

**FORWARDERS & FREIGHT OPERATORS
GENERAL QUESTIONNAIRE**

COMPANY NAME ΕΠΩΝΥΜΙΑ			
ΑΦΜ/ΔΟΥ ADDRESS ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
TELEPHONE NUMBER ΤΗΛΕΦΩΝΟ FAX NUMBER			
DATE OF ESTABLISHMENT ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ			
ADDITIONAL MEMBERS ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΜΕΛΗ	Does the cover need to include any associated and/or affiliated companies? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. If yes, please list name and address: Η Κάλυψη θέλετε να συμπεριλαμβάνει και τις θυγατρικές σας Εταιρίες ή συνεργαζόμενους με σας Ανταποκριτές? Εάν ΝΑΙ θα πρέπει να αναφερθούν.		
PROFESSIONAL ASSOC. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ	Is the Company member of a professional association? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. If yes, please specify which association: Η εταιρία σας είναι μέλος σε επαγγελματικά Σωματεία ή Συνδέσμους Εάν ΝΑΙ θα πρέπει να αναφερθούν.		
QUALITY ASSURANCE ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	Has the Company obtained any kind of quality assurance accreditation? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. If yes, please specify: Η Εταιρία σας έχει Πιστοποιηθεί για Ποιότητα των Υπηρεσιών της. Εάν ΝΑΙ θα πρέπει να αναφερθεί.		
NUMBER OF EMPLOYEES ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ			
ACTIVITIES - ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ	Please tick as appropriate: Παρακαλούμε Σημειώσατε Αντίστοιχα: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Freight Forwarder Διαμεταφορείς <input type="checkbox"/> Air Freight Forwarder (issuing Air Waybills) Αεροπορικός Διαμεταφορέας (έκδοση Φορτωτικής) <input type="checkbox"/> Ship Agent Ναυτιλιακός Πράκτωρ <input type="checkbox"/> NVOC (issuing house B/Ls) Πράκτωρ Θαλασσιών Μεταφορών (έκδοση Φορτωτικής) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Warehouse Operator Διαχείριση Αποθηκών Road/Οδικός% Sea/Ναυτιλιακό% Air/Αεροπορικό% Rail/Σιδηροδρομικό% Other/Λοιπά% </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Freight Forwarder Διαμεταφορείς <input type="checkbox"/> Air Freight Forwarder (issuing Air Waybills) Αεροπορικός Διαμεταφορέας (έκδοση Φορτωτικής) <input type="checkbox"/> Ship Agent Ναυτιλιακός Πράκτωρ <input type="checkbox"/> NVOC (issuing house B/Ls) Πράκτωρ Θαλασσιών Μεταφορών (έκδοση Φορτωτικής)	<input type="checkbox"/> Warehouse Operator Διαχείριση Αποθηκών Road/Οδικός% Sea/Ναυτιλιακό% Air/Αεροπορικό% Rail/Σιδηροδρομικό% Other/Λοιπά%
<input type="checkbox"/> Freight Forwarder Διαμεταφορείς <input type="checkbox"/> Air Freight Forwarder (issuing Air Waybills) Αεροπορικός Διαμεταφορέας (έκδοση Φορτωτικής) <input type="checkbox"/> Ship Agent Ναυτιλιακός Πράκτωρ <input type="checkbox"/> NVOC (issuing house B/Ls) Πράκτωρ Θαλασσιών Μεταφορών (έκδοση Φορτωτικής)	<input type="checkbox"/> Warehouse Operator Διαχείριση Αποθηκών Road/Οδικός% Sea/Ναυτιλιακό% Air/Αεροπορικό% Rail/Σιδηροδρομικό% Other/Λοιπά%		

ANNUAL GROSS INCOME ΕΤΗΣΙΟ ΚΥΚΛΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	Please indicate the gross income Παρακαλούμε προσδιορίστε τα Ετήσιο Κύκλο Εργασιών σας €																			
TRADING AREA ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ	Please indicate the trading area and/or location for each of the following activities Παρακαλούμε αναφέρατε τις γεωγραφικές περιοχές των Δραστηριοτήτων σας: <table border="1" data-bbox="555 427 1493 824"> <tr> <td data-bbox="555 427 938 824"> <input type="checkbox"/> European Union Κράτη Ευρ. Ένωσης <input type="checkbox"/> Rest European Countries Λοιπά Κράτη Ευρώπης <input type="checkbox"/> Former Eastern Countries Πρώην Ανατολικά Κράτη <input type="checkbox"/> America North Βόρεια Αμερική <input type="checkbox"/> South America Νότια Αμερική <input type="checkbox"/> Oceania Ωκεάνια </td> <td data-bbox="938 427 1493 824"> <input type="checkbox"/> Africa West Αφρική Δυτική <input type="checkbox"/> Africa East Αφρική Ανατολική <input type="checkbox"/> Asia Ασία <input type="checkbox"/> Asia Minor Μικρά Ασία <input type="checkbox"/> Asia Far East Άπω Ανατολή <input type="checkbox"/> Middle East Μέση Ανατολή </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> European Union Κράτη Ευρ. Ένωσης <input type="checkbox"/> Rest European Countries Λοιπά Κράτη Ευρώπης <input type="checkbox"/> Former Eastern Countries Πρώην Ανατολικά Κράτη <input type="checkbox"/> America North Βόρεια Αμερική <input type="checkbox"/> South America Νότια Αμερική <input type="checkbox"/> Oceania Ωκεάνια	<input type="checkbox"/> Africa West Αφρική Δυτική <input type="checkbox"/> Africa East Αφρική Ανατολική <input type="checkbox"/> Asia Ασία <input type="checkbox"/> Asia Minor Μικρά Ασία <input type="checkbox"/> Asia Far East Άπω Ανατολή <input type="checkbox"/> Middle East Μέση Ανατολή																
<input type="checkbox"/> European Union Κράτη Ευρ. Ένωσης <input type="checkbox"/> Rest European Countries Λοιπά Κράτη Ευρώπης <input type="checkbox"/> Former Eastern Countries Πρώην Ανατολικά Κράτη <input type="checkbox"/> America North Βόρεια Αμερική <input type="checkbox"/> South America Νότια Αμερική <input type="checkbox"/> Oceania Ωκεάνια	<input type="checkbox"/> Africa West Αφρική Δυτική <input type="checkbox"/> Africa East Αφρική Ανατολική <input type="checkbox"/> Asia Ασία <input type="checkbox"/> Asia Minor Μικρά Ασία <input type="checkbox"/> Asia Far East Άπω Ανατολή <input type="checkbox"/> Middle East Μέση Ανατολή																			
TRADING CONDITIONS ΕΜΠΟΡΙΚΟΙ ΟΡΟΙ	Please indicate whether the Company operates under conditions providing limited liability in negligence: Παρακαλούμε αναφέρατε εάν η Εταιρία σας εκδίδει φορτωτικές σύμφωνα με τις Διεθνείς Συνθήκες Μεταφοράς με τους ειδικούς όρους σχετικά με το ύψος της ευθύνης <table border="1" data-bbox="555 981 1493 1451"> <tr> <td data-bbox="555 981 938 1048"> <input type="checkbox"/> Freight Forwarder Διαμεταφορέας </td> <td data-bbox="938 981 1493 1048"> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. </td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1048 938 1171"> <input type="checkbox"/> Air Freight Forwarder (issuing Air Waybills) Αεροπορικός Διαμεταφορέας (έκδοση Φορτωτικής) </td> <td data-bbox="938 1048 1493 1171"> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. </td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1171 938 1328"> <input type="checkbox"/> NVOC (issuing house B/Ls) Πράκτωρ Θαλασσιών Μεταφορών (έκδοση Φορτωτικής) </td> <td data-bbox="938 1171 1493 1328"> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. </td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1328 938 1395"> <input type="checkbox"/> Warehouse Operator Διαχείριση Αποθηκών </td> <td data-bbox="938 1328 1493 1395"> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. </td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1395 938 1451"> <input type="checkbox"/> Ship Agent Ναυτιλιακός Πράκτωρ </td> <td data-bbox="938 1395 1493 1451"> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Freight Forwarder Διαμεταφορέας	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.	<input type="checkbox"/> Air Freight Forwarder (issuing Air Waybills) Αεροπορικός Διαμεταφορέας (έκδοση Φορτωτικής)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.	<input type="checkbox"/> NVOC (issuing house B/Ls) Πράκτωρ Θαλασσιών Μεταφορών (έκδοση Φορτωτικής)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.	<input type="checkbox"/> Warehouse Operator Διαχείριση Αποθηκών	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.	<input type="checkbox"/> Ship Agent Ναυτιλιακός Πράκτωρ	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.								
<input type="checkbox"/> Freight Forwarder Διαμεταφορέας	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.																			
<input type="checkbox"/> Air Freight Forwarder (issuing Air Waybills) Αεροπορικός Διαμεταφορέας (έκδοση Φορτωτικής)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.																			
<input type="checkbox"/> NVOC (issuing house B/Ls) Πράκτωρ Θαλασσιών Μεταφορών (έκδοση Φορτωτικής)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.																			
<input type="checkbox"/> Warehouse Operator Διαχείριση Αποθηκών	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.																			
<input type="checkbox"/> Ship Agent Ναυτιλιακός Πράκτωρ	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO.																			
CLAIMS/LOSSES HISTORY	Has the Company had any losses and/or claims during the last five years? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. If yes, please complete below schedule: Η Εταιρία σας κατά τα τελευταία 5 χρόνια είχε ζημιές οι απώλειες? Εάν ΝΑΙ τότε συμπληρώσατε το ποιο κάτω πίνακα <table border="1" data-bbox="555 1641 1493 2087"> <thead> <tr> <th data-bbox="555 1641 651 1720">Year</th> <th data-bbox="651 1641 810 1720">Number of claims</th> <th data-bbox="810 1641 1493 1720">Total Amount (before deductible)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="555 1720 651 1798">2005</td> <td data-bbox="651 1720 810 1798"></td> <td data-bbox="810 1720 1493 1798">€</td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1798 651 1877">2006</td> <td data-bbox="651 1798 810 1877"></td> <td data-bbox="810 1798 1493 1877">€</td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1877 651 1955">2007</td> <td data-bbox="651 1877 810 1955"></td> <td data-bbox="810 1877 1493 1955">€</td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 1955 651 2033">2008</td> <td data-bbox="651 1955 810 2033"></td> <td data-bbox="810 1955 1493 2033">€</td> </tr> <tr> <td data-bbox="555 2033 651 2087">2009</td> <td data-bbox="651 2033 810 2087"></td> <td data-bbox="810 2033 1493 2087">€</td> </tr> </tbody> </table>		Year	Number of claims	Total Amount (before deductible)	2005		€	2006		€	2007		€	2008		€	2009		€
Year	Number of claims	Total Amount (before deductible)																		
2005		€																		
2006		€																		
2007		€																		
2008		€																		
2009		€																		

CURRENT INSURANCE	Is the Company currently insured for all of the above-ticked activities? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. If yes, with whom? Η Εταιρία σας είναι ασφαλισμένη για τις δραστηριότητες που αναφέρεστε στην παρούσα πρόταση? Εάν ΝΑΙ τότε συμπληρώσατε ποιο κάτω την Εταιρία	
	What is the expiry date of the current policy? Ποια είναι η Ημερομηνία λήξης του ως άνω συμβολαίου?	
INSURED VALUES ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ	Does the Company have any preferred deductibles and/or limits of liability? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO. If yes, please advise: Θέλετε να προσδιορίσετε το κεφάλαιο Ασφάλισης και την Απαλλαγή που επιθυμείται? Εάν ΝΑΙ τότε συμπληρώσατε το ποιο κάτω.	
	Limit of Liability Κεφάλαιο Ασφάλισης Ευθύνης	€
	Limit of Liability Errors & Omissions Κεφάλαιο Ασφάλισης Λαθών και Παραλείψεων	€
	Deductible Απαλλαγή	€
	Agreed Rate Συμφωνηθέν Ασφάλιστρο	%
	Period of Insurance Διάρκεια Ασφάλισης	From To
	Payment Terms Τρόπος Πληρωμής	<input type="checkbox"/> Τριμηνιαίως <input type="checkbox"/> Εξαμηνιαίως <input type="checkbox"/> Ετησίως

The undersigned hereby declares that the information given above is true and correct.

Δηλώνω ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή.

Name and position:

Signature:

Date and place:

67 Daskaroli Street
16675 Glyfada
Athens Greece

Direct line +30 210 9690703
Mobile +30 6977469640
Switch board +30 210 9690700 (8 lines)
Facsimile +30 210 9690708 - 709
e-mal: <mailto:central@greenwoods.org>
web: <http://www.greenwoods.org>
Skype: Takis Kalogerakos