



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ,
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΟΔΙΚΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
1425 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αρ. φακ.: 05.13.002
Τηλ.: 22 807004
Φαξ.: 22 354030
e-mail: dorphanidou@rtd.mcw.gov.cy

18 Δεκεμβρίου, 2017

Εγκύκλιος Αρ. 32/2017

Προς όλο το Προσωπικό,

Θέμα: Ασφαλιστικό σημείωμα (cover note) από την ασφαλιστική εταιρεία TRUST INSURANCE

Αναφέρομαι στο πιο πάνω θέμα και σας κοινοποιώ επιστολή και δείγμα ασφαλιστικού σημειώματος από την ασφαλιστική εταιρεία TRUST INSURANCE με αυτόδηλο περιεχόμενο.

Στα ταμείων TOM, ΚΕΠ και ΚΕΠΟ να γίνεται έλεγχος του συνημμένου δείγματος, κατά πόσο στο σημείο Α' υπάρχει η ηλεκτρονική υπογραφή του Α' Εκτελεστικού Διευθυντή της εταιρείας και στο σημείο Β' το όνομα του λειτουργού που εκδίδει το ασφαλιστικό έγγραφο, και εφόσον υπάρχουν και τα δύο τότε το έγγραφο να γίνεται αποδεκτό.

(Σωτήρης Κολέττας)
Διευθυντής
Τμήματος Οδικών Μεταφορών

Κοιν.: - Διευθυντή Τμήματος Δημόσιας Διοίκησης και Προσωπικού
(για Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη)
- Διευθυντή Ταχυδρομικών Υπηρεσιών
(για τα ΚΕΠΟ)

6 Δεκεμβρίου 2017

Διευθυντή Τμήματος Οδικών Μεταφορών
κ. Σωτήρη Κωλέττα

Θέμα: Ηλεκτρονική Υπογραφή – Καλυπτικά Σημειώματα/Ασφαλιστικά Έγγραφα

Αγαπητέ κ. Κωλέττα,

Επιθυμούμε όπως σας ενημερώσουμε ότι η Εταιρία μας στα πλαίσια εκσυγχρονισμού των διαδικασιών της, με σκοπό την παροχή άριστης και άμεσης εξυπηρέτησης στους πελάτες της, έχει εφαρμόσει την ηλεκτρονική υπογραφή σε όλα τα ασφαλιστικά έγγραφα που εκδίδει.

Πιο συγκεκριμένα, από τη Δευτέρα 27 Νοεμβρίου 2017, όλα τα ασφαλιστικά έγγραφα που εκδίδονται από την Εταιρία μας, φέρουν την ηλεκτρονική υπογραφή του Πρώτου Εκτελεστικού Διευθυντή, καθώς και προτυπωμένο το όνομα του Εγκεκριμένου Λειτουργού που εκδίδει κάθε ασφαλιστικό έγγραφο για λογαριασμό της Εταιρίας.

Περαιτέρω, από την ίδια ημερομηνία, τερματίστηκε η διαδικασία τοποθέτησης εταιρικής σφραγίδας στα ασφαλιστικά έγγραφα που εκδίδει η Εταιρία, καθώς η υπογραφή του Πρώτου Εκτελεστικού Διευθυντή που φέρουν όλα τα ασφαλιστικά έγγραφα είναι δεσμευτική.

Σας επισυνάπτουμε σχετικό δείγμα Καλυπτικού Σημειώματος για δική σας αναφορά.

Με εκτίμηση,



Γιώργος Κωνσταντίνου
Διευθυντής Εργασιών



TRUST INTERNATIONAL
INSURANCE COMPANY
(CYPRUS) LIMITED
79, Limassol Avenue,
1 and 3 Kosti Palama Corner,
2121, Aglantzia, Cyprus
T: 22050100 F: 22050290

ΚΑΛΥΠΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΟΧΗΜΑΤΩΝ
MOTOR COVER NOTE

ΑΡ. ΚΑΛΥΠΤΙΚΟΥ ΣΗΜ./
COVER NOTE NUM: **C 202 V03 2017 01105**

ΑΡ. ΛΟΓΑΡ. / A/c No: **1117273**
ΚΩΔΙΚΟΣ / CODE :

Ημερομηνία Έκδοσης: **06-DEC-2017 16:33:00**
Date of Issue:

ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ TRUST: **77778107**
TRUST ROAD ASSISTANCE:

Επειδή το πρόσωπο τα στοιχεία του οποίου αναγράφονται πιο κάτω, έχει υποβάλει πρόταση για ασφάλιση σε σχέση με το Μηχανοκίνητο Οχημα που περιγράφεται στον πιο κάτω πίνακα παρέχεται Ασφαλιστική κάλυψη σύμφωνα με τους όρους που περιλαμβάνονται στο συνηθισμένο Ασφαλιστήριο της Εταιρίας γι' αυτόν τον τύπο οχήματος και κάλυψης που περιγράφεται πιο κάτω, (και με την επιφύλαξη των ειδικών όρων και περιορισμών που τυχόν αναφέρονται πιο κάτω), η οποία θα ισχύει για την περίοδο και το χρόνο που καθορίζονται, εκτός αν η κάλυψη τερματιστεί από την Εταιρία με γραπτή ειδοποίηση. Σε τέτοια περίπτωση η ασφαλιστική κάλυψη θα παύσει να ισχύει και θα χρεώνεται κατ' αναλογία το μέρος του ετήσιου ασφαλιστρού που διαφορετικά η Εταιρία θα εισέπραττε για την ασφάλιση αυτή, για το χρονικό διάστημα που η Εταιρία κάλυπτε τον κίνδυνο

The undernamed having proposed for insurance in respect of the Motor Vehicle described in the Schedule below, the risk is hereby held covered in the terms of the Company's usual form of policy applicable thereto for the type of motor vehicle and the cover hereunder for the period and time stated (subject to the special conditions and restrictions which may be mentioned hereunder) unless the cover be terminated by the company by notice in writing in which case the insurance will thereupon cease and a proportionate of the annual premium otherwise payable for such insurance will be charged for the time the Company has been in risk

Ασφαλισμένος : Όνομα / Name
The Policyholder: Διεύθυνση / Address

Τηλ. Επικοινωνίας / Contact Telephone:
Αρ. Ταυτότητας ή Αρ. Εγγραφής Εταιρίας
Identity Card No. or Company's Registration No.

Επάγγελμα / Occupation: **Συνταξιούχος**
ΚΑΛΥΠΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ:
COVER NOTE FOR:

Περίοδος Ασφάλισης: (α) Από / From **06/12/2017**
Period of Insurance Μέχρι / To **05/01/2018**

ΟΡΑ / TIME: **16:00**

ΟΡΑ / TIME: **23:59**

Αριθμός Εγγραφής Registration Number η / or VIN	Μάρκα, Μοντέλο και Τύπος Αρμαξίματος Make, Model and Body Type	Όγκος Μηχανικής Engine Cubic Capacity	Κατασκευή Year of Manufacture	Εγγραμμένος Οδηγός ή Οδηγού Including Driver	Εκτίμηση της Αξίας από τον Ασφαλισμένο περιλαμβανομένων των εξαρτημάτων και ανταλλακτικών Insured's Estimates of value including accessories and spare parts
KPA417 WBANA12080AK93061	B M W SALOON	3ER REIHE 1650	2008	5	€ 5000

Παρεχόμενη Κάλυψη: Insurance Cover Provided: V03 - Περιεκτική / Comprehensive	Χρήση / Use: Κινητική Χρήση	Αφαίρετα Ποσό / Εκπτώση: 200
---	------------------------------------	-------------------------------------

Πρόσωπα ή Κατηγορίες Προσώπων που δικαιούνται να οδηγούν:
Persons or classes of persons entitled to drive:

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ:
SPECIAL CONDITIONS & RESTRICTIONS:

Το παρόν Πιστοποιητικό εκδίδεται για τους σκοπούς του Περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων (Ασφάλιση Ευθύνης Έναντι Τρίτου) Νόμου του 2000 ή οποιουδήποτε Νόμου που τον τροποποιεί ή αντικαθιστά. Με το παρόν πιστοποιείται ότι το καλυπτικό αυτό σημείωμα έχει εκδοθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων (Ασφάλιση Ευθύνης Έναντι Τρίτου) Νόμου του 2000 ή οποιουδήποτε Νόμου που τον τροποποιεί ή αντικαθιστά.

A

B

This Certificate is issued for the purposes of the Motor Vehicles (Third Party Liability Insurance) Law of 2000 or any Law amending or substituting the same. It is hereby certified that this Covering Note is issued with the provisions of the Motor Vehicles (Third Party Liability) Law of 2000 or any Law amending or substituting the same.

Α' ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ / CHIEF EXECUTIVE OFFICER

TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD

Εγκεκριμένος Εκδίδων Λειτουργός / Authorized Issuing Officer

ΙΩΑΝΝΑ ΘΕΟΔΩΡΟΥ / IOANNA THEODOROU

Ημ.Εκτ./Print Date : **06/12/2017 06:38:10**