



ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Λεωφ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής
Α.Φ.Μ.: 094047601 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ:124480101000
Τ: (+30) 210 9477200, F: (+30) 210 9590078
E: ydrogios@ydrogios.gr, www.ydrogios.gr

Κωδικός Συνεργάτη <input type="checkbox"/>	
ή Κωδικός Συντονιστή <input type="checkbox"/>	
Επωνυμία/Όνοματεπώνυμο:	
Α.Φ.Μ. :	
Αρ. Μητρώου :	

Υποκωδικός Συνεργάτη <input type="checkbox"/>	
Επωνυμία/Όνοματεπώνυμο:	
Α.Φ.Μ. :	
Αρ. Μητρώου :	

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΕ Α΄ΚΙΝΔΥΝΟ

ΠΡΟΣΟΧΗ : Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΔΕΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ

Προς την « ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε. »

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

Φυσικό Πρόσωπο/ Ατομική Επιχείρηση Νομικό Πρόσωπο

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: ΟΔΟΣ: ΑΡ.: ΠΟΛΗ: Τ.Κ.:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.: ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: E-MAIL: Α.Δ.Τ.:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

Φυσικό Πρόσωπο/ Ατομική Επιχείρηση Νομικό Πρόσωπο

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: ΟΔΟΣ: ΑΡ.: ΠΟΛΗ: Τ.Κ.:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.: ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: E-MAIL: Α.Δ.Τ.:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΟΔΟΣ: ΑΡ.: ΠΟΛΗ: Τ.Κ.:

ΧΡΗΣΗ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΜΟΝΟΚΑΤΟΙΚΙΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ ΟΡΟΦΟΣ

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ: Τ.Μ. ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ : ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ :

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ:		ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΣΤΕΓΗΣ:	
ΜΠΕΤΟΝ ΑΡΜΕ	<input type="checkbox"/>	ΤΑΡΑΤΣΟΣΚΕΠΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΛΙΘΟΚΤΙΣΤΗ	<input type="checkbox"/>	ΤΑΡΑΤΣΟΣΚΕΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΚΟΣΜΗΤΙΚΑ ΚΕΡΑΜΙΔΙΑ	<input type="checkbox"/>
ΤΣΙΜΕΝΤΟΛΙΘΟΚΤΙΣΤΗ	<input type="checkbox"/>	ΚΕΡΑΜΟΣΚΕΠΗΣ ΕΠΙ ΞΥΛΟΔΟΚΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΠΡΟΚΑΤ (αναλυτική περιγραφή)	<input type="checkbox"/>	ΚΕΡΑΜΟΣΚΕΠΗΣ ΕΠΙ ΣΙΔΗΡΟΔΟΚΩΝ	<input type="checkbox"/>
.....		ΛΑΜΑΡΙΝΟΣΚΕΠΗΣ ΕΠΙ ΞΥΛΟΔΟΚΩΝ	<input type="checkbox"/>
.....		ΛΑΜΑΡΙΝΟΣΚΕΠΗΣ ΕΠΙ ΣΙΔΗΡΟΔΟΚΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΑΛΛΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ (αναλυτική περιγραφή)	<input type="checkbox"/>	ΑΛΛΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ (αναλυτική περιγραφή)	<input type="checkbox"/>
.....		

ΧΡΗΣΗ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

Από πόσους ορόφους αποτελείται η οικοδομή (εκτός του ισογείου);

Εφάπτεται με άλλες οικοδομές; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, ποια η κατασκευή και η χρήση τους;

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΦΟΡΗΤΟΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΕΣ:	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
ΠΟΡΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ:	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
ΚΛΕΙΔΑΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ:	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΔΕΣΗ	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΜΕ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΜΕ ΚΕΝΤΡΟ ΛΗΨΗΣ ΣΗΜΑΤΩΝ	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	Επωνυμία Εταιρείας :
ΜΟΝΙΜΟΣ ΦΥΛΑΚΑΣ:	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ – ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

	ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΣΥΜΒΟΛΩΝ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α'	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β'	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ'
	<input checked="" type="checkbox"/> Προεπιλεγμένη κάλυψη προγράμματος <input type="checkbox"/> Πρόγραμμα προς επιλογή	<input type="checkbox"/> Κεφάλαιο Οικοδομής: 30.000 € Κεφάλαιο Περ/μένου: 6.000 €	<input type="checkbox"/> Κεφάλαιο Οικοδομής: 50.000 € Κεφάλαιο Περ/μένου: 9.000 €	<input type="checkbox"/> Κεφάλαιο Οικοδομής: 60.000 € Κεφάλαιο Περ/μένου: 12.000 €
1	ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΚΕΡΑΥΝΟΣ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΑΠΟ ΔΑΣΟΣ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ΖΗΜΙΕΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΚΑΠΝΟ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ΕΥΡΕΙΑ ΕΚΡΗΞΗ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΑΥΤΑ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ΚΛΟΠΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΣΕ Α' ΚΙΝΔΥΝΟ ΑΠΑΛΛΑΓΗ: 10% σε κάθε ζημιά με ελάχιστο 450€	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Η κάλυψη Νομικής Προστασίας παρέχεται από την Ασφαλιστική Εταιρεία ARAG

A) Οικογενειακή Νομική Προστασία Ασφαλιζόμενο κεφάλαιο: € 3.000

B) Οικογενειακή Νομική Προστασία Διευρυμένη με ανιόντες (παππούς, γιαγιά) Ασφαλιζόμενο κεφάλαιο: € 3.000

Γ) Οικογενειακή Νομική Προστασία με εκμίσθωση διαμερίσματος Ασφαλιζόμενο κεφάλαιο: € 3.000

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΑΝΩ ΤΩΝ 15 ΕΤΩΝ
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΕΧΩ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΙ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΡΑΓ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΤΟΥΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ.

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ ΤΗΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Αν υπήρχαν ζημιές στον προτεινόμενο κίνδυνο τα τελευταία 5 χρόνια, αναφέρατε ημερομηνία, είδος και ποσό ζημιάς.

.....

.....

.....

ΑΛΛΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΙΔΙΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑΝΑΙ ΟΧΙ Αν ναι παρακαλώ συμπληρώστε.**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ****ΠΟΣΟ****ΛΗΞΗ**

.....
.....
.....

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: ΕΤΗΣΙΑ

Ημερομηνία Έναρξης / /

Ημερομηνία Λήξης / /

Ενημέρωση/Ειδοποίηση Λήξης της Ασφάλισης και Ανανέωσής της*** ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΘΟΤΕΡΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΑΝΑΤΡΕΞΕΤΕ ΣΤΗΝ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΜΟΝΟ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)*

Πως επιθυμείτε να ενημερώνεστε για την πληρωμή του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας; (Μπορείτε να συμπληρώσετε και τις 2 επιλογές)

- Μέσω του Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή μου
- Μέσω Ταχυπληρωμής ΕΛΤΑ

Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών (άρθρο 150, του Νόμου 4364/2016)

- Επωνυμία: «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»
- Έδρα: Λεωφόρος Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής, Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ 124480101000, Α.Φ.Μ. 094047601, Δ.Ο.Υ.ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ.
- Εφαρμοστέο Δίκαιο: Το εφαρμοστέο δίκαιο είναι το ελληνικό.
- Διαχείριση Αιτιάσεων: Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων, σύμφωνα με την Πράξη 88/05.04.2016 της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος. «Αιτίαση» 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:
 - Ηλεκτρονικά μέσω του συνδέσμου: <http://ydragiosonline.gr:8093/complaints.aspx>
 - Με συμπλήρωση της φόρμας αιτιάσεων μέσω του συνδέσμου: http://www.ydragios.gr/web/wp-content/uploads/2015/04/entyp_h_forma_vpobolhs_paparonou.pdf και

υποβολή αυτής στα κεντρικά γραφεία της Εταιρείας ή στα υποκαταστήματά αυτής:

<https://www.ydragios.gr/web/diktuo/upokatastimata/>.

Επίσης με συστημένη επιστολή στην ως άνω αναγραφόμενη διεύθυνση της Εταιρείας.

- Με fax: στον αριθμό 210 9590048
- Με Τηλεφωνική επικοινωνία στην Υπηρεσία Αιτιάσεων / Παραπόνων της Εταιρείας στον τηλεφωνικό αριθμό: 210 9477260.

Με την υποβολή της αιτίασης/παραπόνου σας θα λάβετε Απόδειξη Παραλαβής. Η Εταιρεία θα καταβάλει κάθε προσπάθεια να διερευνήσει την αιτίαση διεξοδικά, δίκαια και αμερόληπτα και να απαντήσει σε χρονικό διάστημα 5-30 ημερών και σε εξαιρετικές περιπτώσεις σε χρονικό διάστημα 50 ημερών. Σας ενημερώνουμε ότι η ενεργοποίηση του μηχανισμού διαχείρισης παραπόνων της Εταιρείας δεν διακόπτει την παραγραφή των εννόμων αξιώσεών σας. Αν, ωστόσο, η τελική απάντηση της Εταιρείας δεν σας ικανοποιεί, έχετε το δικαίωμα να απευθυνθείτε στις αρμόδιες αρχές προστασίας καταναλωτή και στα αρμόδια Δικαστήρια.

Δήλωση Προσυμβατικής Ενημέρωσης και Λοιπές Δηλώσεις

Ως Συμβαλλόμενος / ή και Ασφαλιζόμενος δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα :

- Παρέixa στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή τις απαραίτητες πληροφορίες, βάση των οποίων προσδιορίστηκαν οι ανάγκες και απαιτήσεις μου σύμφωνα με τις οποίες συμπλήρωσα το Έντυπο Αναγκών Πελάτη το οποίο και μου παρέδωσε. Επίσης παρέλαβα το Έγγραφο Εξατομικευμένης Σύστασης στο οποίο προσδιορίζονται οι λόγοι που το προτεινόμενο ασφαλιστικό προϊόν ικανοποιεί καλύτερα τις ανάγκες και τις απαιτήσεις μου. Τέλος, παρέλαβα το Έγγραφο Πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν που αιτούμαι.
- Ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής μου παρέσχε Έντυπο Πληροφόρησης με όλες τις πληροφορίες που τον αφορούν και μου εξήγησε τους όρους ασφάλισης του προτεινόμενου προϊόντος, τα δικαιώματά και τις υποχρεώσεις μου, τα δικαιώματα εναντίωσης, υπαναχώρησης και καταγγελίας της σύμβασης και τις διαδικασίες εξώδικης επίλυσης των διαφορών.
- Οι απαντήσεις μου είναι πλήρεις και ακριβείς και δεν παρέλειψα κανένα στοιχείο που θα μπορούσε να επηρεάσει την εκτίμηση του κινδύνου από την Εταιρεία.
- Η παρούσα αίτησή μου θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ασφαλιστικής σύμβασης, εφόσον αυτή γίνει αποδεκτή από την Εταιρεία, ενώ ως αίτηση δεν αποτελεί ασφαλιστήριο συμβόλαιο και δεν δημιουργεί οποιαδήποτε υποχρέωση ή δέσμευση της Εταιρείας.
- Η έκδοση ασφαλιστηρίου και η έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης αρχίζει με την εμπρόθεση καταβολή των ολικών ασφαλιστρών πριν την έναρξη της ασφάλισης.
- Παρέλαβα το Έντυπο Πληροφοριών του άρθρου 150 του Νόμου 4364/2016.

Ο υπογεγραμμένος Συμβαλλόμενος ή/και Ασφαλιζόμενος

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

.....

.....

Βεβαιώνω ότι η παρούσα αίτηση συμπληρώθηκε και υπογράφηκε από τον αιτούντα παρουσία μου.**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ****Ο/Η ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ**

Προσωπικά Δεδομένα

ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ «Δήλωση Προσυμβατικής Ενημέρωσης και Λοιπές Δηλώσεις»

Με την αίτηση ασφάλισης που συμπληρώνετε και υποβάλλετε μέσω του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σας, δηλώνετε την πρόθεσή σας για την *ασφάλιση της Μόνιμης Κατοικίας σας*. Τα στοιχεία σας εφόσον είναι ακριβή, πλήρη και αληθή θα χρησιμοποιηθούν κατά τον προσήκοντα τρόπο ώστε να συναφθεί η σύμβαση ασφάλισης σύμφωνα με το πρόγραμμα ασφάλισης που έχετε επιλέξει, καθώς και να καθορισθεί το αναλογούν ασφαλιστρο για τυχόν προαιρετικές καλύψεις.

Η υποχρέωση συμπλήρωσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, των λοιπών στοιχείων και πληροφοριών, που σας ζητά η Εταιρεία στην αίτηση ασφάλισης, αποτελούν ουσιώδη στοιχεία της ασφαλιστικής σύμβασης που βασίζεται στον ν. 2496/1997 (Ασφαλιστική Σύμβαση), και στο ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα II).

Συνεπώς, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμά της να μην προχωρήσει στην σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης σε περίπτωση που εναντιωθείτε στην ως άνω επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.

Επιπλέον, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμά της να προβεί σε καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης εφόσον εναντιώνεστε στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σας σύμβασης, καθώς σε μια τέτοια περίπτωση θα καθίσταται αδύνατη η εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων που έχει αναλάβει η Εταιρεία απέναντι σας.

Είδη Προσωπικών Δεδομένων

Προκειμένου να παρέχουμε τις υπηρεσίες μας σε εσάς με τον βέλτιστο δυνατό τρόπο και να εκπληρώνουμε τις συμβατικές μας υποχρεώσεις, είναι απαραίτητο να συλλέγουμε και να χρησιμοποιούμε κατά περίπτωση τα δεδομένα που περιγράφονται στην παρούσα ενότητα και ενδέχεται να περιλαμβάνουν τις εξής κατηγορίες:

A. Δεδομένα Ταυτοποίησης	Όνομα, Επώνυμο, ΑΦΜ, ΑΔΤ, Επάγγελμα, Επαγγελματική Δραστηριότητα
B. Δεδομένα Επικοινωνίας	Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου/ Αλληλογραφίας, Αριθμοί Τηλεφώνου
Γ. Δεδομένα Πληρωμής	Τραπεζικοί Λογαριασμοί, IBAN
Δ. Δεδομένα Ασφάλισης	Δεδομένα απαραίτητα για τη σύναψη και διαχείριση της ασφαλιστικής σας σύμβασης
Ε. Δεδομένα Ταυτοποίησης Μελών Οικογένειας	Όνομα, Επώνυμο, Ημερομηνία Γέννησης, Βαθμός Συγγένειας
ΣΤ. Δεδομένα Διακανονισμού	Δεδομένα απαραίτητα για τη διαχείριση των απαιτήσεων από ασφάλιση που εμπεριέχονται στην αίτηση αποζημίωσης σε συνοδευτικά αυτής έγγραφα/ δικαιολογητικά που σχετίζονται με αυτήν

Ποιους Σκοπούς εξυπηρετεί η Συλλογή των Δεδομένων σας και ποια η Νομική Βάση Επεξεργασίας

Επεξεργαζόμαστε τα δεδομένα σας αποκλειστικά και μόνο για τους παρακάτω νόμους σκοπούς και με τη δέουσα νομική βάση:

1. Σκοπός Επεξεργασίας: Κατάρτιση της Ασφαλιστικής Σύμβασης/ Παροχή Υπηρεσιών Ασφάλισης

Με την υποβολή της παρούσας αίτησης ασφάλισης, είναι απαραίτητο να μας παρασχετε τα προσωπικά σας δεδομένα. Συλλέγουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για να σας προσφέρουμε τις υπηρεσίες που ζητάτε, για να διασφαλίσουμε ότι ικανοποιούμε τις ανάγκες σας όταν χρησιμοποιείτε τις υπηρεσίες μας ή/και για να επικοινωνήσουμε μαζί σας για ζητήματα σχετικά με την παροχή των υπηρεσιών μας.

Κατά το στάδιο αυτό προβαίνουμε στην εκτίμηση του κινδύνου στο πλαίσιο της σύναψης της αιτούμενης από εσάς ασφαλιστικής σύμβασης, του καθορισμού των γενικών και ειδικών όρων αυτής, καθώς και του ανάλογου ασφαλιστρού.

Νομική Βάση: Εκτέλεση/ Διαχείριση της Σύμβασης (στην οποία περιλαμβάνεται το πλαίσιο λήψης μέτρων κατ' αίτηση του υποκειμένου πριν από την σύναψη της σύμβασης, καθώς και στη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος ή και μετά τη λήξη αυτής συμπεριλαμβανομένης της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου ή και της καταβολής του προβλεπόμενου, στους όρους της ασφαλιστικής σύμβασης, ποσού (ασφαλισματος).

2. Σκοπός Επεξεργασίας: Ενημέρωση/Ειδοποίηση Λήξης της Ασφάλισης και Ανανέωσής της

Στην παρούσα αίτηση, θα σας ζητηθεί να μας ορίσετε τον τρόπο ή τους τρόπους που θα θέλατε να ενημερώνεστε για τη λήξη της διάρκειας του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας καθώς και τους τρόπους πληρωμής για την ανανέωσή του, λαμβανόμενο υπόψη ότι για την ανανέωση της ασφάλισης απαιτείται η καταβολή των ασφαλιστρών πριν την έναρξή της. Ανάλογα με την επιλογή σας, θα πρέπει να γνωρίζετε, ότι τα στοιχεία σας θα τύχουν επεξεργασίας είτε από τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή σας, όταν θα σας στείλει ενημερωτικό μήνυμα ή θα προβεί σε τηλεφωνική κλήση, είτε από τα ΕΛΤΑ μέσω των οποίων θα λάβετε την ειδοποίηση ταχυπληρωμής.

Νομική Βάση: Εκτέλεση/ Διαχείριση της Σύμβασης

3. Σκοπός Επεξεργασίας: Πρόληψη Ασφαλιστικής Απάτης

Η επεξεργασία είναι απαραίτητη προς διασφάλιση της αποτροπής της εξαπάτησης της Εταιρείας από πράξεις ή παραλείψεις του υποκειμένου των δεδομένων που έχουν ως στόχο ή ως αποτέλεσμα π.χ. την υπερτιμολόγηση της απαίτησης της ασφαλιστικής αποζημίωσης, την εικονική απαίτηση της ασφαλιστικής αποζημίωσης ή τη δόλια πραγμάτωση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Νομική Βάση: Ενομο Συμφέρον Εταιρείας

4. Σκοπός Επεξεργασίας: Επεξεργασία που επιβάλλεται από το Νόμο

Η Επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση της Εταιρείας σε υποχρεώσεις που επιβάλλονται από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, όπως ενδεικτικώς:

- Τη Φορολογική Νομοθεσία
- Τη Νομοθεσία για την Αξιολόγηση του Κινδύνου και της Φερεγγυότητας των Ασφαλιστικών και Αντασφαλιστικών Επιχειρήσεων (Ν.4364/2016, Φερεγγυότητα II)
- Το Ν. 2496/1997 «Ασφαλιστική Σύμβαση, Τροποποιήσεις της Νομοθεσίας για την Ιδιωτική Ασφάλιση και άλλες διατάξεις»

Νομική Βάση: Συμμόρφωση με Νομική Υποχρέωση

5. Σκοπός Επεξεργασίας: Εμπορική Επικοινωνία και Προωθητικές Ενέργειες

Προκειμένου να σας ενημερώνουμε για υφιστάμενα ή νέα προϊόντα και υπηρεσίες της Εταιρείας, θα σας ζητηθεί να μας ορίσετε εάν συναινείτε στην αποστολή προωθητικών προϊόντων και υπηρεσιών της Εταιρείας κατά τη διάρκεια της ασφάλισής σας και έως 36 μήνες μετά τη λήξη της.

Ανάλογα με την επιλογή σας, θα πρέπει να γνωρίζετε, ότι ενδεχομένως τα στοιχεία σας θα προωθηθούν σε τρίτες εταιρείες πρώτης προώθησης προϊόντων.

Νομική Βάση: Συγκατάθεση του Υποκειμένου.

Ποιοι λαμβάνουν και επεξεργάζονται τα Δεδομένα σας / Αποδέκτες ή κατηγορίες Αποδεκτών στους οποίους γνωστοποιούνται ή πρόκειται να γνωστοποιηθούν τα Προσωπικά σας Δεδομένα

Πρόσβαση στα στοιχεία σας μπορούν να έχουν μόνο κατάλληλα εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοί μας ή εξωτερικοί συνεργάτες που ενεργούν για λογαριασμό μας, για τους σκοπούς εκτέλεσης/διαχείρισης της σύμβασης ή/και για υπηρεσίες εξυπηρέτησης πελατών κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου ή/και που αποστέλλουν για λογαριασμό της Εταιρείας ενημερωτικά μηνύματα σε εσάς.

Περαιτέρω, πρόσβαση στα στοιχεία σας μπορούν να έχουν μόνο:

- Λοιπές εμπλεκόμενες Ασφαλιστικές Εταιρείες κατά το στάδιο διακανονισμού της Ζημιάς
- Αντασφαλιστικές Εταιρείες, Συνεργαζόμενοι Ασφαλιστικοί Διαμεσολαβητές, Επιμελητές, Δικηγόροι, Τρίτοι Διακανονιστές Ζημιών
- Συντονιστικό Κέντρο Επείγουσας Τεχνικής Βοήθειας και Δίκτυο Συμβεβλημένων Τεχνικών Αποκατάστασης Ζημιών
- Πραγματογνώμονες, Τεχνικοί Σύμβουλοι
- Δημόσιες Υπηρεσίες ή Οργανισμοί, Εποπτικές ή Ρυθμιστικές Αρχές
- Τράπεζες και Πάροχοι Τερματικών Σταθμών (POS)
- Εταιρείες Πληροφορικής και Εταιρείες Ταχυδρομικών Υπηρεσιών
- Ανάλογα με την επιλογή σας, ο Ασφαλιστικός σας Διαμεσολαβητής, ή/ και τα ΕΛΤΑ, με σκοπό την ειδοποίηση λήξης της διάρκειας του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας καθώς και τους τρόπους πληρωμής για την ανανέωσή του
- Κατόπιν της ρητής και ανεπιφύλακτης συγκατάθεσής σας, (ενδεχομένως) Συνεργαζόμενες Εταιρείες Προωθητικών Ενέργειών με σκοπό την εμπορική επικοινωνία και την προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών της Εταιρείας

Όταν απαιτείται, οι ως άνω αποδέκτες να λάβουν γνώση των δεδομένων σας, η Εταιρεία διασφαλίζει ότι έχουν ληφθεί από πλευράς τους τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων σας και ότι θα τα χρησιμοποιήσουν αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς εκτέλεσης των παρεχόμενων υπηρεσιών στην Εταιρεία. Κοινοποίηση των προσωπικών σας δεδομένων δεν γίνεται σε τρίτα μέρη, εκτός αν αυτό απαιτείται από τη νομοθεσία ή μετά από νόμιμο αίτημα ή εντολή δημόσιας αρχής.

Διαβίβαση στοιχείων σε Τρίτη Χώρα

Η Εταιρεία λόγω συνεργασίας της με αντασφαλιστικές εταιρείες τρίτων χωρών, ενδέχεται, υπό τις προϋποθέσεις των 44 επ. ΓΚΠΔ να προβεί σε διαβίβαση των δεδομένων σας εκτός Ελλάδος ή και Ε.Ε.

Επεξεργασία με Αυτοματοποιημένα Μέσα

Η Εταιρεία δύναται να διενεργεί πράξεις επεξεργασίας των δεδομένων σας με την υποστήριξη αυτοματοποιημένων διαδικασιών με σκοπό την εκτίμηση του προφίλ κινδύνου και τη λήψη εκ μέρους της Εταιρείας απόφασης επί της αιτούμενης ασφάλισης. Σε κάθε περίπτωση και ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα της αυτοματοποιημένης επεξεργασίας ο τελικός έλεγχος της αίτησής σας θα πραγματοποιείται πάντοτε από εξουσιοδοτημένο υπάλληλο της Εταιρείας.

Επιπλέον, προκειμένου να αποτρέψουμε περιστατικά απάτης ενδέχεται να επεξεργαστούμε τα δεδομένα σας και με αυτοματοποιημένα μέσα για να αξιολογήσουμε τις πληροφορίες που μας παρέχετε. λήψη αποφάσεων βασισμένη αποκλειστικά σε αυτοματοποιημένα μέσα δεν υφίσταται κατά τη διενέργεια ελέγχου ενδεχομένης απάτης η οποία και διενεργείται από το αρμόδιο τμήμα της Εταιρείας.

Ασφάλεια των Προσωπικών σας Δεδομένων

Το τεχνολογικό δίκτυο της Εταιρείας το οποίο περιλαμβάνει το σύνολο των ψηφιακών περιουσιακών της στοιχείων (servers, PCs, Data Bases, κλπ.), το προσωπικό που έχει πρόσβαση σε αυτά (υπάλληλοι, πάροχοι, συνεργάτες), προστατεύεται με τεχνικά μέσα όπως Τείχος Προστασίας "Firewall", εργαλεία εντοπισμού κακόβουλων προγραμμάτων "Antivirus", Intrusion Detection System (IDS), πρόγραμμα ελέγχου διαρροής πληροφοριών "email DLP", κρυπτογράφηση απομακρυσμένης σύνδεσης- μεταδιδόμενη πληροφορία - αποθηκευτικών μαγνητικών μέσων, περιορισμός πρόσβασης και χρήσης USB / CD / Disk Storage, κλπ., καθώς επίσης με οργανωτικά μέσα όπως εργασιακοί ρόλοι, διαχωρισμός καθηκόντων, εκπαίδευση προσωπικού, επιθεώρηση εσωτερικών και εξωτερικών ελεγκτών, διαδικασίες επιχειρησιακής συνέχειας και τεχνολογική ανάκαμψη, κλπ. Επιπροσθέτως, με χρήση φυσικών μέτρων προστασίας όπως φύλαξη κτιρίου 7/24, συναγερμός και ανίχνευση παραβίασης, κλπ.

Για πόσο Χρόνο διατηρούμε τα Δεδομένα σας

Η περίοδος διατήρησης μπορεί να διαφέρει σημαντικά ανάλογα με τον τύπο των δεδομένων και τον τρόπο χρήσης τους. Ο προσδιορισμός του χρόνου διατήρησης των δεδομένων βασίζεται σε κριτήρια όπως νόμιμες προθεσμίες διατήρησης, εκκρεμείς ή πιθανές διαφορές, συμβατικές απαιτήσεις, επιχειρησιακές οδηγίες ή ανάγκες και ιστορική αρχαιοθέτηση. Σε κάθε περίπτωση, η Εταιρεία διατηρεί τα δεδομένα σας σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει τα είκοσι (20) έτη από τη λήξη της ασφαλιστικής σας σύμβασης με οποιονδήποτε τρόπο και μέχρι πέντε (5) έτη στις περιπτώσεις που η ασφαλιστική σας αίτηση απορριφθεί από την Εταιρεία. Τα ως άνω χρονικά διαστήματα ενδέχεται να ξεπεραστούν εφόσον εκκρεμεί δικαστική διένεξη και πάντως μέχρι την περάτωση αυτής με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

Τα Δικαιώματά σας

Η Εταιρεία διασφαλίζει τα δικαιώματά σας όσον αφορά την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων και την άσκησή τους.

Δικαίωμα Ενημέρωσης: Έχετε το δικαίωμα να ενημερώνεστε για την συλλογή και την χρήση των προσωπικών σας δεδομένων.

Δικαίωμα Πρόσβασης: Έχετε το δικαίωμα να αποκτάτε πληροφορίες από την εταιρεία για το εάν τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας ή όχι, καθώς και, όταν τα προσωπικά σας δεδομένα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, να αποκτάτε πρόσβαση σε αυτά με συνοπτικό, κατανοητό, διαφανή και εύκολα προσβάσιμο τρόπο.

Δικαίωμα Διόρθωσης: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε από την Εταιρεία να διορθώσει, χωρίς αδικαιολόγητη καθυστέρηση, ανακριβή ή ελλιπή προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν, μεταξύ άλλων μέσω συμπληρωματικής δήλωσης.

Δικαίωμα Διαγραφής: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε από την Εταιρεία τη διαγραφή των προσωπικών δεδομένων που σας αφορούν, χωρίς υπαίτια καθυστέρηση και υπό προϋποθέσεις, συγκεκριμένα, εάν η επεξεργασία τους είναι απαραίτητη για την άσκηση των νόμιμων δικαιωμάτων της Εταιρείας ή Τρίτων, για

την εκπλήρωση νομικής υποχρέωσης, για λόγους δημόσιου συμφέροντος ή για την υπεράσπιση των νόμιμων δικαιωμάτων της Εταιρείας ενώπιον δικαστικών ή άλλων αρχών, το αίτημά σας αυτό ενδέχεται να απορριφθεί.

Δικαίωμα Περιορισμού της Επεξεργασίας: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε από την Εταιρεία τον περιορισμό της επεξεργασίας των πληροφοριών σας υπό ορισμένες προϋποθέσεις και για συγκεκριμένους σκοπούς.

Δικαίωμα Εναντίωσης: Έχετε το δικαίωμα να αντιταχθείτε στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που σας αφορούν για λόγους που σχετίζονται με την ιδιαίτερη περίπτωση σας (Έννομο Συμφέρον) και σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία υποχρεούται να μην επεξεργάζεται περαιτέρω τα προσωπικά σας δεδομένα εκτός εάν καταδείξει επιτακτικούς και νόμιμους λόγους για την επεξεργασία οι οποίοι υπερσχύουν των συμφερόντων, των δικαιωμάτων και των ελευθεριών σας ή για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων.

Δικαίωμα στη Φορητότητα: Έχετε το δικαίωμα να λαμβάνετε τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν, και τα οποία έχετε παράσχει στην Εταιρεία, σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο, καθώς και το δικαίωμα να διαβιβάσετε τα εν λόγω δεδομένα σε άλλη Εταιρεία (Νέο Υπεύθυνο Επεξεργασίας). Η Εταιρεία δεν δύναται να αντιταχθεί στην άσκηση του εν λόγω δικαιώματος σας, εκτός και αν προσβάλλονται τα δικαιώματα τρίτων προσώπων.

Δικαίωμα να ζητάτε Ανθρώπινη Επέμβαση: Έχετε το δικαίωμα να μην υπόκεισθε σε απόφαση που λαμβάνεται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας (λήψη αποφάσεων για εσάς με τεχνολογικά μέσα και χωρίς ανθρώπινη συμμετοχή), συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, η οποία παράγει έννομα αποτελέσματα που σας αφορούν ή σας επηρεάζουν σημαντικά με παρόμοιο τρόπο.

Προκειμένου να ασκήσετε οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα, σας συμβουλεύουμε να χρησιμοποιήσετε τη «Φόρμα Αιτήματος Υποκειμένου των Δεδομένων» και να την υποβάλετε σύμφωνα με τις οδηγίες που παρέχονται στην ιστοσελίδα της Εταιρείας. Μπορείτε, επίσης, να μας στείλετε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή γραπτό αίτημα, χρησιμοποιώντας τα κατωτέρω στοιχεία επικοινωνίας.

Ταχυδρομικός στη Διεύθυνση: Υπόψη Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO), «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ», Λ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής ή Τηλεφωνικά: (+30) 210 9477 395 / E-mail: dpo@ydragios.gr.

Εάν δεν μείνετε ικανοποιημένοι με την απάντησή μας, ή πιστεύετε ότι τα δικαιώματά σας σχετικά με την προστασία δεδομένων έχουν παραβιαστεί, διατηρείτε το δικαίωμα σας να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Γραφεία: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, Τηλεφωνικό Κέντρο: +30-210 6475600, Fax: +30-210 6475628, Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: contact@dpa.gr.

Ειδική Δήλωση Συγκατάθεσης στην Επεξεργασία για Σκοπούς Εμπορικής Επικοινωνίας και Προωθητικών Ενεργειών

Σε περίπτωση που μας δώσετε τη συγκατάθεσή σας, θα χρησιμοποιούμε τα στοιχεία επικοινωνίας που έχετε παράσχει προκειμένου να σας ενημερώνουμε τηλεφωνικά, μέσω email ή με sms για προϊόντα και υπηρεσίες της Εταιρείας, είτε μέσω του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σας ή/και απευθείας από την ίδια την Εταιρεία. Για την επίτευξη του ως άνω σκοπού ενδέχεται να διαβιβαστούν τα δεδομένα σας σε (Τρίτες) Συνεργαζόμενες Εταιρείες Προωθητικών Ενεργειών.

Πως επιθυμείτε να ενημερώνεστε για προϊόντα και υπηρεσίες της Εταιρείας; (Μπορείτε να συμπληρώσετε και τις 2 επιλογές):

- Μέσω του Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή μου: τηλεφωνικά email sms
 Μέσω της Εταιρείας: τηλεφωνικά email sms

Έχω ενημερωθεί για την ως άνω Επεξεργασία Προσωπικών μου Δεδομένων **και**

- Συναίνω σε αυτήν**, όπως ειδικά αυτή ορίζεται στη παρούσα ενότητα.
 Δεν συναίνω σε αυτήν, όπως ειδικά αυτή ορίζεται στη παρούσα ενότητα.

Δικαιούστε να ανακαλέσετε τη παρούσα συγκατάθεση οποιαδήποτε στιγμή, μέσω σχετικού αιτήματος στην Εταιρεία Ταχυδρομικός στη Διεύθυνση: Υπόψη Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO), «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ», Λ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής ή Τηλεφωνικά : (+30) 210 9477 395 ή μέσω E-mail: dpo@ydragios.gr.

Δήλωση Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων

Με την ιδιότητά μου ως Συμβαλλόμενος ή/και Ασφαλιζόμενος δηλώνω υπευθύνως ότι:

- Ενημερώθηκα για την Επεξεργασία των Προσωπικών μου Δεδομένων και τη τήρηση αρχείου εκ μέρους της Ασφαλιστικής Εταιρείας.
- Ενημερώθηκα για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως Υποκείμενο των Δεδομένων.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Για τον/τους ανήλικο/κους, (κάτω των 15 ετών) που έχουν δηλωθεί στην Αίτηση Ασφάλισης, ο έχων την γονική μέριμνα:

Όνοματεπώνυμο.....

Υπογραφή

**Δήλωση Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων Συμβαλλομένου
(σε περίπτωση που είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Ασφαλιζόμενο)**

Με την ιδιότητά μου ως Συμβαλλόμενος δηλώνω υπευθύνως ότι:

- Ενημερώθηκα για την Επεξεργασία των Προσωπικών μου Δεδομένων και τη τήρηση αρχείου εκ μέρους της Ασφαλιστικής Εταιρείας.
- Ενημερώθηκα για τα Δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως Υποκείμενο των Δεδομένων.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή