

ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΤΟΕΞΑΙΡΕΣΗΣ

Η Αυτοεξαίρεση αποτελεί μέσο ελαχιστοποίησης της βλάβης για πελάτες που αισθάνονται ότι έχουν ήδη εκδηλώσει ή θα εκδηλώσουν επιβλαβείς συμπεριφορές σε σχέση με το παίγνιο ή για πελάτες που αισθάνονται ότι ζοδεύουν ή θα ζοδέγουν υπερβολικό χρόνο ή χρήματα στο καζίνο. Το πρόγραμμα Αυτοεξαίρεσης επιτρέπει σε εσάς, τον πελάτη, να ζητήσετε όπως σας απαγορευτεί η είσοδος στο Καζίνο και στις περιοχές διεξαγωγής τυχερών παιχνίτων. Το πρόγραμμα αυτό σας δίνει τη δυνατότητα να ζητήσετε είτε βραχυπρόθεσμο είτε μακροπρόθεσμο αποκλεισμό από τις εγκαταστάσεις καζίνο της εταιρείας μας. Η διαδικασία αυτή είναι σύμφωνη με τον Περί της Λειτουργίας και του Ελέγχου Καζίνο Νόμο του 2015 και τους κανονισμούς του πιο πάνω νόμου (όπως τροποποιούνται κατά καιρούς).

Σημειώστε ότι η Integrated Casino Resorts Cyprus Limited (“ICR”) θα προβεί σε κάθε εύλογη ενέργεια προκειμένου να σας βοηθήσει να εκπληρώσετε την επιλογή Αυτοεξαίρεσης. Ωστόσο, οφείλετε να θυμάστε ότι σε εσάς εναπόκειται να διασφαλίσετε ότι θα τηρήσετε την παρούσα συμφωνία.

Η ICR, οι λειτουργοί και οι υπάλληλοί τους δεν φέρουν καμία ευθύνη για οποιαδήποτε αξίωση προκύψει σε περίπτωση που παραβιάσετε και/ή δεν συμμορφώνεστε με την εθελούσια Αυτοεξαίρεση.

Ως «ημέρα παιχνίτου» ορίζεται η περίοδος 24 συνεχόμενων ωρών, που ξεκινά στις 6:00 π.μ. και διαρκεί μέχρι τις 6:00 π.μ. της επόμενης μέρας.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΠΕΛΑΤΗ: _____ *ΟΝΟΜΑ: _____ *ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

*ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____ (ΜΕΡΑ) _____ (ΜΗΝΑΣ) _____ (ΕΤΟΣ) *Συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

- 1 ημέρα
 1 εβδομάδα
 1 μήνας

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

- 6 μήνες*
 12 μήνες*

Η λήξη της συμφωνίας μακροχρόνιας περιόδου δεν θα είναι έγκυρη μέχρι να υπογραφεί η «Δήλωση Επιστροφής στο Παιχνίδι (“RTGD”）」 από τον πελάτη και να γίνει αποδεκτή από την ICR. Το άτομο μπορεί να προχωρήσει στην υποβολή (“RTGD”) μόνο όταν η επιλεγμένη περίοδος έχει λήξει.

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΥΤΟΕΞΑΙΡΕΣΗΣ

Παρακαλώ επιλέξτε τον λόγο που περιγράφει καλύτερα το κίνητρό σας για Αυτοεξαίρεση:

- Απογοητευμένος/η από τον Πάροχο λόγω έλλειψης προσφορών, κερδών ή κακής εξυπηρέτησης πελατών
 Απαιτείται διάλειμμα για να περιορίσω ή να ελέγξω τη δραστηριότητά μου στο τζόγο
 Η δραστηριότητά μου στο τζόγο έχει προκαλέσει οικονομικές δυσκολίες, έχει επηρεάσει την οικογένεια, την προσωπική μου ζωή ή την ευημερία μου
 Άλλο (Παρακαλώ διευκρινίστε): _____

ΔΗΛΩΣΗ

Με την παρούσα δήλωση διευκρινίζω ότι:

- Με δική μου θέληση και προσωπική ευθύνη, επιθυμώ να Αυτοεξαιρεθώ από όλες τις εγκαταστάσεις Καζίνο που λειτουργούν από την ICR.
- Βραχυπρόθεσμη περίοδος:** Γνωρίζω ότι η περίοδος Αυτοεξαίρεσης μου θα τεθεί σε ισχύ από τη στιγμή της υποβολής της αίτησης και θα ολοκληρωθεί μετά την λήξη της επιλεγμένης περιόδου (π.χ. 1 ημέρα, 1 εβδομάδα ή 1 μήνας) και την αρχή της επόμενης «ημέρας παιχνίτου». Αναγνωρίζω ότι κατά τη διάρκεια της επιλεγμένης περιόδου δεν μπορώ να ανακαλέσω την αυτοεξαίρεσή μου.
Μακροχρόνια περίοδος: Γνωρίζω ότι η περίοδος Αυτοεξαίρεσης θα τεθεί σε ισχύ από τη στιγμή της υποβολής της αίτησης και θα λήξει στην αρχή της επόμενης “Ημέρας Παιχνιδιού”, μετά από περίοδο 6 ή 12 μηνών (αναλογα με την επιλεγμένη περίοδο) και μέχρι την ημερομηνία που θα γίνει αποδεκτή η «Δήλωση Επιστροφής στο Παιχνίδι” (“Δήλωση Επιστροφής”) από την ICR. Η Αυτοεξαίρεση δεν μπορεί να ανακληθεί εντός της περιόδου των 6 ή 12 μηνών. Η λήξη της συμφωνίας Αυτοεξαίρεσης δεν θα είναι έγκυρη μέχρι να γίνει αποδεκτή η Δήλωση Επιστροφής από την ICR. Αναγνωρίζω ότι ένα άτομο μπορεί να προχωρήσει στην υπογραφή της Δήλωσης Επιστροφής μόνο όταν η περίοδος Αυτοεξαίρεσης έχει λήξει.
- Μακροχρόνια περίοδο:** Αναγνωρίζω ότι: (α) η υποβολή της Δήλωσης Επιστροφής δεν εγγυάται άμεση επανείσοδο σε οποιοδήποτε καζίνο της ICR· (β) η Δήλωση Επιστροφής υπόκειται σε έλεγχο από την ICR· και (γ) η επανείσοδος μου είναι έγκυρη

μόνο μετά την αποδοχή της Δήλωσης Επιστροφής από την ICR. Η ICR διατηρεί το δικαίωμα να παρατείνει τον αποκλεισμό αν υπάρχουν ενδείξεις βλάβης ή κινδύνου που σχετίζεται με τον τζόγο.

4. Γνωρίζω ότι κατά τη διάρκεια της περιόδου Αυτοεξάιρεσης (είτε βραχυχρόνιας ή μακροχρόνιας), **απαγορεύεται η είσοδος ή η παραμονή στις εγκαταστάσεις καζίνο που λειτουργεί η ICR.** Σε περίπτωση μακροχρόνιας Αυτοεξάιρεσης, αναγνωρίζω ότι απαγορεύεται η είσοδος ή η παραμονή στους χώρους του καζίνο μέχρι να γίνει αποδεκτή η Δήλωση Επιστροφής από την ICR.
5. Η ICR θα λάβει κάθε εύλογο μέτρα για να απαγορευτεί η είσθής μου σε όλες τις εγκαταστάσεις καζίνο που λειτουργεί η ICR καθώς και η συμμετοχή μου σε οποιοδήποτε παίγνια καζίνο.
6. Αναγνωρίζω και συμφωνώ ότι καθ' της τη διάρκεια της περιόδου Αυτοεξάιρεσης και/ή μέχρι να γίνει αποδεκτή η Δήλωση Επιστροφής μου από την ICR (ανάλογα με την περίπτωση), θα μου απαγορευτεί η είσπραξη οποιωνδήποτε κερδών, στοιχημάτων ή η ανάκτηση οποιωνδήποτε απωλειών που προέρχονται από δραστηριότητες παιγνίων στις εγκαταστάσεις καζίνο της ICR.
7. Συμφωνώ ότι, προκειμένου να διευκολύνει την Αυτοεξάιρεσή μου, η ICR θα βγάλει νέα φωτογραφία μου και θα καταχωρήσει σε αρχείο τα προσωπικά μου στοιχεία.
8. Αναγνωρίζω ότι με την εθελούσια συμμετοχή μου στο πρόγραμμα Αυτοεξάιρεσης, **οι βαθμοί μου παγοποιούνται** και δεν θα μπορώ να εισπράξω επιπρόσθετους βαθμούς ή προνομία κατά τη διάρκεια ισχύος της περιόδου Αυτοεξάιρεσης (είτε βραχυχρόνιας ή μακροχρόνιας) και μέχρι την υποβολή του "Έντυπου Δήλωσης Επιστροφής στο Παιχνίδι" (ανάλογα με την περίπτωση). Με την ολοκλήρωση/λήξη της περιόδου Αυτοεξάιρεσης ή όταν γίνει αποδεκτή η Δήλωση Επιστροφής (ανάλογα με την περίπτωση), η ικανότητα μου να κερδίζω πόντους και οποιαδήποτε προνομία στην κάρτα Melco Club θα επανενεργοποιηθούν.
9. Αναγνωρίζω επίσης ότι **δεν θα μπορώ να συμμετέχω** σε οποιοδήποτε προωθητικές ενέργειες που διεξάγει η ICR κατά την περίοδο της Αυτοεξάιρεσής μου ή/και μέχρι την αποδοχή της Δήλωσης Επιστροφής (ανάλογα με την περίπτωση).
10. Αντιλαμβάνομαι ότι τα προσωπικά μου στοιχεία πρέπει να αποθηκευτούν προκειμένου η ICR να διαχειριστεί το παρόν έντυπο Αυτοεξάιρεσης.
11. Συμφωνώ ότι έχω ενημερωθεί πλήρως για όλες τα προγράμματα που είναι διαθέσιμα για την ελαχιστοποίηση του κινδύνου που σχετίζεται με τον τζόγο και αποφάσισα για δικούς μου λόγους να ζητήσω Αυτοεξάιρεση.
12. Γνωρίζω ότι η ICR θα καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να απαγορεύσει την είσοδό μου σε χώρους καζίνο, ωστόσο, **αναλαμβάνω προσωπικά την ευθύνη να διασφαλίσω ότι δεν θα παραβιάσω τους όρους της εθελούσια Αυτοεξάιρεσης μου.** Συμφωνώ ότι ICR, οι λειτουργοί και οι υπάλληλοι της δεν θα έχουν οποιαδήποτε ευθύνη για οποιοδήποτε ζήτημα, οικονομικό ή άλλο, που προκύπτει από και/ή σχετίζεται (με οποιοδήποτε τρόπο) με οποιαδήποτε παραβίαση οποιουδήποτε όρου της εθελούσιας Αυτοεξάιρεσης μου ή τη μη συμμόρφωση μου με την εθελούσια Αυτοεξάιρεση. Επιπλέον, αναγνωρίζω ότι με την είσοδο ή την παραμονή μου στις εγκαταστάσεις του καζίνο κατά τη διάρκεια της περιόδου Αυτοεξάιρεσης και/ή μέχρι την αποδοχή της Δήλωσης Επιστροφής από την ICR (ανάλογα με την περίπτωση) **ενδέχεται να διωχτώ για παράνομη είσοδο** (στον βαθμό που επιτρέπεται από το νόμο).
13. Συμφωνώ να αποζημιώσω την ICR τους αντίστοιχους εκπροσώπους της, στελέχη, εκτελεστικούς διευθυντές, διευθυντές, υπαλλήλους, υπεργολάβους, διαδόχους ή εκδοχείς, για οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά, ευθύνη, κόστος (συμπεριλαμβανομένων των εύλογων νομικών εξόδων), πρόστιμα ή έξοδα (οποιασδήποτε φύσης) που προκύπτει από ή σχετίζεται (με οποιοδήποτε τρόπο) με οποιαδήποτε παραβίαση οποιουδήποτε από τους όρους της εθελούσιας Αυτοεξάιρεσης μου από εμένα.
14. Γνωρίζω ότι **ενδέχεται να αποκλειστώ μόνιμα από όλες τις εγκαταστάσεις καζίνο** εάν επιχειρήσω να παραβιάσω ή εάν παραβιάσω την εθελούσια Αυτοεξάιρεση μου.

Υπογραφή Αιτητή

Ημερομηνία Υποβολής

ΠΑΡΟΧΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ

Σε περίπτωση που χρειάζεστε στήριξη επικοινωνήστε με τη γραμμή υποστήριξης: **1422**
Δευτέρα έως Παρασκευή 9:00 έως 19:00

ή επικοινωνήστε με το Κέντρο "ΦΑΡΟΣ" Πρόληψης και Θεραπείας της προβληματικής και παθολογικής ενασχόλησης με τυχερά παιχνίδια στο 25-580448 (Σταυραετού Μαχαιρά 42, Πλατεία Δήμου Αγίου Αθανασίου, Λεμεσός) www.pharoscenter.org **ΔΙΑΤΗΡΗΣΤΕ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ - ΠΑΙΞΤΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ**



ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΡΕΣΒΕΥΤΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΑΙΧΝΙΔΙΟΥ -RGA)

Εγώ, ο/η _____ ως αρμόδιος υπάλληλος (RGA) για τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου, βεβαιώνω ό τι έχω διενεργήσει έλεγχο ταυτοποίησης του ατόμου που υποβάλλει το παρόν έντυπο και βεβαιώνω ότι είχα επικοινωνία με τον πελάτη που δηλώνεται στο παρόν έγγραφο, και ως εκ τούτου πιστοποιώ ότι έχει υποβάλει αίτημα Αυτοεξάιρεσης.

Αριθμός & υπογραφή υπαλλήλου (RGA):

Ημερομηνία υποβολής:

Πόλη υποβολής: