

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ στο υπ' αριθμ..... Συμβόλαιο
του Κλάδου Ομαδικών
Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό
για την Προστασία Δεδομένων
Ε.Ε. 679/2016 - Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων**

Η Εταιρία «Α.Ε.Ε.Γ.Α. Η ΕΘΝΙΚΗ» είναι υπεύθυνη για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων στο πλαίσιο της παροχής ασφαλιστικής κάλυψης βάσει του Ομαδικού Συμβολαίου σας.

Ειδικότερα, με σκοπό την παροχή των ασφαλιστικών καλύψεων βάσει του ανωτέρω Ομαδικού Συμβολαίου η Εταιρία θα προβεί σε επεξεργασία των δεδομένων σας. Στο πλαίσιο αυτό θα επεξεργαστεί και οποιαδήποτε άλλα δεδομένα τα οποία είτε θα μας γνωστοποιήσετε εσείς είτε συνεργαζόμενα νοσοκομεία, διαγνωστικά κέντρα, εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας στο μέλλον είτε προφορικά είτε με οποιοδήποτε άλλο μέσο, έγγραφο ή ηλεκτρονικό μέσω των αρμόδιων, εξουσιοδοτημένων υπαλλήλων/ συνεργατών μας.

Η Εταιρία συμμορφούμενη με τις σχετικές διατάξεις του νέου Κανονισμού σχετικά με την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και την σχετική με αυτόν ελληνική νομοθεσία δεσμεύεται να προστατεύει τα προσωπικά σας δεδομένα καθώς θεωρεί ότι η ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων των πελατών ή/και υποψηφίων πελατών της αποτελεί σημαντικό και αναπόσπαστο τμήμα της διαχείρισης των εταιρικών πληροφοριών. Για το λόγο αυτό λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να διασφαλίσει ότι τα προσωπικά δεδομένα είναι ασφαλισμένα και προστατευμένα από απώλεια, λανθασμένο χειρισμό, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση, τροποποίηση ή αποκάλυψη και παρακαλούμε να μελετήσετε προσεχτικά την παρούσα Δήλωση προκειμένου να ενημερωθείτε σχετικά.

Επισημαίνουμε ότι για όσο χρόνο θα παραμένει σε ισχύ η ασφάλισή σας βάσει του ανωτέρω Ομαδικού Συμβολαίου, **θα επεξεργαζόμαστε** τα δεδομένα σας που είναι απαραίτητα για τη λειτουργία της, με βάση τη **ρητή συγκατάθεση** που θα μας χορηγήσετε στο παρόν στάδιο μέσω του συνημμένου εντύπου ή και σε τυχόν άλλο μεταγενέστερο στάδιο.

➤ **Σκοποί επεξεργασίας των δεδομένων σας**

• **Κατά την υποβολή αίτησης εγγραφής για ασφάλιση:** η Εταιρία επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, προκειμένου να εκτιμήσει τον κίνδυνο στα πλαίσια της ασφάλισης καθώς και για την εν γένει διαχείριση αυτής καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της ή και μετά τη λήξη αυτής.

• **Κατά την υποβολή αίτησης τροποποίησης, μεταβολής, εξαγοράς, λήξης ασφαλιστικής παροχής (αποζημίωση, εφάπαξ παροχή, περιοδική καταβολή/σύνταξη),** η Εταιρία επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, για να εξετάσει το αίτημά σας και να εκτελέσει όσα προβλέπονται στους όρους του Ομαδικού Συμβολαίου.

• **Στο πλαίσιο συμμόρφωσης της Εταιρίας με τις υποχρεώσεις που της επιβάλλονται από το ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο:** η Εταιρία επεξεργάζεται τα δεδομένα σας, κάνοντας ενδεχομένως χρήση και αυτοματοποιημένων μέσων, και ιδίως για σκοπούς σχετικούς με την πρόληψη και καταστολή νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, την προσφορά τίτλων αξιών σε φυσικά πρόσωπα, Αμερικανούς πολίτες ή κατοίκους, καθώς και την εφαρμογή της ελληνικής φορολογικής νομοθεσίας, της ευρωπαϊκής και ελληνικής νομοθεσίας για την υποχρεωτική αυτόματη ανταλλαγή πληροφοριών στον φορολογικό τομέα (ν. 4170/2013, ν.4428/2016 Συμφωνία ΟΟΣΑ, ν.4493/2017 Μνημόνιο Συνεργασίας μεταξύ Ελλάδας και ΗΠΑ).

• **Στο πλαίσιο προστασίας των εννόμων συμφερόντων μας, αλλά και διασφάλισης σωστής εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων μας:** ενδέχεται να πραγματοποιούμε συχνά ελέγχους, (συμπεριλαμβανομένων μέσω πιστοποιημένων αυτοματοποιημένων μέσων) για την εξεύρεση τρόπων βελτιστοποίησης των εσωτερικών διαδικασιών της Εταιρίας και αποτροπής απάτης σε βάρος της Εταιρίας.

Εξουσιοδοτήσεις για Ηλεκτρονική Πλατφόρμα: Έχω ενημερωθεί ότι η ασφαλιστική εταιρεία τηρεί ηλεκτρονική πλατφόρμα παροχής υπηρεσιών, στην οποία εμφανίζονται αφενός τα δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα (ΔΠΧ) και τα ειδικής κατηγορίας δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα (ΕΚΔΠΧ), που έχω υποβάλει στην εταιρεία στο πλαίσιο διαχείρισης της ασφάλισής μου από αυτήν και αφετέρου όλο το ιστορικό της συναλλακτικής σχέσης που έχω αναπτύξει με την εταιρεία στο πλαίσιο διαχείρισης του ανωτέρω Ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

- Δια της παρούσας εξουσιοδοτώ τον άμεσα ασφαλισμένο να διαχειρίζεται για λογαριασμό μου την ηλεκτρονική πλατφόρμα και να λαμβάνει γνώση των προσωπικών μου δεδομένων και των ειδικής κατηγορίας προσωπικών δεδομένων που περιλαμβάνονται σε αυτήν.

- Δια της παρούσας εξουσιοδοτώ επίσης τον άμεσα ασφαλισμένο να διαχειρίζεται για λογαριασμό μου την ηλεκτρονική πλατφόρμα υποβολής αιτήσεων αποζημίωσης «e-claims» μέσω της οποίας μπορεί να καταθέτει για λογαριασμό μου αιτήσεις αποζημίωσης που με αφορούν και να λαμβάνει γνώση των προσωπικών μου δεδομένων και των ειδικής κατηγορίας προσωπικών δεδομένων που εμφανίζονται σε αυτήν για τα αιτήματα αποζημίωσης που έχω υποβάλει προς την εταιρεία.

➤ Τι συνεπάγεται τυχόν άρνησή σας να χορηγήσετε τα προσωπικά σας δεδομένα:

Τυχόν άρνησή σας για χορήγηση των προσωπικών σας δεδομένων, πληροφοριών, στοιχείων ή εγγράφων που απαιτούνται για τους ανωτέρω σκοπούς θα έχει ως αποτέλεσμα την μη δυνατότητα εξέτασης του αιτήματός σας για την ασφάλισή σας ή για παροχή κάλυψης/αποζημίωσης καθώς και άρνηση εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσης της Εταιρίας που απορρέει από την ασφάλισή σας. Στο πλαίσιο αυτό σας υπενθυμίζουμε ότι οφείλετε να ειδοποιήσετε χωρίς καθυστέρηση την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή επέλθει στα προσωπικά σας δεδομένα. Την πληροφορία αυτή η Εταιρία θα την χρησιμοποιήσει περαιτέρω για να επικαιροποιήσει, ως οφείλει σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία, και προσωπικά σας δεδομένα που τηρεί όσον αφορά σε λοιπές υπηρεσίες ή/και προϊόντα, που έχετε λάβει ή/και λαμβάνετε από αυτή.

➤ Διαδικασία Επεξεργασίας Δεδομένων και κατηγορίες αυτών:

Μετά την υποβολή αίτησης ασφάλισης, συμπληρωμένη σε όλα τα πεδία, προβαίνουμε, για τους λόγους που προαναφέραμε, σε κάθε πράξη ή σειρά πράξεων επεξεργασίας των δεδομένων σας και με τη βοήθεια αυτοματοποιημένων μέσων όπως π.χ. συλλογή, καταχώρηση, οργάνωση, διόρθωση, αποθήκευση, προσαρμογή, μεταβολή, ανάκτηση, αναζήτηση πληροφοριών με σκοπό την προώθηση της μεταξύ μας συναλλακτικής σχέσης.

Ειδικότερα θα προβούμε σε επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΔΠΧ), όπως είναι τα στοιχεία ταυτοποίησης, τα δεδομένα επικοινωνίας, τα δεδομένα πληρωμής, τα δεδομένα ασφάλισης που είναι απαραίτητα για τη σύναψη και διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης, και σε επεξεργασία των ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΕΚΔΠΧ) όπως οι πληροφορίες που αφορούν την υγεία (φυσική κατάσταση, τυχόν ανικανότητες και αναπηρίες, ιατρικό ιστορικό, χορήγηση φαρμάκων κ.λπ.), οι πληροφορίες σε σχέση με την οικονομική / περιουσιακή κατάσταση και τους επενδυτικούς/ αποταμιευτικούς στόχους σας, κ.λπ.

➤ Αποδέκτες ή/και Εκτελούντες την επεξεργασία:

Τα δεδομένα σας, στα πλαίσια της λειτουργίας της ασφάλισής σας, θα τύχουν επεξεργασίας από τα τμήματα που είναι αρμόδια για την ανάληψη του κινδύνου, την εξυπηρέτηση των αιτημάτων σας και για την αποζημίωσή σας, όπως επίσης και από άλλα τμήματα στο πλαίσιο άσκησης των νόμιμων λειτουργιών τους (ενδεικτικά Αναλογιστές, Νομική Υπηρεσία, Εσωτερικός Έλεγχος, Διαχείριση Κινδύνων, Κανονιστική Συμμόρφωση). Επίσης τα δεδομένα σας, στα πλαίσια της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης στο βαθμό που αυτό είναι αναγκαίο για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας και την παροχή των υπηρεσιών/καλύψεων που προβλέπει το Ομαδικό Συμβόλαιο μπορεί να διαβιβασθούν στη μητρική εταιρία ή σε συνδεδεμένες επιχειρήσεις του ομίλου στον οποίο ανήκουμε, σε συνεργαζόμενους με την Εταιρία παρόχους, όπως ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, τράπεζες που ενεργούν ως ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές, αντασφαλιστές, συνεργαζόμενες ασφαλιστικές εταιρίες για την παροχή της κάλυψης, ερευνητές, συνεργαζόμενα/ες νοσοκομεία, κλινικές, νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια, εταιρίες παροχής υπηρεσιών υγείας, εταιρίες παροχής συμβουλευτικών και ελεγκτικών υπηρεσιών υγείας, ιατρούς, εταιρίες παροχής επείγουσας μεταφοράς/αερομεταφοράς/διακομιδής, εταιρίες παροχής δεύτερης ιατρικής γνώμης, συνεργαζόμενες εταιρίες φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, συνεργαζόμενες εταιρίες πληροφορικής, συνεργαζόμενες εταιρίες παροχής υπηρεσιών εκτύπωσης, οργάνωσης και παράδοσης εντύπων. Σε όλες τις ανωτέρω περιπτώσεις οι συνεργαζόμενοι με την Εταιρία οφείλουν να ενεργούν μόνον κατ' εντολή της και να έχουν εξουσιοδοτηθεί ειδικά για τον σκοπό αυτό καθώς δεσμεύονται πλήρως από το απόρρητο και τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στη νομοθεσία σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία των ανωτέρω δεδομένων. Επίσης αποδέκτες των δεδομένων σας ενδέχεται να είναι μεσίτες ασφαλίσων ή σύμβουλοι για θέματα ασφάλισης, που γνωστοποιούνται κάθε φορά στην Εταιρία και ενεργούν κατ' εντολή και για λογαριασμό του συμβαλλομένου, στο πλαίσιο του ομαδικού συμβολαίου σας.

Επίσης, όπως προβλέπεται στη νομοθεσία, η Εταιρία ενδέχεται να γνωστοποιήσει τα δεδομένα σας σε δημόσιες υπηρεσίες, ασφαλιστικά ταμεία, σε δικαστικές, δημόσιες και ανεξάρτητες αρχές, όπως ενδεικτικά η Εποπτεύουσα Αρχή «Τράπεζα της Ελλάδος» (Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης/Δ.Ε.Ι.Α.), η «Γενική Γραμματεία Καταναλωτή» του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας, η Ανεξάρτητη Αρχή «Συνήγορος του Καταναλωτή», αρμόδια Υπουργεία, Νομαρχίες, Υγειονομικές Περιφέρειες, Τελωνεία, Δ.Ο.Υ., Σ.Δ.Ο.Ε., Ε.Ο.Π.Υ.Υ., Αστυνομικά Τμήματα, Εισαγγελικές Αρχές, ανεξάρτητες ελεγκτικές εταιρίες κατόπιν νόμιμου αιτήματός τους, εφόσον αυτό είναι απολύτως αναγκαίο για την προάσπιση νόμιμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων της Εταιρίας.

Επιπλέον, η Εταιρία, στα πλαίσια συμμόρφωσής της με τη νομοθεσία για την ανταλλαγή πληροφοριών χρηματοοικονομικών λογαριασμών στο φορολογικό τομέα (FATCA N. 4493/2017 Μνημόνιο Συνεργασίας Ελλάδας-ΗΠΑ, ν.4170/2013 για την υποχρεωτική αυτόματη ανταλλαγή πληροφοριών στο φορολογικό τομέα μεταξύ των Κρατών Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.), ν.4428/2016 Συμφωνία για την Υποχρεωτική Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών στο Φορολογικό Τομέα μεταξύ κρατών-μελών του ΟΟΣΑ) υποχρεούται, μόνο εφόσον εμπίπτετε στο πεδίο εφαρμογής αυτής, να προβαίνει σε συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων στο πλαίσιο της ταυτοποίησής σας ως προσώπου υπαγόμενου στην ανωτέρω νομοθεσία, των οποίων αποδέκτης, είναι η αρμόδια Ελληνική Αρχή (ΑΑΔΕ-Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων) ή οιαδήποτε άλλη αρμόδια αρχή οριστεί.

➤ Χρόνος διατήρησης των δεδομένων:

Η Εταιρία θα τηρεί και θα επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, σε έγχαρτη ή ηλεκτρονική μορφή, για όσο διάστημα διαρκεί η ασφάλισή σας. Σε περίπτωση που η ασφάλιση διακοπεί ή λήξει με οποιονδήποτε τρόπο, θα τηρούμε τα δεδομένα σας για όσο χρόνο απαιτείται μέχρι να επέλθει η παραγραφή των σχετικών αξιώσεων και σε κάθε περίπτωση για όσο χρόνο απαιτείται από την φορολογική νομοθεσία, το εκάστοτε ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο και τους εγκεκριμένους κώδικες δεοντολογίας.

Σε περίπτωση απόρριψης της ασφάλισής σας η Εταιρία θα τηρεί και θα επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα μέχρι πέντε (5) έτη. Επισημαίνεται ότι εάν εκκρεμεί μεταξύ μας δικαστική διένεξη πέραν των ως άνω χρόνων επεξεργασίας θα τηρούμε τα δεδομένα σας μέχρι την περαίωση της δικαστικής υπόθεσης με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

➤ Οι Δεσμεύσεις μας:

Δεσμευόμαστε να διατηρούμε τα δεδομένα σας ενημερωμένα και ακριβή, να τα αποθηκεύουμε και διαγράφουμε με ασφάλεια, να μην συλλέγουμε και διατηρούμε δεδομένα που δε μας είναι απαραίτητα, να προστατεύουμε τα δεδομένα σας από απώλεια, κακή χρήση, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση ή αποκάλυψη αυτών και γενικά να εξασφαλίζουμε την ύπαρξη κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για την προστασία τους.

➤ Τα Δικαιώματα σας σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων σας:

Μπορείτε να ασκήσετε:

- i. το δικαίωμα **πρόσβασης** για να ενημερωθείτε, κατόπιν αιτήματός σας, σχετικά με το κατά πόσον ή όχι τα προσωπικά σας δεδομένα υφίστανται επεξεργασία και επιπλέον να λάβετε αντίγραφο και περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με την πραγματοποιούμενη επεξεργασία,
- ii. το δικαίωμα **διόρθωσης** των ανακριβών προσωπικών σας δεδομένων ή τη συμπλήρωση των ελλিপών προσωπικών σας δεδομένων,
- iii. το δικαίωμα **διαγραφής** («δικαίωμα στη λήθη») των προσωπικών σας δεδομένων, εφόσον η επεξεργασία τους δεν είναι απαραίτητη για την επιδίωξη των σκοπών για τους οποίους έχουν συλλεγεί,
- iv. το δικαίωμα **περιορισμού της επεξεργασίας** σε περίπτωση αμφισβήτησης της ακρίβειας αυτών,
- v. το δικαίωμα **φορητότητας** των δεδομένων σας, ήτοι να λαμβάνετε τα δεδομένα σας σε δομημένο και κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο, καθώς και το δικαίωμα να διαβιβάζετε τα εν λόγω δεδομένα σε άλλον υπεύθυνο επεξεργασίας,
- vi. το δικαίωμα **εναντίωσης** στην επεξεργασία αυτών, καθώς και το δικαίωμα **εξασφάλισης ανθρώπινης παρέμβασης σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες**.

Για την άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων σας και για οποιοδήποτε ερώτημα, παράπονο που αφορά προσωπικά δεδομένα, μπορείτε να απευθύνεστε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων με αποστολή e-mail στη διεύθυνση parapona@insurance.nbg.gr, με θέμα GDPR, επισυνάπτοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.ethniki-asfalistiki.gr ή με αποστολή σχετικής επιστολής, με την ένδειξη "GDPR", προς Α.Ε.Ε.Γ.Α. "Η ΕΘΝΙΚΗ", Λεωφόρος Συγγρού 103-105, 117 45, εσωκλείοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.ethniki-asfalistiki.gr. Τα δικαιώματα ασκούνται χωρίς κόστος για εσάς, εκτός και αν λόγω επανάληψης επιφέρουν διαχειριστικό κόστος για την Εταιρία. Για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με τη διαδικασία υποβολής, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλέφωνο 210 90 99777.

Εφόσον ασκήσετε οποιαδήποτε από τα δικαιώματά σας αυτά, θα λάβουμε κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματός σας εντός 30 ημερολογιακών ημερών από τη λήψη του σχετικού αιτήματος αφού σας ενημερώσουμε είτε για την ικανοποίησή του είτε για τους αντικειμενικούς λόγους που εμποδίζουν την ικανοποίησή του.

Επισημαίνουμε ότι μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων σας που έχουν συλλεγεί για τους σκοπούς της ασφάλισης. Ωστόσο, σας δηλώνουμε ότι η ανάκληση της συγκατάθεσής σας όπως και η άσκηση του δικαιώματος εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, θα έχει ως συνέπεια την διακοπή της ασφάλισης και τη μη κάλυψή σας δεδομένου ότι καμία ασφάλιση δεν δύναται να λειτουργήσει χωρίς την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ασφαλισμένου. Σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται κατά οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, διατηρείτε το δικαίωμα να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

Ιστοσελίδα: www.dpa.gr, Ταχυδρομική Διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα

Τηλεφωνικό Κέντρο: +30 210 6475600, Fax: +30 210 6475628, Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: contact@dpa.gr

ΔΗΛΩΣΕΙΣ – ΣΥΝΑΙΝΕΣΕΙΣ - ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Δηλώνω ότι:

- ενημερώθηκα ρητώς για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που πραγματοποιεί η Εταιρία «Α.Ε.Ε.Γ.Α. Η ΕΘΝΙΚΗ»
- έλαβα γνώση για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων μου
- αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των δεδομένων μου είναι απολύτως αναγκαία για τη λειτουργία της ασφάλισης και ότι η τυχόν ανάκληση της συγκατάθεσής μου στο μέλλον θα έχει ως συνέπεια τη μη δυνατότητα εκ μέρους της Εταιρίας παροχής ασφαλιστικών υπηρεσιών
- παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στην παραπάνω εταιρία για επεξεργασία των δεδομένων μου και την επεξεργασία των δεδομένων των εξαρτώμενων μελών

ΕΙΔΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΓΙΑ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥΣ/ΠΡΟΩΘΗΤΙΚΟΥΣ/ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ

Ενημερώθηκα ρητώς, ότι υπό την προϋπόθεση της κατωτέρω ειδικής ρητής συναίνεσής μου θα συλλέγει, αποθηκεύει και επεξεργάζεται δεδομένα μου για τη διενέργεια στοχευμένων δραστηριοτήτων marketing ή εμπορικής προώθησης προϊόντων της Εταιρίας ή των εταιριών στον Όμιλο στον οποίο ανήκει ή για σκοπούς έρευνας σχετικά με την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών εκ μέρους της.

Για την επίτευξη του ως άνω σκοπού ενδέχεται να διαβιβαστούν δεδομένα μου σε συνεργαζόμενες εταιρίες ερευνών και εταιρίες προωθητικών ενεργειών. Ενημερώθηκα ότι έχω δικαίωμα να ανακαλέσω την παρούσα ειδική συγκατάθεσή μου ανά πάσα στιγμή ή να εναντιωθώ στην επεξεργασία των δεδομένων μου μέσω της αποστολής σχετικού αιτήματος στην Εταιρία ως ορίζεται ανωτέρω.

- 1) Ο Ασφαλισμένος: ΣΥΝΑΙΝΩ ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ
2) Ο Ασφαλισμένος: ΣΥΝΑΙΝΩ ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ

Οι κατωτέρω υπογράφωντες διάβασαν με προσοχή την παρούσα Ενημέρωση και τις Δηλώσεις Συναίνεσης για την προστασία των προσωπικών δεδομένων και τις αποδέχονται

 Ημερομηνία

 Τόπος υπογραφής

A) Υπογραφή Ασφαλισμένου/ων ή εξαρτώμενου/ων μέλους/μελών

- 1) _____ Ονοματεπώνυμο
2) _____ Ονοματεπώνυμο
3) _____ Ονοματεπώνυμο
4) _____ Ονοματεπώνυμο
5) _____ Ονοματεπώνυμο

B) Για ανήλικο (Υπογράφουν οι έχοντες τη γονική μέριμνα του ασφαλισμένου/εξαρτώμενου μέλους).

Ονοματεπώνυμο ανηλικού/ων 1) _____ 2) _____

Υπογραφή 1) _____ Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή 2) _____ Ονοματεπώνυμο