

Ταξιδιωτική Ασφάλιση Classic - Ακύρωση Ταξιδιού

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

6433876

Η συμπλήρωση όλων των πεδίων της αίτησης είναι απαραίτητη και αποτελεί προϋπόθεση για την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

Νομικό πρόσωπο: Νομική επωνυμία..... Α.Φ.Μ. _ _ _ _ _ Δ.Ο.Υ.....
 Στοιχεία επικοινωνίας εκπροσώπου

Φυσικό πρόσωπο: Επώνυμο..... Όνομα..... Φύλο Α Γ
 Πατρώνυμο..... Ημ/νία γέννησης Α.Φ.Μ. _ _ _ _ _ Δ.Ο.Υ.....
 Ταυτότητα: Αστυνομική Στρατιωτική Άδεια παραμονής Άλλο..... Α.Δ.Τ. _ _ _ _ _
 Διαβατήριο _ _ _ _ _ Εθνικότητα

Διεύθυνση αλληλογραφίας: Οδός & αριθμός..... Τ.Κ. _ _ _ _ _ Πόλη/Περιοχή.....
 Τ.Θ. _ _ _ _ _ Τηλέφωνο _ _ _ _ _ Κινητό _ _ _ _ _ E-mail.....

Ηλεκτρονική παραλαβή ασφαλιστικών εγγράφων

Ως Συμβαλλόμενος επιθυμώ να παραλαμβάνω ηλεκτρονικά στο email που δηλώνω παραπάνω τους όρους ασφάλισης, Γενικούς & Ειδικούς, καθώς και το σύνολο των ασφαλιστικών εγγράφων που αφορούν στη συγκεκριμένη ασφαλιστική σύμβαση.

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Classic Ακύρωση ταξιδιού
 Ποσό ασφάλισης

Classic + Ακύρωση ταξιδιού
 Ποσό ασφάλισης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ/ΩΝ

Συμπληρώνεται μόνο αν ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλιζόμενος δεν είναι το ίδιο πρόσωπο και μέχρι δέκα (10) άτομα

Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Α.Φ.Μ.	Ημ/νία γέννησης <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ανώτατη διάρκεια κάλυψης 30 μέρες Χώρα προορισμού:

Έναρξη ασφάλισης: Λήξη ασφάλισης: Μέρες

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ

Μετρητά

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ		
	CLASSIC	ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	
		Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο		
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου	Μέχρι €1.000		
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Απεριόριστο		
Επαναπατρισμός των συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Ένα εισιτήριο ανά άτομο		
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι €30.000		
Έξοδα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης	Μέχρι €1.000		
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Ένα εισιτήριο με επιστροφή. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες μέχρι €600		
Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας για περιστατικά Covid 19	Μέχρι €800		
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι €30.000. Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν €300.000		
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι € 3.000		
Έξοδα επιστροφής συνοδού με τη μεταφορά σορού	Ένα εισιτήριο ανά άτομο		
Αποζημίωση για την απώλεια ή κλοπή αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι €300		
Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι €6.000		
Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου λόγω κλοπής ή καταστροφής των ταξιδιωτικών του εγγράφων	Μέχρι €500		
Έξοδα λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι €300 για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες		
Έξοδα λόγω καθυστέρησης πτήσης	Μέχρι €200		
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων	Μέχρι €600		
Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του	Μέχρι €1.000		
Προσωπική Αστική ευθύνη του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων	Μέχρι €10.000		
Έξοδα αποστολής φαρμάκων	Απεριόριστο		
Έξοδα Μετάφρασης	Μέχρι €300		
Οδική Βοήθεια	Μέχρι €150		
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού			Μέχρι €10.000

Για τις καλύψεις αυτές προβλέπονται Εξαιρέσεις στο άρθρο 3 των Όρων ασφάλισης

1. Η πλήρης επωνυμία της Ασφαλιστικής Εταιρίας που παρέχει την κάλυψη είναι «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ», Αρ. ΓΕ.ΜΗ: 1026501000, Α.Φ.Μ 094355007, Δ.Ο.Υ ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ.
2. Η καταστατική έδρα της Εταιρίας βρίσκεται στην Ελλάδα, στο Δήμο Αθηναίων, επί της Λεωφόρου Συγγρού 124-126. Τα κεντρικά της γραφεία βρίσκονται στο Δήμο Αθηναίων, επί της Λεωφόρου Συγγρού 350.
3. Στην περίπτωση μη υποχρεωτικής εκ του νόμου σύμβασης ασφάλισης και όπου υπάρχει δυνατότητα επιλογής μεταξύ περισσότερων δικαίων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, λόγω στοιχείων αλληλαπόκτησης και σύγκρουσης δικαίων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατ' εφαρμογή του Αρθρου 7 παρ. 3 του Κανονισμού (ΕΚ) 593/2008, η Εταιρία προτείνει ως εφαρμοστέο Δίκαιο της σύμβασης ασφάλισης, το Ελληνικό.
Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις (όπου, δηλαδή, δεν εμφανίζονται στοιχεία αλληλαπόκτησης και σύγκρουσης δικαίων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) εφαρμόζεται το Ελληνικό Δίκαιο.
Αρμόδια Δικαστήρια είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.
4. Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων, σύμφωνα με την Πράξη 88/05.04.2016 της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος. «Αίτηση» θεωρείται η γραπτή δήλωση δυσαρέσκειας από πρόσωπο που σχετίζεται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που παρέχονται από την Εταιρία. Οι αιτιάσεις υποβάλλονται ως εξής:
 - Με e-mail στο complaintservice@interamerican.gr
 - Με fax στο 210-946 1034
 - Ταχυδρομικά προς το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών, Λεωφόρος Συγγρού 124-126, Τ.Κ. 117 45 Αθήνα.
5. Η Εταιρία, μόλις παραλάβει την αίτηση, αποστέλλει γραπτή επιβεβαίωση παραλαβής. Η Εταιρία απαντά στην αίτηση, το αργότερο εντός πενήντα (50) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία υποβολής του. Ο Συμβαλλόμενος ή/και ο Ασφαλισμένος διατηρούν τη δυνατότητα να προσφύγουν στο Συνήγορο του Καταναλωτή, με υπογεγραμμένη αναφορά, η οποία υποβάλλεται μέσα σε ένα (1) έτος από τότε που ο Συμβαλλόμενος ή/και ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση της καταναλωτικής διαφοράς. Ωστόσο, ο Συμβαλλόμενος ή/και ο Ασφαλισμένος διατηρούν πάντα τη δυνατότητα απευθείας προσφυγής στην Ελληνική Δικαιοσύνη σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παραπάνω παράγραφο 3.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ & ΛΟΙΠΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ

Προς την
 INTERAMERICAN
 ΒΟΗΘΕΙΑΣ
 Μονοπρόσωπη Ανώνυμος
 Εταιρία Γενικών Ασφαλειών

Έδρα:
 Λ. Συγγρού 124-126
 117 45 Αθήνα

Κεντρικά Γραφεία:
 Λ. Συγγρού 350
 176 74 Καλλιθέα

Τηλ. Κέντρο: 210 9461111

Fax: 210 9461053

e-mail:
assistance@interamerican.gr

www.interamerican.gr

Με την ιδιότητά μου ως ο Συμβαλλόμενος**Δηλώνω ότι:**

- **Γνωστοποίησα** στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή τις πληροφορίες, απαιτήσεις και ανάγκες μου, τις οποίες αυτός συμπλήρωσε στο Έντυπο Αναγκών Πελάτη. Με βάση αυτά, ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής μου πρότεινε εγγράφως Ασφαλιστικό Προϊόν.
- **Παρέλαβα** το Έγγραφο Πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν που αιτούμαι.
- **Έχοντας λάβει την κατάλληλη ενημέρωση πριν από τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης**, προχώρησα στην υποβολή αίτησης ασφάλισης.
- Οι απαντήσεις μου είναι **πλήρεις και ακριβείς** και δεν παρέλειψα περιστατικό ή στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει την εκτίμηση του κινδύνου από την Εταιρία.

Ενημερώθηκα ότι:

- Η αίτηση ασφάλισης, ενώ αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης, δεν αποτελεί συμβόλαιο και δεν παρέχει ασφαλιστική κάλυψη.
- Δεν προβλέπεται η άσκηση δικαίωματος Υπαναχώρησης (άρθρο 8 παρ. 3 Ν. 2496/1997) ή Εναντίωσης (άρθρο 2 παρ. 5 και 6 Ν. 2496/1997), λόγω της άμεσης παροχής της κάλυψης και της βραχύβιας διάρκειας της ασφάλισης.
Για το λόγο αυτό, δεν παραδίδεται υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης.
- Για να ισχύει η κάλυψή μου, θα πρέπει η Εταιρία να αποδεχτεί την αίτηση αυτή.
- Η κάλυψη δεν αρχίζει πριν καταβληθεί το οφειλόμενο ασφαλιστρο που θα αναφέρεται στην ειδοποίηση πληρωμής.
- Το σύνολο των εγγράφων που αφορούν τη σύμβαση ασφάλισης, μπορεί να αποστέλλεται στο δηλωθέν από εμένα email.

Σχετικά με το Εφαρμοστέο Δίκαιο, αποδέχομαι την πρόταση της Εταιρίας για εφαρμογή του Ελληνικού Δικαίου στη σύμβαση ασφάλισης. Αποκλειστικά αρμόδια θα είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας.

Εισαγωγή

Για την «Εταιρία «INTERAMERIKAN BOHΘEIAS MONOΠPOCΩΠH ANΩNYMOC ETAIPPIA ΓENIKΩN ACFAYEIQN» και τους εργαζομένους της, ο σεβασμός της ιδιωτικής ζωής και η προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασφαλισμένων της, των συνεργατών της και όλων των φυσικών προσώπων που συναλλάσσονται με οποιονδήποτε τρόπο με την εταιρία αποτελούν βασική προτεραιότητα. Θα θέλαμε να σας διαβεβαιώσουμε ότι η Εταιρία συλλέγει, επεξεργάζεται και αποθηκεύει τα προσωπικά σας δεδομένα σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός 2016/679/ΕΕ, εφεξής «ΓΚΠΔ»), τον Ν. 4624/2019 καθώς και τις Αποφάσεις, Οδηγίες και Γνωμοδοτήσεις της ΑΓΠΔΧ, λαμβάνοντας όλα τα αναγκαία μέτρα για την αποτροπή περιστατικών κλοπής, απώλειας και διαρροής προσωπικών δεδομένων.

Παρακάτω ακολουθεί ενημέρωση για τον τρόπο με τον οποίο η Εταιρία «INTERAMERIKAN BOHΘEIAS MONOΠPOCΩΠH ANΩNYMOC ETAIPPIA ΓENIKΩN ACFAYEIQN» και οι συνεργάτες της επεξεργάζονται τα προσωπικά σας δεδομένα ανάλογα με το ασφαλιστικό πρόγραμμα που έχετε επιλέξει:

1. Στοιχεία Υπευθύνου Επεξεργασίας

Για τα συμβόλαια ασφάλειας Οδικής Βοήθειας, άμεσης Ιατρικής Βοήθειας και Ταξιδιωτικής Ασφάλισης, Υπεύθυνη Επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι η Εταιρία «INTERAMERIKAN BOHΘEIAS MONOΠPOCΩΠH ANΩNYMOC ETAIPPIA ΓENIKΩN ACFAYEIQN», η οποία έχει έδρα στη Λεωφόρο Ανδρέα Συγγρού αρ. 124-126 Τ.Κ. 117 45 στην Αθήνα, έχει ΑΡΜΑΕ 27557/05/Β/92/13 και έχει λάβει αριθμό καταχώρησης στο Γ.Ε.ΜΗ 1026501000, τηλ. 210-9462000, e-mail: custserv@interamerican.gr

Εάν έχετε απορία αναφορικά με την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων, εάν θέλετε να ασκήσετε οποιοδήποτε δικαίωμά σας ή να υποβάλετε κάποιο παράπονο αναφορικά με τα Προσωπικά Δεδομένα σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρίας μας, αποστέλλοντας επιστολή στη διεύθυνση Λεωφόρο Ανδρέα Συγγρού, αρ. 124-126, 117 45 Αθήνα ή ηλεκτρονικό μήνυμα στο e-mail: dpo@interamerican.gr.

Επίσης, εφόσον δεν μείνετε ικανοποιημένοι από την απάντησή μας στο αίτημά σας, διατηρείτε πάντα το δικαίωμα να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία μπορεί να δεχθεί και την υποβολή σχετικών παραπόνων, είτε επικοινωνώντας στο Τηλεφωνικό Κέντρο: +30-210 6475600, είτε καταθέτοντας το αίτημά σας σε γραπτή μορφή στο πρωτόκολλό της (Λεωφ. Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα), είτε αποστέλλοντας ηλεκτρονικά στο e-mail contact@dpa.gr.

2. Ποιες κατηγορίες προσωπικών δεδομένων συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε

Τα δεδομένα που επεξεργαζόμαστε για την παροχή των ασφαλιστικών υπηρεσιών είναι:

- Δεδομένα Ταυτοποίησής σας, όπως π.χ. όνομα, επώνυμο, ημερομηνία γέννησης, αριθμό αστυνομικής ταυτότητας/ διαβατηρίου, ΑΜΚΑ, ΑΦΜ.
- Δεδομένα Επικοινωνίας που συλλέγουμε κατά τη σύναψη ασφάλισης αλλά και σε οποιοδήποτε άλλο στάδιο της συνεργασίας μας, όπως π.χ. διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/ αλληλογραφίας, αριθμοί τηλεφώνου/φας.
- Δεδομένα Πληρωμής, όπως π.χ. τραπεζικοί λογαριασμοί, χρεωστικές/ πιστωτικές και λοιπές τραπεζικές κάρτες.
- Δεδομένα Ασφάλισης που είναι απαραίτητα για την εκτίμηση, τον έλεγχο, τη σύναψη και τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως π.χ. δεδομένα που αφορούν την οδηγική συμπεριφορά στην περίπτωση ασφάλισης αυτοκινήτου.
- Δεδομένα ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων («ευαίσθητα»), όπως πληροφορίες που αφορούν την υγεία (στην περίπτωση αυτοκινητιστικών ατυχημάτων ή στην περίπτωση ασφάλισης άμεσης βοήθειας).
- Δεδομένα Διακανονισμού, όπως π.χ. δεδομένα απαραίτητα για τη διαχείριση των απαιτήσεων από ασφάλιση που εμπεριέχονται στην αίτηση καταβολής αποζημίωσης/ εξαγοράς/ καταβολής ασφαλισματος ή σε συνοδευτικά αυτής έγγραφα/ δικαιολογητικά ή σχετίζονται με αυτήν.
- Δεδομένα που συλλέγουμε κατά τη χρησιμοποίηση και υποβολή φόρμας παραπόνου, όπως ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο, διεύθυνση αλληλογραφίας, ηλεκτρονική διεύθυνση.

- Δεδομένα που συλλέγουμε όταν μας καλείτε στο τηλεφωνικό μας κέντρο. Στην περίπτωση αυτή η κλήση σας ηχογραφείται, όπως επίσης καταγράφεται και ο αριθμός τηλεφώνου από τον οποίο μας καλείτε.

3. Από ποιες πηγές συλλέγουμε προσωπικά δεδομένα;

- Από την υποβολή της αίτησης ασφάλισης, αίτησης τροποποίησης/ μετατροπής/ ακύρωσης/εξαγοράς, αίτησης λήψης ασφαλιστικής παροχής, αίτησης συμμετοχής σε ομαδική ασφάλιση, αναγγελία ζημιάς.
- Μέσω των εξουσιοδοτημένων υπαλλήλων, των ασφαλιστικών διαμεσολαβητών μας που ανήκουν στα διάφορα κανάλια δικτύων πωλήσεων της Εταιρίας μας καθώς και τρίτων συνεργατών μας (π.χ. τεχνικοί σύμβουλοι, πραγματογνώμονες, εκτιμητές ζημιών).
- Δεδομένα Ειδικών Κατηγοριών, που είναι κυρίως τα δεδομένα υγείας, τα οποία συλλέγει είτε λόγω αυτοκινητιστικού ατυχήματος είτε κατά τη χρήση του ασφαλιστηρίου άμεσης βοήθειας.
- Από την ίδια την Εταιρία όταν παράγει δεδομένα που σας αφορούν, τα οποία αναφέρονται στην εκτίμηση κινδύνου, την ένταξή σας σε ασφαλιστική κατηγορία, την ανάληψη, τον καθορισμό των όρων ασφάλισης, του ασφαλιστρού και εν τέλει τη σύναψη της αιτούμενης ασφαλιστικής σύμβασης, τη διαχείριση της κατά τη διάρκεια ισχύος της, τον έλεγχο και τον διακανονισμό της αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου και την καταβολή του προβλεπόμενου στους όρους ποσού (ασφαλισματος), τα οποία και διαμορφώνονται κατόπιν εκτίμησης των δηλώσεών σας.
- Από τους χρήστες της εφαρμογής my interamerican και μόνο κατά τη διάρκεια χρήσης της εφαρμογής.
- Επίσης από προωθητικές ενέργειες για την προώθηση των προϊόντων μας, από τη συλλογή στοιχείων επικοινωνίας για σκοπούς πωλήσεων (leads) και κατά τη διεξαγωγή κληρώσεων, διαγωνισμών όπου συλλέγουμε προσωπικά δεδομένα με την προϋπόθεση της ρητής συγκατάθεσής σας για την περαιτέρω επεξεργασία τους.

4. Για ποιους σκοπούς επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα;

- Με την αίτηση ασφάλισης που υποβάλλετε στην Εταιρία μας προκειμένου να ασφαλιστείτε, μας δηλώνετε ότι θέλετε να **μεταφέρετε τον κίνδυνο** που έχετε επιλέξει (π.χ. ακύρωσης ταξιδιού στην Εταιρία μας. Εμείς, βάσει των πληροφοριών/δεδομένων που μας δηλώνετε στην αίτηση ασφάλισης, θα πρέπει να σας εντάξουμε σε μια **ομοιογενή κατηγορία κινδύνων** και να υπολογίσουμε, βάσει των δηλώσεών σας, το **κατάλληλο και αναλογικό για εσάς ασφαλιστρο**, υπολογίζοντας και εκτιμώντας, μεταξύ άλλων, τη **συχνότητα και την ένταση των ζημιών** που ενδέχεται να προκύψουν.
- Για να γίνει αυτό, είναι **αναγκαίο να μας δηλώσετε** τα συγκεκριμένα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στα σχετικά πεδία της αντίστοιχης αίτησης ασφάλισης. Τα στοιχεία αυτά είναι **αντικειμενικά ουσιώδη** για την αξιολόγηση του ασφαλιστικού κινδύνου και για την εκπλήρωση του σκοπού και τη λειτουργία της ασφαλιστικής σύμβασης. **Η σωστή και ολοκληρωμένη πληροφόρηση** για τα στοιχεία που σας ρωτάμε και στα οποία βασίζομαστε απόλυτα συνιστά υποχρέωσή σας από τον ασφαλιστικό νόμο (Ν. 2496/1997) και έτσι θα μπορέσουμε να σας **εντάξουμε στην κατάλληλη ομάδα κινδύνου** και θα υπολογίσουμε σωστά το ασφαλιστρο που υποχρεούστε να πληρώνετε για την κάλυψή σας. Είναι πιθανό **ανακριβής ή ελλιπής πληροφόρηση** για τα στοιχεία που σας έχουμε ζητήσει να θεμελιώσει δικαίωμά μας να ζητήσουμε ακόμα και την **ακύρωση ή καταγγελία** του ασφαλιστηρίου σας, οποιαδήποτε χρονική στιγμή. Πρέπει να σημειωθεί ότι στο πλαίσιο του εν λόγω σκοπού εντάσσεται και η δυνατότητα της Εταιρίας να διεξάγει έρευνες για την αποτροπή, καταπολέμηση και τον περιορισμό της ασφαλιστικής εξαπάτησης μέσω διενέργειας ελέγχων σε σχέση με άλλες, παρελθούσες ή μελλοντικές, αιτήσεις ασφάλισης ή αιτήσεις αποζημιώσεων.

Με βάση τα ανωτέρω επεξεργαζόμαστε τα Προσωπικά Δεδομένα σας για τους παρακάτω σκοπούς:

Σκοπός/Δραστηριότητα	Νομική Βάση
Για την εκτίμηση του κινδύνου με σκοπό την ανάληψη, τον καθορισμό των όρων ασφάλισης, του ασφαλιστρού και εν τέλει τη σύναψη της αιτούμενης ασφαλιστικής σύμβασης, τη διαχείριση της κατά τη διάρκεια ισχύος της, τον έλεγχο και τον διακανονισμό της αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου και την καταβολή του προβλεπόμενου στους όρους ποσού (ασφαλισματος).	α. Η επεξεργασία είναι αναγκαία για την εκτέλεση της σύμβασης ή/και βασίζεται στην συγκατάθεσή σας μετά από ειδική ενημέρωση (απλά δεδομένα). β. Η επεξεργασία γίνεται με τη συγκατάθεσή σας μετά από ειδική ενημέρωση (ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων).
Για την προστασία των νομικών μας δικαιωμάτων σε περίπτωση που ανακύψουν ζητήματα που απορρέουν από το συμφωνηθέν πρόγραμμα ενώπιον των δικαστικών αρχών ή μέσω διαδικασιών διαμεσολάβησης ή άλλων θεσμοθετημένων διαδικασιών επίλυσης διαφορών.	Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων της Εταιρίας.
Για τη συμμόρφωση της Εταιρίας με υποχρεώσεις που απορρέουν από την κείμενη νομοθεσία όπως τη φορολογική νομοθεσία. Για την ικανοποίηση αιτήματος από δημόσιες / δικαστικές αρχές/ανεξάρτητες αρχές, όπως η Εποπτεύουσα Αρχή κλπ.	Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση της Εταιρίας με νόμιμες υποχρεώσεις.
Για τη διαχείριση ενός αιτήματος ή /παραπόνου.	Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση της Εταιρίας με υποχρεώσεις που προβλέπονται από το ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο.
Για την προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών της Εταιρίας μέσω πραγματοποίησης ενεργειών marketing (π.χ. αποστολή newsletter, διεξαγωγή κληρώσεων, διαγωνισμών κλπ).	Η επεξεργασία βασίζεται στη συγκατάθεσή σας μετά από ειδική ενημέρωση.
Για τη διεξαγωγή ερευνών που δύναται η Εταιρία να πραγματοποιήσει με σκοπό την αποτροπή, καταπολέμηση και περιορισμό της ασφαλιστικής εξαπάτησης μέσω διενέργειας ελέγχων σε σχέση με άλλες, παρελθούσες ή μελλοντικές, αιτήσεις ασφάλισης ή αιτήσεις αποζημιώσεων.	Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την ικανοποίηση του έννομου συμφέροντος της Εταιρίας να περιορίζει φαινόμενα εξαπάτησης σε βάρος της, ή/και για τη θεμελίωση, άσκηση και υποστήριξη νομικών αξιώσεων.
Για τον έλεγχο της ποιότητας παροχής των υπηρεσιών μας και τη διερεύνηση του επιπέδου ικανοποίησης των πελατών μας.	Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την ικανοποίηση του έννομου συμφέροντος της Εταιρίας να βελτιώνει τις υπηρεσίες της και να αναλύει τον βαθμό ικανοποίησης των πελατών της.
Για στατιστικούς σκοπούς	Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την ικανοποίηση του έννομου συμφέροντος της Εταιρίας να βελτιώνει τη λειτουργία και τις υπηρεσίες της (άρθρο 30 ν. 4624/2019)

Διευκρινίζουμε ότι όπου στον πιο πάνω πίνακα αναφέρονται περισσότερες από μια νομικές βάσεις αναφορικά με ένα σκοπό ή δραστηριότητα, αυτές μπορεί να ισχύουν εναλλακτικά και η Εταιρία μπορεί να βασιστεί, ανάλογα με τη περίπτωση, μόνο σε κάποια από αυτές (και όχι κατ' ανάγκη σε όλες).

Εφόσον προκύψουν άλλοι σκοποί, η Εταιρία δεσμεύεται πριν την όποια κοινολόγηση δεδομένων, να σας ενημερώσει σχετικώς σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13 παρ. 3 ή, κατά περίπτωση, 14 παρ. 4 ΓΚΠΔ.

5. Πού διαβιβάζουμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα (Αποδέκτες):

- Τα δεδομένα σας θα διαβιβαστούν σε τμήματά μας που είναι αρμόδια για την ανάληψη του κινδύνου, για την ορθή και απρόσκοπτη λειτουργία του ασφαλιστηρίου σας, καθώς και για την αποζημίωσή σας. Ενδεικτικά αναφέρουμε το τμήμα ανάληψης κινδύνων (underwriting), το τμήμα εκδόσεων, το τμήμα αποζημιώσεων, το αναλογιστικό τμήμα, την Νομική υπηρεσία, την Κανονιστική Συμμόρφωση κ.λπ., στα οποία κοινολογούνται τα δεδομένα σας ανάλογα με το στάδιο στο οποίο βρίσκεται κάθε φορά το αίτημά σας ή οι από μέρους μας ενέργειες, όπως απορρέουν κάθε φορά από τις εκάστοτε διαδικασίες του ασφαλιστικού σας προγράμματος.
- Τα δεδομένα σας, ενδέχεται να διαβιβαστούν και να καταστούν προσίτα από νομικά πρόσωπα ή/και φυσικά πρόσωπα με τα οποία, κατά καιρούς, διατηρούμε συμβάσεις συνεργασίας (π.χ. υπηρεσίες οδικής βοήθειας) για την ορθή και με βάση τους όρους των ασφαλιστηρίων συμβολαίων αποζημίωσή των ασφαλισμένων μας, καθώς και για την ορθή εκτίμηση της ζημιάς. Επίσης, τα δεδομένα σας, στο πλαίσιο της λειτουργίας της σύμβασης ασφάλισής άμεσης βοήθειας, θα διαβιβασθούν στο νοσηλευτικό ίδρυμα της επιλογής σας ή σε άλλους αποδέκτες, όπως τούτοι προβλέπονται ρητώς στο ασφαλιστικό σας πρόγραμμα.
- Τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβαστούν, να καταστούν προσίτα και να τύχουν επεξεργασίας από τη μητρική μας εταιρία «Achmea B.V.», που εδρεύει στην Ολλανδία, καθώς και από άλλες συνδεδεμένες εταιρίες του ίδιου Ομίλου Achmea, εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στην περίπτωση αυτή δεν διαβιβάζονται δεδομένα ειδικών κατηγοριών εκτός εάν υπάρχει νομική

υποχρέωση για την οποία θα ενημερωθείτε σχετικώς πριν τη διαβίβαση.

Επίσης, τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβαστούν στους συνεργαζόμενους με την Εταιρία ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, σε ανασφαλιστές, σε συνεργαζόμενες ασφαλιστικές εταιρίες για την παροχή της ασφαλιστικής κάλυψης, σε πραγματογνώμονες, ερευνητές, εμπειρογνώμονες, εταιρίες διαχείρισης αποζημιώσεων, σε δικηγόρους, σε δικαστικούς επιμελητές κ.λπ., σε συνεργαζόμενες εταιρίες φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, εταιρίες καταστροφής αρχείων, συνεργαζόμενες εταιρίες παροχής υπηρεσιών πληροφορικών συστημάτων, σε συνεργαζόμενες εταιρίες παρόχους τηλεφωνικής εξυπηρέτησης. Ωστόσο, πρέπει να γνωρίζετε ότι, σε κάθε περίπτωση τέτοιας διαβίβασης, τα δεδομένα που διαβιβάζονται είναι τα ελάχιστα αναγκαία και τα νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα που θα τα επεξεργαστούν, θα ενεργήσουν ως εκτελούντες την επεξεργασία αποκλειστικά για το σκοπό παροχής υπηρεσιών προς εμάς. Στις περιπτώσεις αυτές που η Εταιρία, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, διαβιβάζει τα δεδομένα σας σε τρίτους εκτελούντες την επεξεργασία, αφενός καθορίζει η ίδια η Εταιρία τα επιμέρους στοιχεία της επεξεργασίας (τρόπο, μέσα, περίοδο διατήρησης κλπ) και αφετέρου υπογράφει ειδική σύμβαση με τους εκτελούντες την επεξεργασία προκειμένου να διασφαλίσει ότι η επεξεργασία θα διενεργείται σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο, ότι θα λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα για την προστασία της εμπιστευτικότητας και της ασφάλειας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ότι κάθε φυσικό πρόσωπο θα μπορεί ελεύθερα και ανεμπόδιστα να ασκήσει τα δικαιώματά του.

- Επίσης, όπως προβλέπεται στη νομοθεσία, η Εταιρία, κατά περίπτωση γνωστοποιεί τα δεδομένα σας σε δημόσιες υπηρεσίες, ασφαλιστικά ταμεία, σε δικαστικές, δημόσιες και ανεξάρτητες αρχές, όπως ενδεικτικά στην εποπτεύουσα Αρχή που είναι η «Τράπεζα της Ελλάδος», στον «Συνήγορο του Καταναλωτή», σε Αστυνομικά Τμήματα, στην Τροχαία, σε Εισαγγελικούς Αρχές, σε ανεξάρτητες ελεγκτικές εταιρίες κατόπιν νόμιμου αιτήματός τους, εφόσον αυτό είναι απολύτως αναγκαίο για την προάσπιση νομίμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων της Εταιρίας.

6. Αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων

Για τις εν λόγω ασφαλιστικές υπηρεσίες δεν λαμβάνει χώρα αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων.

7. Για πόσο χρόνο θα κρατάτε τα δεδομένα μου σε αρχείο;

Θα κρατήσουμε τα δεδομένα σας για όσο χρόνο θα διατηρείτε συμβατική σχέση μαζί μας τόσο σε έγχαρτη, όσο και σε ηλεκτρονική μορφή. Σε περίπτωση που, για οποιονδήποτε λόγο, αυτή διακοπεί θα τα κρατήσουμε για όσο χρόνο ακόμα απαιτείται μέχρι να παρέλθει ο χρόνος παραγραφής τυχόν σχετικών αξιώσεων και μέχρι είκοσι (20) έτη, εκτός εάν η νομοθεσία ή ο Κώδικας Δεοντολογίας Προσωπικών Δεδομένων της ΕΑΕΕ προβλέπει διαφορετική περίοδο διατήρησης. Σε περίπτωση μη σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης, θα κρατήσουμε τα στοιχεία που υποβάλατε με την αίτηση ασφάλισης/τροποποίησης για χρονικό διάστημα μέχρι πέντε (5) ετών από την υποβολή της. Σε κάθε περίπτωση, εάν εκκρεμεί δικαστική διένεξη πέραν των ως άνω χρόνων επεξεργασίας, θα κρατήσουμε τα δεδομένα σας μέχρι την περαίωση της δικαστικής υπόθεσης με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

8. Ποια δικαιώματα έχω σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων μου;

Έχετε τα δικαιώματα που ορίζονται στο Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΓΚΠΔ, Κανονισμός (Ε.Ε.) 2016/679), στο Ν. 4624/2019 και στον Κώδικα Δεοντολογίας Προσωπικών Δεδομένων της ΕΑΕΕ και συγκεκριμένα μπορείτε να ασκήσετε, κατά περίπτωση, τα εξής δικαιώματα:

- (1) το δικαίωμα πρόσβασης για να μάθετε ποια δεδομένα σας επεξεργάζομαστε, για ποιο λόγο και τους αποδέκτες τους καθώς και να λάβετε αντίγραφα των δεδομένων που τηρούνται στην Εταιρία μας.
- (2) το δικαίωμα διόρθωσης για να ζητήσετε να διορθωθούν τυχόν ελλείψεις ή ανακρίβειες των δεδομένων σας
- (3) το δικαίωμα διαγραφής για να ζητήσετε τη διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν από τα αρχεία της Εταιρίας, εφόσον δεν επιθυμείτε πια αυτά τα δεδομένα να αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, και εφόσον δεν υφίσταται νόμιμος λόγος να τα κατέχει και να τα επεξεργάζεται η Εταιρία μας ως Υπεύθυνη επεξεργασίας

Πότε μπορούμε να αρνηθούμε αιτήματα διαγραφής; Πρέπει να γνωρίζετε ότι το δικαίωμα διαγραφής δεν είναι απόλυτο δικαίωμα, δεν μπορεί να ικανοποιηθεί, όταν οι πληροφορίες σας υποβάλλονται σε επεξεργασία για συγκεκριμένους νόμιμους λόγους όπως αυτοί που περιγράφηκαν ανωτέρω, συμπεριλαμβανομένης της άσκησης ή υπεράσπισης νομικών αξιώσεων της Εταιρίας.

Πρέπει να ενημερώσουμε άλλους παραλήπτες των προσωπικών σας δεδομένων, σχετικά με το αίτημά σας για διαγραφή; Σε περίπτωση που το δικαίωμά σας για διαγραφή ικανοποιηθεί εφόσον έχουμε παράσχει τα προσωπικά δεδομένα που θέλετε να διαγραφούν σε τρίτους θα λάβουμε μέτρα να τους ενημερώσουμε για το αίτημα διαγραφής σας, ώστε, με τη σειρά τους, να διαγράψουν τα εν λόγω προσωπικά δεδομένα αλλά ενδέχεται να μην είναι πάντα εφικτό ή μπορεί να συνεπάγεται δυσανάλογη προσπάθεια εκ μέρους της Εταιρίας μας.

- (4) το δικαίωμα του περιορισμού της επεξεργασίας για να περιορίσετε την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων όταν διαφωνείτε με την ακρίβεια των πληροφοριών και μέχρι να επαληθευτεί η ακρίβεια των πληροφοριών ή εάν η επεξεργασία δεν είναι πλέον απαραίτητη για την Εταιρία αλλά εσείς τα χρειάζεστε, για να ενεργήσετε, να ασκήσετε ή να υπερασπιστείτε μια νομική αξίωση.

Πρέπει να ενημερώσουμε άλλους παραλήπτες των προσωπικών σας δεδομένων σχετικά με τον περιορισμό; Στην περίπτωση που έχουμε μοιραστεί τα Προσωπικά σας Δεδομένα με τρίτους, Θα λάβουμε μέτρα εφόσον αυτό είναι εφικτό να τους ενημερώσουμε, σχετικά με τον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων σας, ώστε να μην συνεχίσουν να τα επεξεργάζονται.

Πότε μπορούμε να αρνηθούμε αιτήματα περιορισμού της επεξεργασίας; Πρέπει να γνωρίζετε ότι και αυτό το δικαίωμα δεν είναι απόλυτο δικαίωμα, δεν μπορεί να ικανοποιηθεί, όταν οι πληροφορίες σας υποβάλλονται σε επεξεργασία για συγκεκριμένους νόμιμους λόγους όπως αυτοί που περιγράφηκαν ανωτέρω, συμπεριλαμβανομένης της άσκησης ή υπεράσπισης νομικών αξιώσεων της Εταιρίας.

- (5) το δικαίωμα φορητότητας για να λάβετε τα δεδομένα σας σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο μορφότυπο.

Παρακαλείσθε να ορίζετε σαφώς στην αίτησή σας το δικαίωμα που ασκείτε σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που ζητάτε. Εάν η αίτησή σας δεν είναι σαφής, ενδέχεται να σας ζητήσουμε περαιτέρω προσωπικά δεδομένα, για διευκρινιστικούς λόγους. Για να μπορέσουμε να διεκδικήσουμε το εκάστοτε αίτημά σας, μπορούμε να ζητήσουμε απόδειξη ταυτότητας, διαβατηρίου και αρκετά επιπρόσθετα προσωπικά σας δεδομένα, για να εντοπίσουμε με ασφάλεια τα προσωπικά δεδομένα που ζητάτε.

Εφόσον ασκήσετε οποιαδήποτε από τα δικαιώματά σας αυτά, θα λάβουμε κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματός σας εντός τριάντα (30) 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. Πέραν αυτών, μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να εναντιωθείτε στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων για τους σκοπούς της σύμβασης ασφάλισης, ανακαλώντας της συγκατάθεσή σας. Ωστόσο, αυτό θα οδηγήσει σε λήξη της σύμβασης ασφάλισης σας και ενδεχομένως σε μη κάλυψή σας, επειδή (σύμφωνα και με όσα προαναφέρθηκαν) καμία σύμβαση ασφάλισης δεν λειτουργεί χωρίς επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ασφαλισμένου προσώπου.

Η άσκηση των προαναφερομένων δικαιωμάτων προϋποθέτει την υποβολή έγγραφης αίτησης στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρίας στο dro@interamerican.gr. Σε κάθε περίπτωση δικαιούστε να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115-23, www.dpa.gr).

9. Πώς διασφαλίζετε την ασφάλεια των δεδομένων μου;

Η ασφάλεια των δεδομένων σας είναι για μας απόλυτη δέσμευση. Για να το πετύχουμε αυτό, εφαρμόζουμε όλα τα σύγχρονα και κατάλληλα για τους σκοπούς της επεξεργασίας τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, την ανταπόκριση των οποίων ελέγχουμε ανά τακτά χρονικά διαστήματα προκειμένου:

- Να προστατεύσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα, από μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση και ακατάλληλη χρήση.
- Να διασφαλίσουμε τα συστήματα πληροφορικής μας και να προφυλάσσουμε τις πληροφορίες
- Ενδεικτικά μέτρα που υποστηρίζουν τόσο την φυσική αλλά και ηλεκτρονική ασφάλεια των δεδομένων που τίθενται σε επεξεργασία στην Εταιρία μας είναι η φυσική παρουσία ασφάλειας στα κτίρια μας, η εγκατάσταση κλειστού κυκλώματος παρακολούθησης των κρίσιμων για εμάς χώρων, η εφαρμογή Πολιτικής Ορθής Χρήσης Πόρων, Πολιτικής Ασφάλειας και υποστηρικτικών διαδικασιών, η εγκατάσταση τείχους προστασίας (firewall), λογισμικού προστασίας από ιούς (antivirus, anti-malware), η εφαρμογή συστήματος πρόληψης διαρροής δεδομένων (dlp), η χρήση ελέγχου ταυτότητας 2 παραγόντων (2 Factor Authentication), η κατά περιπτώσεις κρυπτογράφηση και άλλα.

10. Θα κάνετε επεξεργασία των δεδομένων μου και για εμπορικούς σκοπούς κ.λπ.;

Για τον χρόνο διάρκειας της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων που σας αναφέρουμε παραπάνω, θα επεξεργαστούμε μόνο τα απλά δεδομένα σας (όχι όμως αυτά των ΕΚΔΠΧ, πρώην ευαίσθητα) και για τους σκοπούς προώθησης άλλων ή συμπληρωματικών με τις ανάγκες σας ασφαλιστικών προϊόντων ή υπηρεσιών, είτε της εταιρίας μας, είτε άλλων εταιριών του Ομίλου INTERAMERICAN, είτε για τη διενέργεια στοχευμένων δραστηριοτήτων marketing ή ερευνών αγοράς, υπό την ρητή προϋπόθεση ότι θα μας έχετε δώσει τη ρητή συγκατάθεσή σας. Η Εταιρία μας στο πλαίσιο αυτό θα σας αποστέλλει ενημερώσεις προώθησης υπηρεσιών ή νέων προϊόντων, ειδικές προσφορές χρησιμοποιώντας τους τρόπους επικοινωνίας που έχετε δηλώσει κατά τη σύναψη της συνεργασίας μας. Οι σχετικές ενέργειες ενδέχεται να πραγματοποιηθούν και μέσω συνεργαζόμενων εταιριών (MailChimp, Facebook, Eloqua) οπότε και θα διαβιβαστούν δεδομένα σας στις συνεργαζόμενες εταιρίες ερευνών και προωθητικών ενεργειών. Αν θέλετε να σταματήσουμε να σας αποστέλλουμε τέτοιου είδους ενημερώσεις, κάθε φορά που λαμβάνετε άμεση ενημέρωση προώθησης υπηρεσιών, θα σας γνωστοποιούμε και τον τρόπο με τον οποίο μπορείτε να καταργήσετε τη συγκατάθεσή σας. Μπορείτε να εναντιωθείτε ανά πάσα στιγμή σε αυτή την επεξεργασία των δεδομένων σας (για εμπορικούς ή ερευνητικούς σκοπούς) μέσω της αποστολής σχετικού αιτήματος στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων dro@interamerican.gr Στην περίπτωση αυτή, τα δεδομένα σας δεν θα υποβάλλονται πλέον σε επεξεργασία για εμπορικούς ή ερευνητικούς σκοπούς.

Η παρούσα Ενημέρωση για την επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα της Εταιρίας μας, www.interamerican.gr. Διατηρούμε το δικαίωμα να τροποποιήσουμε ή να επικαιροποιήσουμε την παρούσα Ενημέρωση ανά πάσα στιγμή. Θα σας ειδοποιήσουμε για οποιοσδήποτε αλλαγές, δημοσιεύοντας τη νέα Ενημέρωση, με ανάρτηση στην ιστοσελίδα της Εταιρίας μας και ενημερώνοντάς σας με κάθε πρόσφορο μέσο, με την πρώτη ευκαιρία, συμπεριλαμβανομένων των μηνυμάτων ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Σας ενθαρρύνουμε επίσης να συμβουλευέστε τακτικά την παρούσα Ενημέρωση για τυχόν αλλαγές στην ιστοσελίδα της Εταιρίας.

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΔΠΧ)
ΓΙΑ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥΣ / ΠΡΩΘΗΤΙΚΟΥΣ / ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ****Δηλώνω ότι:**

- Διάβασα το τμήμα αίτησης ασφάλισης Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων που προηγήθηκε.
- **Ενημερώθηκα** ότι τα απλά ΔΠΧ που περιλαμβάνονται στην αίτηση αυτή, μπορεί να τα επεξεργαστεί η εταιρία με την επωνυμία «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» καθώς και οι εταιρίες «INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΗΜΙΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.» και «INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» που ανήκουν στον όμιλο INTERAMERICAN για εμπορικούς, προωθητικούς και ερευνητικούς σκοπούς μόνο με τη ρητή συγκατάθεσή μου καθώς και ότι διατηρώ ανά πάσα στιγμή το δικαίωμα να την ανακαλέσω, αποστέλλοντας email στον Υπεύθυνο Προστασίας προσωπικών δεδομένων dro@intermarican.gr.

Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

 Παρέχω τη συγκατάθεσή μου ΔΕΝ Παρέχω τη συγκατάθεσή μου**Ως Συμβαλλόμενος στην Αίτηση Ασφάλισης****Διάβασα με προσοχή τόσο τη δήλωση Προσυμβατικής Ενημέρωσης, όσο και τις δηλώσεις που αφορούν την Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Δεδομένων μου και τις αποδέχομαι**

Τόπος

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο Συμβαλλόμενου

Υπογραφή Συμβαλλόμενου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΑΚΤΟΡΑ Ή ΜΕΣΙΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

που πραγματοποίησε τη διανομή του παρόντος ασφαλιστικού προϊόντος ως Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία

Κωδικός..... Α.Φ.Μ. Αριθμός ειδικού μητρώου.....**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ** που επιβλέπει τον προαναφερόμενο Ασφαλιστικό Πράκτορα

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία

Κωδικός..... Α.Φ.Μ. Αριθμός ειδικού μητρώου.....**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΑΚΤΟΡΑ Ή ΜΕΣΙΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

που διατηρεί σύμβαση συνεργασίας με την INTERAMERICAN, εφόσον ο αναγραφόμενος στο α' πεδίο δεν διατηρεί άμεση συνεργασία με την INTERAMERICAN

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία

Κωδικός..... Α.Φ.Μ. Αριθμός ειδικού μητρώου.....

Οι παραπάνω πληροφορίες για τα πρόσωπα που μετέχουν στη συγκεκριμένη πώληση, παρέχονται για λόγους διαφάνειας.
Βεβαιώνω ότι η παρούσα αίτηση συμπληρώθηκε και υπογράφηκε από τον αιτούντα παρουσία μου

Υπογραφή Ασφαλιστικού Πράκτορα ή Μεσίτη που συμπλήρωσε την παρούσα Αίτηση ασφάλισης