



PROPOSAL FORM FOR MINK LOCATED IN EUROPE

GENERAL PROPOSAL FORM

Κωδικός Συνεργάτη

Ημερομηνία έναρξης

PROPOSAL FORM FOR MINK LOCATED IN EUROPE

Part 1 - Site Details Λεπτομέρειες Εγκατάστασης

<p>NAME OF INSURED AND SITE ADDRESS/ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ Include Province, Postcode, Telephone / Fax Numbers and e-mail address Δηλώστε περιοχή, ταχυδρομικό κωδικό, αριθμό τηλεφώνου/φαξ και διεύθυνση e-mail</p>	<p>FARM TYPE/ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ Please state - Mink, Fox, Both or Other? Παρακαλώ δηλώστε- μινκ, αλεπού, και τα δύο ή άλλο</p>
<p>LOCATION OF ANIMALS IF DIFFERENT TO ABOVE ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΦΥΛΛΞΗΣ ΤΩΝ ΖΩΩΝ ΕΑΝ ΔΙΑΦΕΡΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Include Province, Postcode, Telephone / Fax Numbers and e-mail address Δηλώστε περιοχή, ταχυδρομικό κωδικό, αριθμό τηλεφώνου/φαξ και διεύθυνση e-mail</p>	
<p>TOTAL FLOOR AREA AND NUMBER OF HOUSES AND PENS ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΤΙΡΙΩΝ ΚΑΙ ΜΑΝΤΡΙΩΝ (e.g. - 3 houses, Hse1 - 200m², Hse 2 - 300m², Hse - 300m²) (π.χ. 3 κτίρια, Κτίριο1 -200 τμ, Κτίριο2 -300 τμ, Κτίριο3 -300 τμ)</p>	<p>VETERINARY DETAILS/ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΥ Name, address , telephone number of vet/ Όνοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου</p>
<p>CONSTRUCTION OF BUILDINGS AND PENS/ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΤΙ- ΡΙΩΝ ΚΑΙ ΜΑΝΤΡΙΩΝ (Brief description of floors, walls, frame and roof including type of materials used) (Συνοπτική περιγραφή των δαπέδων, τοίχων, σκελετού κατασκευής και οροφής συμπεριλαμβανομένου του τύπου των υλικών που χρησιμοποιήθηκαν)</p>	<p>VACCINATION DETAILS / ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ Please give details including Manufacturer , Brand and Lot Numbers Παρακαλώ αναφέρατε λεπτομέρειες Κατασκευαστή, Μάρκας και Αριθμός Παρτίδας</p>

<p>CONSTRUCTION OF BUILDINGS AND PENS / ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΤΙΡΙΩΝ (Brief description of floors, walls, frame and roof including type of materials used) (Συνοπτική περιγραφή των δαπέδων, τοίχων, σκελετού κατασκευής και οροφής συμπεριλαμβανομένου του τύπου των υλικών που χρησιμοποιήθηκαν)</p>	<p>VACCINATION / ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ Do you vaccinate mink/foxes for the following? Εμβολιάζετε τα μινκ /τις αλεπούδες για κάτι από τα παρακάτω;</p>																	
	<table border="1" data-bbox="895 400 1490 517"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4 Way</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Way</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Please state diseases vaccinated for: Παρακαλώ δηλώστε τις ασθένειες για τις οποίες εμβολιάζετε τα ζώα:</p> <table border="1" data-bbox="895 725 1490 920"> <tbody> <tr> <td>Botulism Αλλαντίαση</td> <td></td> <td>Viral Enteritis Ιογενής Εντερίτιδα</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Distemper Ασβέστωμα</td> <td></td> <td>Others Άλλο</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Haemorrhagic Pneumonia (Pseudomonas Αιμοραγική Πνευμονία)</p>		YES	NO	4 Way			3 Way			Botulism Αλλαντίαση		Viral Enteritis Ιογενής Εντερίτιδα		Distemper Ασβέστωμα		Others Άλλο	
	YES	NO																
4 Way																		
3 Way																		
Botulism Αλλαντίαση		Viral Enteritis Ιογενής Εντερίτιδα																
Distemper Ασβέστωμα		Others Άλλο																
<p>FOOD SOURCE/ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΤΡΟΦΗΣ Include food type and source. Details of Suppliers (Name and Address) Συμπεριλαμβανομένου τύπος τροφής και προέλευση.Λεπτομέρειες Προμηθευτή (Όνομασία και Διεύθυνση)</p>	<p>DRINKING SYSTEM/ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΟΤΙΣΜΑΤΟΣ Include type, make and age of system / equipment and numbers. Συμπεριλαμβανομένου τύπο, κατασκευή και έτος κατασκευής συστήματος/ εξοπλισμού και αριθμό ποτίστρων.</p>																	
<p>FREQUENCY OF FOOD DELIVERY/COLLECTION (e.g. 6 days a week) Συχνότητα διανομής τροφής/Συλλογής (π.χ. 6 μέρες την εβδομάδα)</p>	<p>HEAT STRESS PREVENTION MEASURES - ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΖΕΣΤΗ (e.g. Open Roof Vents/Ridges, Misting Systems, Curtains)</p>																	
<p>ALARM SYSTEM / ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ Include alarm type, make and age of system and what the system covers. Συμπεριλαμβανομένου τύπος συναγερμού, κατασκευή και ηλικία συστήματος και τι καλύπτει.</p>	<p>FIRE FIGHTING EQUIPMENT/ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ Include type, make and age of system Συμπεριλαμβανομένου τύπος συναγερμού, κατασκευή και ηλικία συστήματος</p>																	

SITE SECURITY + FENCING/ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ & ΠΕΡΙΦΡΑΣΗ Include details of fence type and height, security guards/dogs. Συμπεριλαμβανομένου λεπτομέρειες του τύπου του φράχτη και ύψος, φρουροί ασφαλείας/σκυλιά.	Number of years in operation Αριθμός ετών λειτουργίας της μονάδας
	What age (months) are kits and/or pups harvested? Σε ποιά ηλικία γίνεται η συγκομιδή;
	Maximum Value of Stock (Euro) Μέγιστη Αξία Ζώων (σε Ευρώ)
	Product Buyer (Name of Company you Supply) Αγοραστής (Όνομασία της Εταιρείας που προμηθεύετε)
BUYING REFERENCE NUMBER	

MINK PARTICULARS AT INCEPTION

Mink Particulars at Inception	Numbers	Type of Mink	Maximum Pelt Value (Euro per Head)	Totals (EURO)
Males				
Females				
Kits Estimated Assume 50:50 Male / Female Split				
				Maximum Insured Value

Mink Particulars at 15th July	Numbers	Type of Mink	Maximum Pelt Value (Euro per Head)	Totals (EURO)
Males				
Females				
Kits Estimated Assume 50:50 Male / Female Split				
				Maximum Insured Value

Fox Particulars at Inception	Numbers	Fox Colour	Maximum Pelt Value (Euro per Head)	Totals (EURO)
Males				
Females				
Pups Male/Female Assume 50:50				
				Maximum Insured Value

Fox Particulars at 15th July	Numbers	Fox Colour	Maximum Pelt Value (Euro per Head)	Totals (EURO)
Females				
Pups Male/Female Assume 50:50				
				Maximum Insured Value

Important Note: If at the 15th July the maximum value of all animals differs by more than 5% from the original estimated maximum value, a new form must be completed and submitted to Underwriters for their agreement

Part 2 - Questionnaire

SECTION 1 BIOSECURITY / ΒΙΟΑΣΦΑΛΕΙΑ

1.	Do only essential visitors have access to the site? Πρόσβαση στις εγκαταστάσεις έχουν μόνο ουσιώδεις επισκέπτες;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.	Are all visitors monitored from point of arrival to departure, with full records of the visit kept? Παρακολουθούνται όλοι οι επισκέπτες από την άφιξη τους μέχρι την αναχώρησή τους, με τα αρχεία της επίσκεψης αποθηκευμένα και πλήρη;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3.	Does the management refuse visitor entry if the health and welfare of the animals would be affected? Η Διοίκηση αρνείται την είσοδο επισκεπτών στην μονάδα σε περίπτωση που η υγεία και η ευημερία των ζώων απειλείται;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.	Is there adequate pest control carried out to control rodents, flies and parasites? Υπάρχει επαρκής έλεγχος για τα τρωκτικά, τα έντομα και τα παράσιτα;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.	Is the site fully enclosed and surrounded by a protective perimeter fencing? Η εγκατάσταση περιβάλλεται από προστατευτικό και περιμετρικό φράχτη;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

SECTION 2 BUILDINGS AND SURROUNDINGS/ ΚΤΙΡΙΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΧΩΡΑ

6.	Is vegetation kept short around the houses and cut at least quarterly? Η βλάστηση γύρω από τα κτίρια διατηρείται κοντή και κουρεύεται τουλάχιστον τριμηνιαίως;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7.	Are areas around buildings kept clear of non - essential equipment? Η περιοχή γύρω από τα κτίρια διατηρείται καθαρή από μη ουσιώδη εξοπλισμό;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8.	Do all buildings provide a safe, hygienic and comfortable environment for animals? Παρέχεται ασφαλές, υγιές και άνετο περιβάλλον στα ζώα μέσα στα κτίρια;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9.	Does shed design and pen placement permit efficient removal of effluent? Ο σχεδιασμός των υποστεγών και των μαντριών είναι τέτοιος που να επιτρέπει την αποτελεσματική απομάκρυνση των λυμάτων;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10.	Are pens of sufficient height to let faeces fall below and permit cleaning of manure? Το ύψος των μαντριών είναι επαρκές ώστε να επιτρέπει στα κόπρανα να πέφτουν κάτω και να καθαρίζεται η κοπριά;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11.	Is spoiled food and soiled litter removed from the pens and houses following depopulation? Απομακρύνεται αποτελεσματικά το χαλασμένο και λερωμένο νερό και φαγητό από τα μαντριά;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
12.	Does pen arrangement enable visual and physical inspection of all areas and handling of animals? Η διευθέτηση των μαντριών είναι τέτοια ώστε να επιτρέπει την οπτική και φυσική επιθεώρηση όλων των περιοχών και τον χειρισμό των ζώων;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**SECTION 3
STOCKING / STOCKING DENSITY.
ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ**

13.	Do pen dimensions meet minimum standards agreed by Standing Committee of the European Convention for the Protection of Animals Kept for Farming Purposes and/ or local standards? Τηρούνται οι προδιαγραφές για τις διαστάσεις των μαντριών βάσει της οδηγίας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Προστασία των Ζώων Εκτροφής και/ή των τοπικών προδιαγραφών;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>								
14.	Are animals kept in standard pens (12" x 34")?/ Τα ζώα φυλάσσονται σε μαντριά με προκαθορισμένες διαστάσεις; (12X34)	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>								
	If not, what other sizes of cages are being used?/ Εάν όχι, ποιες είναι οι διαστάσεις των κλουβιών που χρησιμοποιούνται;	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1027 546 1254 584">Number/Αριθμός</th> <th data-bbox="1254 546 1485 584">Size?Διαστάσεις</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1027 584 1254 622"></td> <td data-bbox="1254 584 1485 622"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1027 622 1254 660"></td> <td data-bbox="1254 622 1485 660"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1027 660 1254 698"></td> <td data-bbox="1254 660 1485 698"></td> </tr> </tbody> </table>		Number/Αριθμός	Size?Διαστάσεις						
Number/Αριθμός	Size?Διαστάσεις										
15.	Do all animals have access to a nest box?/ Έχουν όλα τα ζώα πρόσβαση σε φωλιά;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>								
16.	What is the maximum stocking density for standard furring pens? Ποια είναι η μέγιστη αξία του ζωικού κεφαλαίου των γουνοφόρων ζώων;										
17.	What is the maximum stocking density for standard breeder pens? Ποια είναι η μέγιστη αξία των εκτρεφόμενων ζώων;										
18.	Do breeder pens permit fitting of a false floor to stop young animals from falling through? Τα κλουβιά/μαντριά αναπαραγωγής διαθέτουν ψεύτικο πάτωμα ώστε να σταματούν τα νεαρά ζώα να πέφτουν;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>								

**SECTION 4
FEED AND WATER
ΤΡΟΦΗ ΚΑΙ ΝΕΡΟ**

19.	Do all animals have access to adequate feed and water? Έχουν όλα τα ζώα πρόσβαση σε επαρκή ποσότητα φαγητού και νερού;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
20.	Is there sufficient storage of water to supply animals for at least 12 hours in an emergency? Υπάρχει επαρκές αποθηκευμένο νερό και φαγητό για τα ζώα για τουλάχιστον 12 ώρες σε περίπτωση ανάγκης;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
21.	Are dried or ready mixed foods properly stored and monitored to ensure suitability for animal consumption? Η τροφή για τα ζώα είναι αποθηκευμένη και μαγνητοσκοπείται με τρόπο ώστε να διασφαλίζεται η καταλληλότητα της;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
22.	Does the farm prepare fresh or frozen animal by products? Προετοιμάζετε το φαγητό για τα ζώα εσείς;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
23.	Has the farm been using the same supplier for food and foodstuffs for at least 6 months? Χρησιμοποιείτε τον ίδιο προμηθευτή τροφών για τουλάχιστον 6 μήνες;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
24.	Are all chicken by-products collected within an area of 100km? Τα υποπροϊόντα των κοτόπουλων συλλέγονται εντός μιας περιοχής 100χλμ	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

25.	If no, are chicken by-products cooled properly to a temperature below 10°C at the slaughterhouse? Εάν όχι, τα υποπροϊόντα των κοτόπουλων ψύχονται σε θερμοκρασία κάτω των 10°C στο σφαγείο;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
26.	Are fresh animal by-products upon arrival at food plant immediately (within 2 hours) processed or preserved? Διατηρούνται και μεταποιούνται άμεσα (μέσα σε 2 ώρες) από την στιγμή της άφιξης τους τα φρέσκα υποπροϊόντα των ζώων;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
27.	Is preparation and storage carried out under sanitary conditions? Η προετοιμασία και η αποθήκευση διενεργούνται βάσει των προϋποθέσεων υγιεινής;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
28.	Are containers used for collection of animal by products drip proof and thoroughly washed after each collection? Τα δοχεία που χρησιμοποιούνται για την συλλογή των ζωικών προϊόντων αποστραγγίζονται και καθαρίζονται επαρκώς μετά από κάθε συλλογή;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
29.	Is feed preparation machinery cleaned after each use and regularly maintained? Η μηχανή για την προετοιμασία της τροφής καθαρίζεται μετά από κάθε χρήση;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
30.	Is fresh/ frozen food stored appropriately? Το φρέσκο /κατεψυγμένο φαγητό αποθηκεύεται κατάλληλα;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
31.	Is there an automatic cut in /out standby generator for fridges and freezers? Υπάρχει αυτόματη γεννήτρια για τα ψυγεία και τους καταψύκτες σε περίπτωση ανάγκης;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
32.	Is all feed transported and stored to avoid contamination or spoilage? Η τροφή μεταφέρεται και φυλάσσεται με τρόπο ώστε να αποφευχθεί μόλυνση;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
33.	Are foodstuffs regularly checked for Botulism Toxin? Τα τρόφιμα ελέγχονται τακτικά για την τοξίνη της αλλαντίασης;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**SECTION 5
HEALTH AND HYGIENE
ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΥΓΙΕΙΝΗ**

34.	Has the site the services of a specialist veterinary surgeon? Διαθέτει η εγκατάσταση υπηρεσίες ειδικού κτηνιάτρου;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
35.	Are dead animals removed from pens daily? Τα νεκρά ζώα απομακρύνονται από τα μαντριά σε καθημερινή βάση;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
36.	Are mortality and culls recorded on a daily basis? Η θνησιμότητα και οι θανατώσεις των ζώων καταγράφονται σε καθημερινή βάση;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
37.	What method is used to dispose of carcasses? Τι μέθοδο χρησιμοποιείτε για την διάθεση των σφαγίων;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
α	Stored in vermin proof containers which are removed from site at least weekly. Αποθηκεύονται σε προφυλαγμένα από ζώδια (αποστειρωμένα) containers που απομακρύνονται από την εγκατάσταση εβδομαδιαίως	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
β	Incinerated on site Αποτεφρώνονται στην εγκατάσταση	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

38.	Has the farm been free of defects, ailments, diseases or contagious disease, during the past 12 months? Έχουν παρατηρηθεί στην μονάδα παθήσεις, ασθένειες ή μεταδοτικές ασθένειες κατά την διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
39.	Has the average mortality rate over the past 3 years been below 3% for each year? Η μέση θνησιμότητα για τα τελευταία 3 χρόνια είναι κάτω από το 3% για κάθε χρόνο; If no, please state mortality rate in Section 10. Εάν όχι, παρακαλώ αναφέρατε το ποσοστό θνησιμότητας στο Section 10.	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
40.	Are vaccination programs tailored to the needs of the farm and developed in consultation with the responsible veterinary surgeon? Το πρόγραμμα εμβολιασμού της μονάδας είναι προσαρμοσμένο στις ανάγκες της και έχει αναπτυχθεί σε συνεννόηση με τον ειδικό κτηνίατρο;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
41.	Do you intend to vaccinate your mink using any vaccines you currently have in store from any previous production cycle(s)? Προτίθεστε να εμβολιάσετε τα μινκ σας με εμβόλια που έχετε αποθηκεύσει από προηγούμενους κύκλους παραγωγής; If Yes, please provide details of the manufacturer, type, quantity, lot numbers and expiry dates in Section 10. Εάν ναι παρακαλώ αναφέρατε λεπτομέρειες για τον κατασκευαστή, τον τύπο, την ποσότητα ,τον αριθμό παρτίδας και την ημερομηνία λήξεως στο Section 10	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**SECTION 6
MANAGERS AND STOCKMEN
ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΚΑΙ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΟΙ**

42.	Farm Personnel:				
	Number	Name/ Όνοματεπώνυμο	Position Θέση	Experience Εμπειρία	Qualification Προσόντα
	Management Διοίκηση				
	Supervisory Επόπτες				
	Workforce Εργατικό δυναμικό				
43.	Are managers and stockmen competent / trained in the following before being given responsibility for the care of animals? Η διοίκηση και οι κτηνοτρόφοι είναι επαρκώς εκπαιδευμένοι στα παρακάτω πριν αναλάβουν την ευθύνη για την φροντίδα των ζώων;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
α	Normal and abnormal behaviour of animals, and fear reactions Φυσιολογική και μη συμπεριφορά των ζώων και αντιδράσεις φόβου	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		

Β	Signs of good health and signs of poor health and disease Σημάδια καλής υγείας και σημάδια ασθένειας	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Υ	Correct handling of animals in a positive and compassionate manner Χειρισμός των ζώων με τρόπο θετικό και συμπονετικό	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
δ	Humane slaughter methods Μεθόδους σφαγής ανθρωπιστικές	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ε	Equipment operation, maintenance, recognition of failures and action to be carried out to rectify Λειτουργία του εξοπλισμού, συντήρηση, αναγνώριση λαθών και δράσεις για να διορθωθεί.	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ΣΤ	General hygiene, basic Health and Safety requirements including COSHH (Control of Substances Hazardous to Health) Γενικές απαιτήσεις υγιεινής, βασικές υπηρεσίες υγείας και ασφάλειας συμπεριλαμβανομένης της COSHH (Έλεγχος ουσιών επικίνδυνων για την υγεία)	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ζ	Recognition of the signs of thermal stress in animals and the procedures to be followed if a problem. Αναγνώριση σημάδιων για θερμικό άγχος των ζώων και τις διαδικασίες που πρέπει να ακολουθηθούν σε περίπτωση προβλήματος	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
44.	Are untrained staff used without the direct supervision of trained personnel? Το μη εκπαιδευμένο προσωπικό εργάζεται χωρίς την άμεση επιτήρηση/εποπτεία από εκπαιδευμένο προσωπικό;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SECTION 7 PLANS AND SAFETY PROCEDURES ΣΧΕΔΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ			
45.	Are the following plans and policies available and implemented on site? Τα παρακάτω σχέδια και πολιτικές είναι διαθέσιμα και εφαρμόσιμα στην μονάδα;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
α	A cleaning plan is effective at least once a year. Ένα σχέδιο καθαρισμού είναι αποτελεσματικό τουλάχιστον μια φορά τον χρόνο	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
β	A Unit Site plan detailing house size, access points, location of fire extinguishers and first aid kits, water sources (fire fighting) and pest control bait points. Ένα ενιαίο σχέδιο της μονάδας με λεπτομέρειες για το μέγεθος των κτιρίων, τα σημεία πρόσβασης, τα σημεία των πυροσβεστήρων και το κουτί πρώτων βοηθειών, οι πυροσβεστικοί κρουνοί και τα σημεία ελέγχου των παρασίτων.	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
γ	An emergency action plan, sited in a prominent position near a telephone point, covering procedures to be followed in the case of emergencies such as fire, flood, power failure, equipment failure or the interruption of supplies. Ένα σχέδιο έκτακτης ανάγκης, το οποίο να βρίσκεται σε εμφανή σημείο δίπλα σε τηλέφωνο, που να περιέχει τις διαδικασίες που θα ακολουθηθούν σε περίπτωση ανάγκης όπως πυρκαγιά, πλημμύρα, διακοπή ρεύματος, πρόβλημα στον εξοπλισμό ή διακοπή προμηθειών.	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
46.	Are procedures for dealing with contingencies plans known by staff and relevant telephone numbers displayed at a suitable point. Οι διαδικασίες που ακολουθούνται σε απρόβλεπτα γεγονότα είναι γνωστές στο προσωπικό και τα απαραίτητα νούμερα τηλεφώνου είναι σε περίοπτη και γνωστή θέση;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
47.	Do all sites have telephone access and all staff aware of there positions? Έχουν όλες οι μονάδες πρόσβαση σε τηλέφωνο και γνωρίζουν όλοι οι εργαζόμενοι τις θέσεις αυτές;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
48.	Is the farm manned 24 hours daily? Υπάρχει προσωπικό στην μονάδα 24 ώρες την ημέρα;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

SECTION 8 GENERAL ΓΕΝΙΚΑ			
49.	Has this farm been in operation for more than 12 months under the current management? Η σημερινή Διοίκηση της μονάδας διοικεί για πάνω από 12μήνες;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
50.	Has this farm been flood free for the past 5 years? Έχει προκληθεί πλημμύρα στην εγκατάσταση τα τελευταία 5 χρόνια;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
51.	Is the farm considered to be sited on a flood plain? Είναι εγκατεστημένη η μονάδα δίπλα σε ποτάμι;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
52.	Does the farm make a profit? Έχει κέρδος η μονάδα;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
53.	Is your Veterinary within 40km of farm? Ο κτηνίατρος βρίσκεται σε απόσταση το πολύ 40χλμ από την μονάδα;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
54.	Has any company declined a proposal from you, cancelled or refused to renew your policy or required special terms to insure you? Έχει κάποια άλλη ασφαλιστική εταιρεία αρνηθεί πρόταση ασφάλισης από εσάς, ακυρώσει ή αρνηθεί την ανανέωση του συμβολαίου ή έχει ζητήσει ειδικούς όρους προκειμένου να σας ασφαλίσει;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
55.	This farm is located in Europe. Do you comply with the recommendations concerning fur animals published by the standing committee of the European Convention for the protection of animals kept for farming purposes (T-AP). Αυτή η μονάδα είναι εγκατεστημένη στην Ευρώπη. Έχετε συμμορφωθεί με τις συστάσεις που αφορούν τα γουνοφόρα ζώα και έχουν συσταθεί από την επιτροπή της Ευρωπαϊκής Σύμβασης για την προστασία των ζώων που εκτρέφονται;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
56.	Have you ever been targeted by Animal Welfare activists over last 3 years? Έχετε γίνει στόχος Ακτιβιστών για την προστασία των ζώων τα τελευταία 3 χρόνια;	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SECTION 9 PAST INSURANCE HISTORY ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ			
Please enter details of current insurers and details of any claims made together with reasons for the claim within the last 3 years. Παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες της παρούσης ασφάλισης και λεπτομέρειες από τυχόν απαιτήσεις που έχουν γίνει εναντίον σας όπως επίσης και τους λόγους για κάθε απαίτησης για τα τελευταία 3 χρόνια			

**SECTION 10
COMMENTS
ΣΧΟΛΙΑ**

Where any questions have been answered with a tick in the right hand column please give details. Continue on a separate sheet if necessary.
Εάν κάποιες ερωτήσεις απαντήθηκαν τικάρωντας την δεξιά στήλη παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες. Συνεχίστε σε ξεχωριστή σελίδα εάν χρειαστεί

Question No.
Αριθμός ερώτησης

Comments
Σχόλια

**SECTION 11
SITEPLAN**

Please attach, veterinary certificate, any recent survey reports, vaccination certificates, a sketch map and/or photographs of the site.
Παρακαλώ επισυνάψτε το πιστοποιητικό του κτηνιάτρου, ..., πιστοποιητικά εμβολιασμού, ένα χάρτη και/ή φωτογραφίες της εγκατάστασης

DECLARATION

The above named animals are owned by me and, to the best of my knowledge and belief, the information provided in connection with this proposal, whether in my hand or not, is true and I have not withheld any material facts. I understand that non-disclosure or misrepresentation of a material fact will entitle Underwriters to void the insurance. (N.B. A material fact is one likely to influence acceptance or assessment of this proposal by Underwriters; if you are in any doubt as to what constitutes a material fact you should consult your Broker). I understand that the signing of this proposal does not bind me to complete the insurance but agree that, should a contract of insurance be concluded, this proposal and the statements made therein shall form the basis of the contract. I declare that to the best of my knowledge and belief all of the above statements made by me are true. I hereby consent to any information you may have about me being processed by you for the purposes of providing insurance, and claims handling, which may necessitate providing such information to third parties. I also confirm there are no other circumstances within my knowledge or opinion that are not already disclosed that are likely to affect the proposed insurance. I hereby declare that to the best of my knowledge that the animals attaching to this policy are in a state of good health with no signs of infection or disease. I also confirm that I have read and understood the mink vaccination program, and that under the terms and conditions of the policy, death of animals caused by Distemper, Botulism, Virus Enteritis and Haemorrhagic Pneumonia (Pseudomonas) will only be covered if animals are vaccinated for the above diseases as per the vaccination protocol.

Δηλώνω ότι είμαι ιδιοκτήτης των προαναφερομένων ζώων και, εξ όσων γνωρίζω και πιστεύω, τα παρασχεθέντα στοιχεία σχετικά με την παρούσα πρόταση ασφάλισης, είτε τα έχω γράψει ιδιοχείρως είτε όχι, είναι αληθή και δεν έχω αποκρύψει κανένα ουσιαστικό στοιχείο (Υποσ. Ένα σημαντικό γεγονός είναι αυτό που μπορεί να επηρεάσει την αποδοχή ή την εκτίμηση αυτής της πρότασης ασφάλισης από τους Ασφαλιστές. Εάν έχετε αμφιβολία για το τι συνιστά σημαντικό γεγονός θα πρέπει να συμβουλευτείτε τον διαμεσολαβητή σας). Αντιλαμβάνομαι ότι η υπογραφή της παρούσας πρότασης ασφάλισης δεν με δεσμεύει να συνάψω την ασφάλιση, αλλά, εάν συναφθεί η ασφάλιση, η παρούσα πρόταση και οι δηλώσεις θα αποτελέσουν την βάση της σύμβασης. Δηλώνω ότι, εξ' όσων γνωρίζω και πιστεύω, όλες οι παραπάνω δηλώσεις είναι αληθείς. Δηλώνω ότι συναινώ να επεξεργαστείτε τις πληροφορίες που σας παρέχω για τους σκοπούς της παροχής ασφάλισης και την διευθέτηση των απαιτήσεων, η οποία μπορεί να απαιτήσει την παροχή αυτών των πληροφοριών σε τρίτους. Βεβαιώνω επίσης ότι δεν υπάρχουν άλλες περιστάσεις κατά τις γνώσεις ή την γνώμη μου, που δεν έχουν ήδη δημοσιοποιηθεί και οι οποίες είναι πιθανό να επηρεάσουν την προτεινόμενη ασφάλιση. Δηλώνω ότι εξ' όσων γνωρίζω τα προς ασφάλιση ζώα είναι υγιή και δεν εμφανίζουν σημάδια μόλυνσης ή ασθένειας. Επιβεβαιώνω επίσης ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει το πρόγραμμα εμβολιασμού των μινκς και πως σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της συγκεκριμένης ασφάλισης, ο θάνατος των ζώων που οφείλεται σε Ασβέστωμα, Αλλαντίαση, Ιογενή Εντερίτιδα και Αιμορραγική Πνευμονία θα καλύπτεται μόνο στην περίπτωση που τα ζώα εμβολιάζονται κατά των παραπάνω ασθενειών σύμφωνα με το πρωτόκολλο εμβολιασμού.

Signed
Υπογραφή

Position
Θέση

Print
Τόπος

Date
Ημερομηνία

DATA PROTECTION ACT 1998 - PROPOSER'S CONSENT CLAUSE

I/We hereby consent to any information you may have about me/us being processed by you for the purposes of providing insurance and claims handling, which may necessitate your providing such information to third parties.

Signed:

22/06/2000

NMA2866

GLOSSARY

COSHH = Care of Substances Hazardous to Health