

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ
ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΤΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα με ΑΦΜ (εφεξής «Υποκείμενο των δεδομένων»), αφού ενημερώθηκα από την Εταιρία «Globalis A.E.» (στο εξής «η Εταιρία»), που εδρεύει στον Πειραιά, Λεωφόρος Αλεξάνδρου Παπαναστασίου αρ. 4, (ΑΦΜ: 800638060, ΔΟΥ: ΦΑΕ Πειραιά), με αριθμό ΓΕΜΗ: 133442709000, όπως εκπροσωπείται νόμιμα από τον Διευθύνοντα Σύμβουλο της Σταύρο Αρώνη – Γαβρίλη, επαρκώς, με απλό, σαφή και κατανοητό τρόπο για τους σκοπούς της συλλογής, διατήρησης και επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων* οι οποίοι συνίστανται σε:

I. Κοινοποίηση των προσωπικών δεδομένων στα πλαίσια της ασφαλιστικής διαμεσολάβησης σε συνεργαζόμενες Ασφαλιστικές Εταιρίες, εταιρίες οδικής βοήθειας, Νομικής Προστασίας, Πραγματογνώμονες με σκοπό την εκτέλεση της εκάστοτε σύμβασης ασφάλισης και την διευκόλυνση των σχετικών διαδικασιών (π.χ. αποζημίωση). Μου επισημάνθηκε σχετικά και ότι η Εταιρία ενδέχεται να χρησιμοποιεί αποτελέσματα αυτοματοποιημένης επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων με τεχνικά μέσα (profiling) όχι από την ίδια, αλλά από τις συνεργαζόμενες ασφαλιστικές εταιρίες στις οποίες μεταδίδει δεδομένα για την διαμόρφωση προσφορών και προτάσεων ασφάλισης, με τελικό σκοπό τη σύναψη συμβολαίων των ασφαλιστικών υπηρεσιών, που ο ίδιος έχω ζητήσει.

II. Εξέταση της αίτησης προς εξεύρεση της κατάλληλης ασφαλιστικής σύμβασης που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες του κάθε υποψηφίου, εκτίμηση του κινδύνου στο πλαίσιο σύναψης αυτής, καθορισμού των όρων αυτής και υπολογισμού του ανάλογου ασφαλιστρου. Ενημερώθηκα σχετικά και ότι η Εταιρία μπορεί να χρησιμοποιεί αυτοματοποιημένες διαδικασίες και αυτοματοποιημένα συστήματα λήψης αποφάσεων - όπως συστήματα δημιουργίας προφίλ - για παράδειγμα στο πλαίσιο της εκτίμησης κινδύνου, όπου ενδέχεται να γίνει χρήση αυτοματοποιημένων μέσων ή και μεθόδων για τη λήψη αποφάσεων στο στάδιο αυτό. Δεν θα λάβει όμως αποφάσεις που θα έχουν σημαντικό αντίκτυπο επάνω μου βασισμένες μόνο σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες. Εάν εξαιρετικά ενεργήσει έτσι, θα είναι για τις περιοριστικά προβλεπόμενες από την ευρωπαϊκή νομοθεσία - Κανονισμός ΕΕ/ 2016/ 679, άρθρο 22 - περιπτώσεις και φυσικά με τις επίσης προβλεπόμενες προϋποθέσεις.

III. Καταχώρηση και τήρηση των προσωπικών δεδομένων στα αρχεία της Εταιρίας προκειμένου να δύναται να διαχειρίζεται την ασφαλιστική σύμβαση καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της ή και μετά τη λήξη αυτής.

IV. Συμμόρφωση της Εταιρίας με τις υποχρεώσεις που της επιβάλλονται από το εκάστοτε νομοθετικό πλαίσιο.

καθώς και για τα σχετικά μου δικαιώματα τα οποία είναι:

- I. Δικαίωμα πρόσβασης.
- II. Δικαίωμα διόρθωσης ή διαγραφής.
- III. Δικαίωμα στη φορητότητα.
- IV. Δικαίωμα εναντίωσης και περιορισμού της επεξεργασίας.
- V. Δικαίωμα προσφυγής στην εποπτική αρχή.
- VI. Δικαίωμα ανάκλησης της συναίνεσης.

δηλώνω ρητά και χωρίς καμία επιφύλαξη ότι

ΣΥΝΑΙΝΩ

ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ**

στην συλλογή, επεξεργασία και διατήρηση των προσωπικών μου δεδομένων για τους ανωτέρω αναλυτικά περιγραφόμενους σκοπούς.

Ειδικότερα, όσο αφορά την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για σκοπούς μάρκετινγκ, προωθητικούς, διαφημιστικούς και εν γένει για σκοπούς εμπορικής επικοινωνίας, προκειμένου να ενημερώνομαι για τα προϊόντα και τις υπηρεσίες μέσω τηλεφώνου, email κλπ. δηλώνω ότι:

ΣΥΝΑΙΝΩ ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ**

ΕΥΑΙΣΘΗΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ:

Αναφορικά με τα προσωπικά δεδομένα ειδικών κατηγοριών, όπως ενδεικτικά είναι οι πληροφορίες που αφορούν την υγεία, φυσική κατάσταση, τυχόν ανικανότητες και αναπηρίες, ιατρικό ιστορικό, λήψη φαρμάκων, πληροφορίες σε σχέση με την οικονομική/ περιουσιακή κατάσταση, δεδομένα που αφορούν την οδική συμπεριφορά στην ασφάλιση αυτοκινήτου κ.α., και τα οποία αυτοβούλως παρέχω προς την Εταιρία ως απαραίτητη προϋπόθεση για την ασφαλιστική διαμεσολάβηση και τη σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης, παρέχω ρητά και χωρίς επιφύλαξη τη συγκατάθεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των δεδομένων αυτών:

ΣΥΝΑΙΝΩ ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ**

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ:

ΟΜΑΔΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΑ: Για τη σύναψη του ομαδικού ασφαλιστηρίου, ως αιτών, δηλώνω ότι έχω ενημερώσει τα υποκείμενα των δεδομένων για τον τρόπο συλλογής και επεξεργασίας των δεδομένων τους, τους σκοπούς της επεξεργασίας, καθώς και για τα δικαιώματα αυτών σύμφωνα με την πολιτική προστασίας της Globalis ΑΕ και έχω λάβει τη ρητή και χωρίς επιφύλαξη συγκατάθεση αυτών, προκειμένου να καταστεί δυνατή η σύναψη και η εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης.

ΑΝΗΛΙΚΟΙ: Για τη σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης υπέρ ανηλίκου, ως παρέχων τα προσωπικά δεδομένα του ανηλίκου, δηλώνω ότι έχω τη γονική μέριμνα αυτού και συναινώ ρητά και χωρίς επιφύλαξη στην επεξεργασία των δεδομένων του από μέρος της Globalis ΑΕ, προκειμένου να καταστεί δυνατή η σύναψη και η εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης. Επίσης, ενημερώθηκα ότι ο ανήλικος θα πρέπει να δώσει αυτοπροσώπως τη συγκατάθεσή του όταν συμπληρώσει το 15^ο έτος της ηλικίας του ή την εκάστοτε εκ του νόμου προβλεπόμενη ηλικία.

ΤΟ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

(Υπογραφή και ολογράφως)

****βλ. και Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που είναι αναρτημένη στο www.globalis.gr***

*****Σε περίπτωση άρνησης ή ανάκλησης της συναίνεσης, ενδέχεται να καταστεί αδύνατη η σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης ή ακόμη και η εκτέλεση της ήδη υπάρχουσας. Ως άρνηση θεωρείται και η ΜΗ επιλογή.***