOX 60, Goudi, 8850 Paphos**

Ενασχόληση / Business: **Photographer**

Υποστατικά / Premises: **All over Cyprus**

Παρεχόμενη Κάλυψη / Insurance Provided

Ασφάλεια Επιχειρήσεων / Business Combined Insurance

Σύμφωνα με τις διατυπώσεις στο συνημμένο Ασφαλιστήριο Lumen Insurance / As per Lumen Insurance Policy wording attached at www.pminsurancebrokers.com/CBG1701.pdf

Cover Provided:	Sum Insured (EUR)	Premium (EUR)
Section 1 - Contents	Not Covered	Nil
Section 2 - Buildings	Not Covered	Nil
Section 3 - Business Equipment	10.000=	180,00
Section 4 - Plate Glass	Not Covered	Nil
Section 5 - Goods in Transit	Not Covered	Nil
Section 6 - Deterioration of Stocks	Not Covered	Nil
Section 7 - Money and Personal Accident Assault	Not Covered	Nil
Section 8 - Breakdown of Machinery	Not Covered	Nil
Section 9 - Personal Accident	Not Covered	Nil
Section 10 - Loss of Income (Business Interruption)	Not Covered	Nil
Section 11 - Public Liability - Limit per Event	100.000=	100,00
	- Aggregate Limit	100.000=
Section 12 - Employers' Liability	Not Covered	Nil

Territorial Limits: Cyprus

Οι ακόλουθες Ρήτρες έχουν εφαρμογή / The following Clauses apply:

*** Καλυπτόμενοι Κίνδυνοι / Insured Perils:	Αφαιρετέο Ποσό Ζημιάς / Excess Applicable:
- Φωτιά, Κεραυνός / Fire, Lightning	Τίποτε / Nil
- Έκρηξη / Explosion	EUR170=
- Αεροσκάφη / Aircraft	EUR170=
- Καταιγίδα, Πλημμύρα / Storm Flood	EUR170=
- Διαφυγή Υδάτων / Escape of Water	EUR170=
- Σεισμός / Earthquake	1,50% του Ποσού Ασφαλείας/of Sum Insured
- Πρόσκρουση / Impact	EUR170=
- Κακόβουλη Ζημιά / Malicious Damage	EUR170=
- Κλοπή / Burglary	EUR170=
- Άλλοι Κίνδυνοι / Any other insured event ..	EUR170=

STATUS SERVICES LTD

Shop 2

74 Apostolos Pavlos Avenue

8046, Paphos

Tel.: 26 930317 Fax: 26 930329

Email: status@pminsurancebrokers.com



**Prodromou & Makriyannis Insurance
Underwriting Agencies & Consultants Ltd**

Παρακαλούμε να ελέγξετε ότι η κάλυψη στον πίνακα και στο Ασφαλιστήριο είναι ακριβής / Please check that the details on the Policy Schedule and the cover provided are correct.

Ασφάλιστρο / Premium

EUR

Ασφάλιστρο / Premium: **280,00**

Δικαιώματα / Fees: **20,00**

Χαρτόσημα / Stamps: **2,00**

Ολικό / Total: 302,00

Περίοδος Ασφάλισης / Period of Insurance

(n/μ/χ) / (d/m/y)

Τοπική ώρα / Local Time

Από / From: **31/01/2018 00:01**

Μέχρι / To: **30/01/2019 23:59**

Και οι δύο ημερομηνίες περιλαμβάνονται, και οποιαδήποτε μεταγενέστερη περίοδος η οποία θα συμφωνηθεί από κοινού / Both days are inclusive, and for such period or periods as may be mutually agreed upon.

Lumen Insurance - A trade name of GasanMamo Insurance Ltd, a general insurance company regulated by the Malta Financial Services Authority operating in Cyprus through freedom of establishment
Cyprus Agents & Attorneys: Prodromou & Makriyannis Insurance Underwriting Agencies & Consultants Ltd, 2A Ioanninon St (G.Fir) 1101 Nicosia, Cyprus P.O.Box 25045, 1306 Nicosia
Tel.: +357 22353625 Fax: +357 22353516 e-mail: info@pminsurancebrokers.com www.pminsurancebrokers.com

Υπογράφηκε από / Signed by:  Ημερομηνία Έκδοσης / Date Issued: **31/01/2018**

Εσωτερική Χρήση / Office Use:

25*KINGRI-002/KINGRI-002(2018/01)PMI/STATUS Page:1/2

Επισυνάπτεται και αποτελεί μέρος του Πίνακα Ασφαλιστηρίου Επιχειρήσεων Αριθμός CBG180004
Attaching to and forming part of the Business Combined Policy Schedule No CBG180004

SECTION 3: BUSINESS EQUIPMENT

SECTION 11: PUBLIC LIABILITY

Ο περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης της Ευθύνης των Εργοδοτών Νόμος (Νόμος 174 του 1989) ή οποιοσδήποτε νόμος τον τροποποιεί ή τον αντικαθιστά (Αντίγραφο του παρόντος πιστοποιητικού πρέπει να εκτίθεται σε κάθε χώρο εργασίας στον οποίο ο ασφαλισμένος εργοδότης απασχολεί πρόσωπα που καλύπτονται από την ασφάλιση αυτή.)

Αριθμός πιστοποιητικού: **CBG180004**

1. (α) Ονοματεπώνυμο ή επωνυμία ασφαλισμένου

Richard Harry King trading as Basileos

(β) Διεύθυνση ασφαλισμένου

All over Cyprus

(γ) Αριθμός κοινωνικών ασφαλίσεων εργοδότη **Δ/Ε**

2. Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου **CBG180004**

3. Ημερομηνία έναρξης ασφαλιστηρίου **31/01/2018**

4. Ημερομηνία λήξης ασφαλιστηρίου **30/01/2019**

5. Είδος διεξαγόμενης εργασίας

Photographer

6. Υπολογιζόμενος αριθμός προσώπων που απασχολούνται και καλύπτονται από το ασφαλιστήριο:

Πιστοποιώ ότι το ασφαλιστήριο συμβόλαιο στο οποίο αναφέρεται το παρόν πιστοποιητικό εκδόθηκε σύμφωνα με τις απαιτήσεις του περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης της Ευθύνης των Εργοδοτών Νόμου ή οποιουδήποτε νόμου τον τροποποιεί ή τον αντικαθιστά, καθώς και των Κανονισμών που έχουν εκδοθεί σύμφωνα με αυτόν.

Ημερομηνία **31/01/2018**

Υπογραφή Ασφαλιστή

25*KINGRI-002(2018/01)PUA/STATUS