

ΤΥΠΟΣ ΕΕ2 / FORM ΕΕ2
Κανονισμός 4(1) / Regulation 4(1)

Ο περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης της Ευθύνης των Εργοδοτών Νόμος (Νόμος 174 του 1989 και Νόμος 79(I)/2011) ή οποιοσδήποτε νόμος τον τροποποιεί ή τον αντικαθιστά
The Employers' Liability Compulsory Insurance Law (Law 174 of 1989 and Law 79(I)/2011) or any law amending or substituting the same

(Αντίγραφο του παρόντος Πιστοποιητικού πρέπει να εκτίθεται σε κάθε χώρο εργασίας στον οποίο ο ασφαλισμένος εργοδότης απασχολεί πρόσωπα που καλύπτονται από την ασφάλιση αυτή).
(A copy of this Certificate must be exhibited at every place of business at which the insured employer employs persons covered by this insurance).

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
CERTIFICATE OF INSURANCE

Αριθμός Πιστοποιητικού 4101 - 3102417 / 1 / 50 / A1010100
Certificate Number

1. (α) Ονοματεπώνυμο ή επωνυμία Ασφαλισμένου : ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ
Name of Insured
- (β) Διεύθυνση Ασφαλισμένου : Τ.Θ. 020537
Address of Insured 1678
- (γ) Αριθμός Μητρώου Εργοδότη : 551940/1/8542
Employer's Registration Number
2. Αριθμός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου : 4101 - 3102417
Policy Number
3. Ημερομηνία έναρξης Ασφαλιστηρίου : 1/10/2019
Date of commencement of Policy
4. Ημερομηνία λήξης Ασφαλιστηρίου : 1/10/2020
Date of expiry of Policy
5. Είδος διεξαγόμενης εργασίας : ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
Type of business transacted
6. Υπολογιζόμενος αριθμός προσώπων που απασχολούνται και καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο : 1168
Estimated number of persons employed and covered by the Policy


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 οποιοσδήποτε νόμου τον τροποποιεί ή τον αντικαθιστά, καθώς και των Κανονισμών που έχουν εκδοθεί σύμφωνα με αυτόν.

I, hereby certify that the Policy to which reference is made in this Certificate was issued in accordance with the provisions of the Employers' Liability Compulsory Insurance Law or any law amending or substituting the same, as well as of the Regulations issued thereunder.

Ημερομηνία: 15/08/2019
Date

CNP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΤΔ
CNP ASFALISTIKI LTD
Αδειούχος Ασφαλιστής
Licensed Insurer

.....



Διευθυντής / Manager