

Directors & Officers Liability

Ευθύνη Στελεχών Διοίκησης

Proposal Form

Πρόταση Ασφάλισης

Company Details – Στοιχεία Εταιρίας

1. Name of Company:

Επωνυμία Εταιρίας : ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ Α.Ε.

Tax No - Α.Φ.Μ.: 094537454

Tax Office - Δ.Ο.Υ.: ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

Internet Address-Ιστοσελίδα: www.hppc.gr

2. Country of Registration:

Χώρα στην οποία βρίσκεται η έδρα της Εταιρίας: ΕΛΛΑΔΑ

3. Principal Business Address: Διεύθυνση Κεντρικών Γραφείων: ΒΟΥΛΗΣ 7, 10562, ΑΘΗΝΑ

Telephone No.: Τηλέφωνο: 2103339416 Facsimile No.: Fax: 210 3339402

4. Date of foundation: Έτος ίδρυσης της Εταιρίας: 1998

5. Annual turnover: Ετήσιος κύκλος εργασιών:

- | | |
|--|-----------------|
| ✓ Previous year – Προηγούμενο έτος | €61,4 εκ (2024) |
| ✓ Current year – Τρέχον έτος | €71,4 εκ (2025) |
| ✓ Next year (estimate) – Επόμενο έτος (πρόβλεψη) | €75,6 εκ (2026) |

6. How long has the Company continually carried on business? *Χρόνος συνεχόμενης λειτουργίας της Εταιρίας*
28 ΕΤΗ, ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΤΗΣ

7. During the last five years has: *Κατά τη διάρκεια της τελευταίας πενταετίας έχει:*

(a) The name of the Parent Company changed?

Αλλάξει το όνομα της Μητρικής Εταιρίας;

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

(b) Any acquisition or merger taken place?

*Γίνει εξαγορά εταιρίας ή έχει πραγματοποιηθεί
συγχώνευση με άλλη εταιρία;*

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

(c) Any subsidiary company been sold or ceased trading?

*Πουληθεί κάποια θυγατρική εταιρία ή έχει
παύσει τις εργασίες της;*

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

(d) The capital structure of the Parent Company changed?

Αλλάξει η μετοχική δομή της Μητρικής Εταιρίας;

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

If "yes", please give details: *Αν ναι, παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά*

8. (a) Has the Company any acquisition, tender offer or merger pending or under consideration? *Εξετάζετε από την Εταιρία κάποια προσφορά εξαγοράς ή συγχώνευσής της?*

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

(b) Is the Company aware of any proposal relating to its acquisition by another company? *Γνωρίζει η Εταιρία εάν υπάρχει κάποια προσφορά εξαγοράς της από κάποια άλλη εταιρία;*

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

(c) Is the Company intending a new public offering of securities within the next year? *Προτίθεται η Εταιρία να προχωρήσει σε δημόσια διάθεση κινητών αξιών εντός του επόμενου έτους;*

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

9. Is the Company: *Η Εταιρία είναι:*

(a) Private? *Ιδιωτική;*

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

(b) Public? *Δημόσια;*

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

Listed in the Greek stock exchange?

Εισηγμένη στο Χ.Α.Α.

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

Listed on foreign stock exchanges?

Εισηγμένη σε κάποιο άλλο Χρηματιστήριο;

Yes / *Ναι*

No / *Όχι*

If "Yes", please specify. Αν "Ναι", παρακαλούμε διευκρινίστε:

✓ Traded in any other way?

Ανταλλάσσονται οι κινητές αξίες της με άλλο τρόπο;

Yes / Ναι

No / Όχι

If "Yes", please specify. Αν "Ναι", παρακαλούμε διευκρινίστε:

10. Please list: Παρακαλούμε για τις εξής πληροφορίες:

(a) Total number of shareholders. Συνολικός αριθμός μετόχων (1)

(b) Total number of shares issued. Συνολικός αριθμός μετοχών 123.620.000

(c) Total number of shares held by Directors and Officers

Συνολικός αριθμός μετοχών που κατέχουν τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου και τα Στελέχη:

0

(d) All holdings representing 15% or more of the Ordinary Share Capital of the Company giving the holder and the percentage held by each. Παρακαλούμε καταγράψτε τους μετόχους που κατέχουν πάνω από 15% του μετοχικού κεφαλαίου της Εταιρίας και το ποσοστό τους.

Name Όνομα ΥΠΕΡΤΑΜΕΙΟ/GROWTHFUND

% Ποσοστό 100

11. Please give details of any change to the list of Directors and Officers given in the Company's last Report and Accounts. Παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά λεπτομέρειες σχετικά με οποιαδήποτε αλλαγή στην κατάσταση των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και των Στελεχών της Εταιρίας σε σχέση με τον τελευταίο ετήσιο Πληροφοριακό Δελτίο που εκδόθηκε.

Το παρόν Δ.Σ. έχει τα εξής μέλη:

1. Δημήτριος Πολίτης του Ιωάννη, Πρόεδρος του Δ.Σ., μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 30.08.2028

2. Ηρώ Χατζηγεωργίου του Αντιγόνου, Διευθύνουσα Σύμβουλος, εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 09.12.2026
3. Άννα Σαΐπη του Κωνσταντίνου, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 30.08.2028
4. Ανθούλα (Ανθή) Τροκούδη του Θεοχάρη, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ. με θητεία έως 29.11.2028
5. Μαρία Ιωαννίδου του Γεωργίου, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 09.12.2026
6. Μάρθα Καββαθά του Τρύφωνα, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 09.12.2026
7. Τζον (Ιωάννης) Κωστόπουλος του Αθανασίου, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 30.08.2028
8. Αθηνά - Μαρία (Νάγια) Κόλλια του Σεραφεΐμ, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 04.03.2029.
9. Μαρία Σκιαθίτη του Δημητρίου, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., με θητεία έως 04.03.2029.

Ως εκ τούτου έχουμε τις εξής αλλαγές:

1. Προσθήκη της Αθηνάς - Μαρίας (Νάγια) Κόλλια του Σεραφεΐμ, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ.
 2. Προσθήκη της Μαρίας Σκιαθίτη του Δημητρίου, μη εκτελεστικό μέλος Δ.Σ.
12. Give complete list of all subsidiary companies including country of registration, their activity and percentage owned by Parent Company. Παρακαλούμε δώστε κατάσταση θυγατρικών εταιριών αναφέροντας τη χώρα της έδρας τους, το αντικείμενό τους καθώς και το ποσοστό που ανήκει στη Μητρική Εταιρία.

Company Name	Country	Object of Business	% of Property
Όνομα Εταιρίας	Έδρα	Αντικείμενο	% Ιδιοκτησίας

1. **REFICE II AE** ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ, ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ & ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ-ΕΛΛΑΔΑ - 100%
2. **ELINE INVESTMENTS II AE** ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ, ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ & ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ-ΕΛΛΑΔΑ - 100%
3. **VENEX PLAZA II AE** ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ & ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ – ΕΛΛΑΔΑ - 100%
4. **EPARTON ENTERPRISES COMPANY LIMITED** - ΚΥΠΡΟΣ - 100%
5. **NORTH STAR ΨΥΧΑΓΩΓΙΚΗ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.** – ΕΛΛΑΔΑ - ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΖΙΝΟ & ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ - 48,95%
6. **LAMDA FLISVOS MARINA A.E.** – ΕΛΛΑΔΑ - ΑΝΑΠΤΥΞΗ, ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΜΑΡΙΝΑΣ ΦΛΟΙΣΒΟΥ - 22,77%

17. How many officers and employees have resigned, been terminated (with or without cause) or have taken early retirement within the last 24 months? *Πόσα Στελέχη και υπάλληλοι έχουν αποχωρήσει ή έχουν απολυθεί (με ή χωρίς λόγο) ή έχουν πάρει πρόωρη σύνταξη κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 μηνών;*
 Employees – Υπάλληλοι: **26** _____ Officers – Διευθυντές: **8**

18. (a) Does the Company have a written Human Resources manual or equivalent written management guidelines? Έχει η Εταιρία γραπτό εγχειρίδιο ή οδηγό «Διαχείρισης Ανθρωπίνου Δυναμικού»;
 Yes / *Ναι* No / *Όχι*

- (b) Please tick box if the manual / guidelines indicate a policy procedure with respect to the following events. *Παρακαλούμε σημειώστε εάν το εγχειρίδιο ή ο οδηγός περιέχει κάποια εταιρική διαδικασία σχετικά με τα πιο κάτω γεγονότα*

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 1 | Written application for employment
<i>Γραπτή αίτηση απασχόλησης</i> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Legally prohibited discriminations
<i>Κατά νόμο απαγορευμένες διακρίσεις</i> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | Compliance with statutes
<i>Συμμόρφωση με εσωτερικούς κανόνες λειτουργίας</i> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Redundancies, termination of employment and early retirement
<i>Οικειοθελείς αποχωρήσεις, Καταγγελία σύμβασης εργασίας ή πρόωρη συνταξιοδότηση</i> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Employee appraisals / reviews
<i>Αξιολόγηση υπαλλήλων</i> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Confidential treatment of medical examinations
<i>Εμπιστευτική μεταχείριση ιατρικών εξετάσεων</i> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Sexual harassment
<i>Σεξουαλική παρενόχληση</i> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8 | Employee disciplinary actions
<i>Πειθαρχικές πράξεις κατά των υπαλλήλων</i> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Employee out-placement services
<i>Χρήση εξωτερικών συμβούλων για απόλυση προσωπικού</i> | <input type="checkbox"/> |

- (c) Please tick relevant box (es) if decision regarding the following events are always subject to prior review by the Company's Human Resources Department (HRD), Legal Department (LD) or External Legal Advisor (ELA). *Παρακαλούμε σημειώστε εάν οι αποφάσεις που αφορούν στα πιο κάτω γεγονότα*

λαμβάνονται πάντα μετά από έλεγχο της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού (ΔΑΔ), της Νομικής Υπηρεσίας (ΝΥ) ή από Εξωτερικό Νομικό Σύμβουλο (ΕΝΣ).

Individual decisions are always reviewed by

Μεμονωμένες αποφάσεις υπόκεινται σε έλεγχο πάντα από

	HRD/ΔΑΔ	LD/NY	ELA/ΕΝΣ
1 Written application for employment <i>Γραπτή αίτηση απασχόλησης</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Legally prohibited discriminations <i>Κατά νόμο απαγορευμένες διακρίσεις</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Compliance with statutes <i>Συμμόρφωση με εσωτερικούς κανόνες λειτουργίας</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Redundancies, termination of employment and early retirement. <i>Οικειοθελείς αποχωρήσεις, καταγγελία σύμβασης εργασίας ή πρόωρη συνταξιοδότηση</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Employee appraisals / reviews <i>Αξιολόγηση υπαλλήλων</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Confidential treatment of medical examinations <i>Εμπιστευτική μεταχείριση ιατρικών εξετάσεων</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Sexual harassment <i>Σεξουαλική παρενόχληση</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Employee disciplinary actions <i>Πειθαρχικές πράξεις κατά των υπαλλήλων</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Employee out-placement services <i>Χρήση εξωτερικών συμβούλων για απόλυση προσωπικού</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(d) Does the Company have an Employee Handbook or Employment Regulation which is distributed to all employees? Έχει η Εταιρία, ένα Εγχειρίδιο ή Κανονισμό Εργασίας για τους υπαλλήλους που διανέμεται σε όλους;

Yes / Ναι No / Όχι

If "Yes", please attach such handbook to this proposal.

Αν "Ναι", παρακαλούμε επισυνάψτε αντίγραφο στην παρούσα πρόταση ασφάλισης.

19. Is the Company currently undergoing, or does the Company contemplate undergoing, during the next 12 months any employee layoffs or early retirement? *Βρίσκεται η Εταιρία, ή πρόκειται να προχωρήσει, μέσα στους επόμενους 12 μήνες, σε διαδικασίες απόλυσης ή πρόωρης συνταξιοδότησης προσωπικού της;*

Yes / *Να* No / *Όχι*

If "Yes", please attach full details. *Αν "Ναι", παρακαλούμε επισυνάψτε περιγράψτε αναλυτικά .*

20. Please provide on a separate attachment full details of all wrongful termination, discrimination and sexual harassment claims made against the Company or any of its Directors, Officers, Employees during the last 5 years including amounts of any judgement or settlement and costs of defence. *Παρακαλούμε επισυνάψτε λεπτομέρειες για όλες τις απαιτήσεις που έχουν εγερθεί κατά της Εταιρίας συνεπεία παράνομης καταγγελίας σύμβασης εργασίας, διάκρισης ή σεξουαλικής παρενόχλησης, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 5 ετών μαζί με ποσά αποζημίωσης και έξοδα υπεράσπισης.*

If no such claims, please tick.

Εάν δεν υπάρχει απαίτηση, σημειώστε

None *Καμία*

21. Please provide, on a separate attachment, full details of all inquiries, investigations, grievance filings or other administrative hearings previously filed with or currently before any local or governmental agency governing employer responsibility to employee. *Παρακαλούμε επισυνάψτε λεπτομέρειες για όλες τις έρευνες, ανακρίσεις, παράπονα ή άλλες υποθέσεις που έχουν κατατεθεί ή εκκρεμούν στην Επιθεώρηση Εργασίας ή στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας.*

If no such claims, please tick. *Εάν δεν υπάρχει απαίτηση, σημειώστε*

None *Καμία*

22. Are there now or have there been any employment practices claim (s) against the Company or any of its subsidiaries. *Έχουν εγερθεί ποτέ απαιτήσεις σχετικά με εργατική πρακτική κατά της Εταιρίας ή κάποιας από τις θυγατρικές της;*

Yes / *Ναι* No / *Όχι*

If "Yes", please attach full details. *Αν "Ναι", παρακαλούμε επισυνάψτε περιγράψτε αναλυτικά.*

23. Do you require Entity Employment Practices Liability cover? *Επιθυμείτε κάλυψη της Εταιρίας για ευθύνες από Εργατική Πρακτική;*

Yes / *Ναι* No / *Όχι*

Claims Information – Πληροφορίες για Απαιτήσεις

24. Have claims ever been made against any past or present Director or Officer of the Company or its subsidiaries? Έχουν εγερθεί απαιτήσεις εναντίον πρώην ή νυν μελών Διοικητικού Συμβουλίου και Στελεχών της Εταιρίας ή των θυγατρικών της;

Yes / Ναι No / Όχι

If “Yes”, please give details. Αν “Ναι”, παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά

25. Is the Company aware, after enquiry, of any circumstance or incident which may give rise to claim? Μετά από έρευνα γνωρίζει η Εταιρία κάποιο περιστατικό ή γεγονός που μπορεί να καταλήξει σε απαίτηση;

Yes / Ναι No / Όχι

If “Yes”, please give details: Αν “Ναι”, παρακαλούμε περιγράψτε λεπτομερώς:

Indemnity Limit – Όρια Ευθύνης

26. Amount of Indemnity required. Όρια ευθύνης που επιθυμείτε

EURO 3.000.000

EURO 5.000.000

EURO 10.000.000

Other, please state. Άλλο, παρακαλούμε αναφέρετε

50.000.000

North American Cover

Questions 1,2,3 and 4 are to be completed only if cover is required for claims made in the United States of America or Canada or claims made elsewhere arising out of the Company’s operations in the United States of America or Canada.

1. Please give the total gross assets of the Group in North America _____

2. (a) Please list those subsidiaries in North America that are not wholly owned together with the Company's percentage interest in each.

Company's name _____ %

- (b) For each company – Who owns the minority stock?

Name _____ %

3. (a) Does the Company or any of its subsidiaries have any stock, shares or debentures in North America?

Yes No

If "Yes":

On what date was the last offer / tender / issue made? _____

- (i) Was the offer subject to the United States Securities

Act of 1993 and / or The Securities Exchange Act of 1934 and / or any amendments thereto?

Yes No

- (ii) If any stocks or shares are traded in form of ADR's, please advise:

(a) whether they are sponsored or un-sponsored? _____

(b) the percentage traded as a total of issued share capital? _____

(c) the number of ADR shareholders? _____

- (b) Does the Company or any of its subsidiaries have any debt instruments or Commercial paper in North America?

Yes No

4. Has a 20-f filing been made to the USA regulatory authorities?

Yes No

If not applicable please confirm details: _____

**SIGNING THIS PROPOSAL DOES NOT BIND THE COMPANY TO COMPLETE THIS INSURANCE.
Η ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΔΕΝ ΥΠΟΧΡΕΩΝΕΙ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ΝΑ ΣΥΝΑΨΕΙ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ.**

Declaration

I declare that the statements and particulars in this proposal are true and that no material facts have been mis-stated or suppressed, after enquiry. I agree that this proposal, together with any other information supplied shall form the basis of any Contract of Insurance effected thereon. I undertake to inform Insurers of any material alteration to those facts occurring before completion of the Contract of Insurance.

A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.

Δηλώνω ότι οι παραπάνω απαντήσεις είναι αληθείς και ότι δεν έχω συγκαλύψει / αποσιωπήσει ή διατυπώσει εσφαλμένα οποιοδήποτε ουσιώδες στοιχείο. Συμφωνώ ότι αυτή η πρόταση μαζί με οποιοδήποτε άλλο στοιχείο υποβάλλω θα αποτελέσει τη βάση της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω την Ασφαλιστική Εταιρία για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των δηλωθέντων στοιχείων.

Σαν «ουσιώδες στοιχείο» εκλαμβάνεται καθετί το οποίο μπορεί να επηρεάσει την αποδοχή ή αξιολόγηση του κινδύνου

Signed-Υπογραφή **Ηρώ Χατζηγεωργίου**

Company-Εταιρία **ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ Α.Ε.**

Title-Θέση **Chief Executive Officer**

Date-Ημερομηνία

11.03.2026

(to be signed by Chairman/Chief Executive or equivalent)

(να υπογραφεί από τον Πρόεδρο / Διευθύνων Σύμβουλο ή ομότιμο)

Following documents have to be enclosed with this Proposal Form
Παρακαλούμε επισυνάψτε τα ακόλουθα έγγραφα

1. The last two Annual Reports and Accounts for the Company – *Δύο τελευταία ετήσια Πληροφοριακά Δελτία.*
2. The last two Statements of Cash flow and Income Statements – *Τις δύο τελευταίες Καταστάσεις Χρηματοοικονομικής Ροής και Αποτελεσμάτων Χρήσεως.*
3. Organization Chart – *Οργανόγραμμα.*
4. Any other Document / Listing Particulars published in the last 12 months – *Οποιοδήποτε άλλο Ενημερωτικό Δελτίο, που δημοσιεύθηκε κατά τους τελευταίους 12 μήνες.*