

**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΑΔΕΙΑΣ
ΤΗΡΗΣΗΣ & ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΤΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Ημερομηνία:

Ο κάτωθι υπογράφων
με ΑΦΜ καλούμενος στη συνέχεια «Υποκείμενο των δεδομένων», σύμφωνα με το άρθρο 6.1^α του Κανονισμού ΕΕ 2016/679 (GDPR), δηλώνω **ρητά και χωρίς επιφύλαξη**, ότι αφού ενημερώθηκα επαρκώς με απλό, σαφή και κατανοητό τρόπο σχετικά με την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την **ΚΑΣΤΕΛΙΩΤΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.** καλούμενος(-η) στη συνέχεια «**Εταιρία**» δίνω με την παρούσα τη συγκατάθεσή μου για τους ακόλουθους σκοπούς:

1. Πληροφόρηση, προώθηση και εμπορική επικοινωνία προϊόντων και υπηρεσιών τις οποίες ενδιαφέρομαι να λάβω ή έχω ήδη λάβει από εσάς ακόμη και με αυτοματοποιημένα μέσα όπως π.χ. μέσω τηλεφώνου, SMS, MMS, FAX, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και διαδικτύου.

Συναινώ Δεν Συναινώ

2. Προώθηση των προσωπικών μου δεδομένων σε τρίτους ή ομάδες τρίτων όπως Ασφαλιστικές Εταιρίες, Μεσίτες Ασφαλειών, εταιρίες Οδικής Βοήθειας, Νομικής Προστασίας, Πραγματογνώμονες – Εκτιμητές – Αναλυτές Ατυχημάτων με σκοπό την εκτέλεση συμβάσεων ασφάλισης, την διευκόλυνση σχετικών διαδικασιών όπως π.χ. την διαδικασία αποζημίωσης μετά από ατύχημα.

Συναινώ Δεν Συναινώ

3. Την εξέταση της αίτησης, την ταυτοποίησή, και την ένταξή μου σε μία ομοιογενή κατηγορία κινδύνων, την εκτίμηση του κινδύνου που η «**Εταιρία**» καλείται να αναλάβει ή έχει αναλάβει, τη λήψη απόφασης για σύναψη σύμβασης ασφάλισης και τον υπολογισμό του ασφαλιστρού. Στο πλαίσιο της εκτίμησης κινδύνου, ενδέχεται να γίνει χρήση αυτοματοποιημένων μέσων ή και μεθόδων για τη λήψη απόφασης στο στάδιο της ανάληψης του κινδύνου.

Συναινώ Δεν Συναινώ

4. Τη διαμόρφωση προφίλ και με ηλεκτρονικά μέσα σχετικά με τη συμπεριφορά και τις καταναλωτικές μου συνήθειες με σκοπό την παροχή υψηλού επιπέδου εξειδικευμένης εξυπηρέτησης, εξασφαλίζοντας την αμεσότητα και την ποιότητα στη διαχείριση των αιτημάτων μου καθώς και την αποστολή ερωτηματολογίων ικανοποίησης και αξιολόγησης προϊόντων και υπηρεσιών της «**Εταιρίας**».

Συναινώ Δεν Συναινώ

5. Την καταχώρηση και τήρηση των προσωπικών μου δεδομένων στις ηλεκτρονικές πλατφόρμες της «**Εταιρίας**» καθώς και των ασφαλιστικών συμβάσεων που καταρτίστηκαν για λογαριασμό μου με πρόσβαση αποκλειστικά από τους υπεύθυνους της «**Εταιρίας**» και κατά περίπτωση του εκάστοτε συνεργάτη-ασφαλιστικού διαμεσολαβητή.

Συναινώ Δεν Συναινώ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ

Ο κάτωθι υπογράφων
με ΑΦΜ σύμφωνα με το άρθρο 9.2^α του Κανονισμού ΕΕ 2016/679 (GDPR), έχοντας διαβάσει τη δήλωση Προστασίας Απορρήτου^ο παρέχω **ρητά και χωρίς επιφύλαξη τη συγκατάθεσή μου** για την τήρηση και επεξεργασία των ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ευαίσθητα δεδομένα) για το σκοπό της ασφαλιστικής διαμεσολάβησης.

Επισημαίνεται ότι άρνηση ή ανάκληση της σχετικής συναίνεσης, ενδέχεται να καθιστά αδύνατη την εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης. Επισημαίνεται ότι η συναίνεση θεωρείται αποδεκτή μόνο όταν δηλωθεί θετικά στο πεδίο «Συναινώ»

Συναινώ Δεν Συναινώ

**Το Υποκείμενο των δεδομένων
(υπογραφή)**