

Πρόταση Ασφάλισης **ΕΡΓΟΥ**

Κωδικός Διαμεσολαβούντα

Αριθμός Συμβολαίου

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ**

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία:			
Οδός :	Αριθμός :	Πόλη :	T.K. :
A.Φ.Μ. :	Δ.Ο.Υ. :	Τηλέφωνο :	FAX :
Κύριος του Έργου :			
Ανάδοχος / Εργολάβος :			

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Έναρξη από :	(12:00 Μεσημβρινή)	Λήξη έως :	(12:00 Μεσημβρινή)
--------------	--------------------	------------	--------------------

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

ΕΦΑΠΑΞ	<input type="checkbox"/>	ΕΞΑΜΗΝΟ	<input type="checkbox"/>	ΤΡΙΜΗΝΟ	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

Τίτλος έργου :	
Τοποθεσία έργου :	
Σύντομη τεχνική περιγραφή έργου (περιγραφή, διαστάσεις, μήκος, ύψος, όροφοι, υλικά κατασκευής κλπ) :	
Προϋπολογιζόμενη συνολική αξία έργου :	Αριθμός προσωπικού :
Προβλεπόμενη διάρκεια εργασιών :	
A) Περίοδος Κατασκευής από :	έως :
B) Περίοδος Συντήρησης από :	έως :

**ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ & ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ (ΣΕ €)****A. ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ**

Ασφαλιζόμενο κεφάλαιο

Αξία Έργου	
Μηχανολογικός εξοπλισμός	
Όριο αποκομιδής συντριμμάτων	
Εργοταξιακός εξοπλισμός	
Προϋπάρχουσα περιουσία που ανήκει στον Κύριο του Έργου ή βρίσκεται υπό τη φροντίδα & έλεγχό του	

**B. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ**

Όριο ευθύνης

Σωμ. Βλάβες, κατ'άτομο	
Σωμ. Βλάβες ανά γεγονός (ομαδικό ατύχημα)	
Υλικές Ζημιές ανά γεγονός	
Ανώτατο Όριο Ευθύνης για όλη τη διάρκεια του έργου	

Επιθυμείτε την ασφάλιση της Εργοδοτικής Αστικής Ευθύνης σας για τις πέραν του ΙΚΑ υποχρεώσεις για τυχόν απαιτήσεις του προσωπικού της εταιρίας σας λόγω αμέλειας σας ;

να  όχι

Αν ναι, δώστε μας συνολικό μισθολόγιο :

Αριθμός προσωπικού :

**ΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΗΣ**

(Σημειώστε μόνο τις επεκτάσεις που επιθυμείτε να περιληφθούν στην κάλυψη Αστικής Ευθύνης)

- Αστική ευθύνη από **πυρκαγιά, έκρηξη, βραχυκύκλωμα** που θα προέλθει αποκλειστικά από τις εργασίες.
- Αστική Ευθύνη από τη **χρήση μηχανημάτων έργου ως εργαλεία** στον εκάστοτε εργοταξιακό χώρο (πχ. Γερανοί κ.α.), μετά την εξάντληση του παρεχόμενου ορίου κάλυψης από την υποχρεωτική τους ασφάλιση ως εργαλεία ως επέκταση κάλυψης μέσα από τον κλάδο αυτοκινήτου εξαιρουμένων των παρακάτω περιπτώσεων :
- α) όταν η χρήση των μηχανημάτων γίνεται από άτομα που δεν διαθέτουν την νόμιμη άδεια χειριστή μηχανήματος,  
β) ατυχήματα που εμπíπτουν στην υποχρεωτική ασφάλιση Αστικής Ευθύνης Οχημάτων όπως ορίζει ο νόμος 3557/2007, και  
γ) ζημιών στα ίδια τα ανυψούμενα αντικείμενα
- Αστική Ευθύνη από **εργασίες φορτοεκφόρτωσης** μέσα στο εργοτάξιο, εξαιρουμένων των ζημιών στα ίδια τα φορτηγά και στο μεταφερόμενο φορτίο.
- Αστική Ευθύνη για ζημιές που θα προξενηθούν σε **υπόγεια καλώδια και / ή σωληνώσεις ή λοιπές υπόγειες εγκαταστάσεις Ο.Κ.Ω** από και κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των εργασιών. Είναι προϋπόθεση πριν από την έναρξή τους, ο Ασφαλιζόμενος να έχει ενημερωθεί από τις Αρμόδιες Υπηρεσίες σχετικά με την ακριβή θέση των καλωδίων / σωληνώσεων / υπογείων εγκαταστάσεων και να έχει λάβει τα κατάλληλα μέτρα προστασίας. Η κάλυψη αυτή περιορίζεται μόνο στη δαπάνη επισκευής των καλωδίων, σωληνώσεων ή άλλων εγκαταστάσεων και εξαιρείται ρητά οποιαδήποτε επακόλουθη ή αποθετική ζημία (π.χ. απώλεια κερδών) καθώς και τυχόν πρόστιμα που θα επιβληθούν.

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

1	Έχει εκδοθεί σχετική Άδεια ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>
2	Παρακαλούμε δώστε στοιχεία του αναδόχου (εργολάβου) και κυρίων υπεργολάβων : 1. 2. 3.
3	Τι εμπειρία έχετε σε αυτό το είδος της εργασίας ;
4	Αναφέρατε τυχόν ζημιές που είχατε τα τελευταία 5 χρόνια ανεξάρτητα εάν υπήρχε ασφάλιση ή όχι :
5	Στις οικοδομικές εργασίες περιλαμβάνονται κατεδάφιση ή εκσκαφές ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/> Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες :
6	Περιγράψτε το είδος κατασκευής και την κατά προσέγγιση ηλικία των γειτονικών οικοδομών (αν υπάρχουν) :
7	Περιγράψτε την τοποθεσία των εργασιών (π.χ. κοιλάδα, πεδιάδα, λόφος, ακτή, κατοικημένη περιοχή κλπ) :
8	Περιγράψτε μη συνηθισμένες κατασκευαστικές μεθόδους που θα ακολουθήσετε:
9	Θα υπάρξει περίοδος δοκιμαστικής λειτουργίας ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/> Αν ναι, παρακαλούμε να δηλώσετε : 1. μορφή αυτής : 2. περίοδο : από _____ έως _____
10	Περιγράψτε συνθήκες υπεδάφους (βραχώδεις, αμμώδεις, αργιλώδεις κλπ) :
11	Αναφέρετε τύπο, ποσότητα, και λοιπά στοιχεία εκρηκτικών υλών που τυχόν θα χρησιμοποιηθούν :
12	Υπάρχει κίνδυνος πλημμύρας στην περιοχή ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>
13	Υπάρχει ιστορικό από καθίζηση - κατολίσθηση στη περιοχή ; <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>
14	Δώστε μας, κατά προσέγγιση, την απόσταση του έργου από ποτάμι, ρέμα, γκρεμό κλπ :

**ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΟΥ – ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ**

Παρακαλούμε αναφέρετε αναλυτικά τα επιμέρους στάδια κατασκευής του έργου ,τις ημερομηνίες ολοκλήρωσης αυτών καθώς και την συνολική αξία του έργου στο τέλος κάθε σταδίου κατασκευής :

Περιγραφή σταδίου κατασκευής	Ημερομηνία ολοκλήρωσης	Αξία έργου μετά την ολοκλήρωση του σταδίου

**Παρατηρήσεις Εταιρίας (συμπληρώνεται από την Εταιρία)**


Η παρούσα Πρόταση Ασφάλισης αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που πρόκειται να εκδοθεί υπό τον όρο ότι κάθε ένα από τα ενδιαφερόμενα μέρη, ήτοι ο προτείνων την ασφάλιση και ο Εξουσιοδοτημένος Ανταποκριτής, αποδεχτούν και συμφωνήσουν να προβούν στην έκδοση αυτού του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δηλούται δε και συμφωνείται ότι ο προτείνων την ασφάλιση επιβεβαιώνει και δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν παρέλειψε ούτε απέκρυψε οτιδήποτε θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση ανωτέρω προτεινόμενο κίνδυνο ,δηλώνει επίσης ότι αποδέχεται την παρούσα ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ...../...../.....

.....

.....

Έγκριση Εταιρίας :

**Πολιτική Προστασίας των προσωπικών σας δεδομένων από την  
CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη Ε.Π.Ε.**

Η CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΕΠΕ ("η Εταιρία"), δεσμεύεται να προστατεύει το απόρρητο των προσώπων με τα οποία συναλλάσσεται στα πλαίσια της δραστηριότητάς της.

Η παρούσα πολιτική περιγράφει συνοπτικά τον τρόπο με τον οποίο επεξεργαζόμαστε τα Προσωπικά Δεδομένα, τα οποία συλλέγουμε ως μέρος των επιχειρηματικών μας δραστηριοτήτων.

**Τι είναι τα προσωπικά δεδομένα και οι πηγές συλλογής τους:**

Τα «Προσωπικά Δεδομένα» είναι πληροφορίες που προσδιορίζουν την ταυτότητά σας και σχετίζονται με εσάς ή με άλλα πρόσωπα (όπως πρόσωπα εξαρτώμενα από εσάς). Αυτή η Πολιτική Προστασίας των προσωπικών σας δεδομένων περιγράφει τον τρόπο με τον οποίο διαχειριζόμαστε Προσωπικά Δεδομένα που συλλέγουμε από διάφορες πηγές όπως:

- αιτήσεις ασφάλισης, αιτήσεις αποζημίωσης, ασφαλιστήρια συμβόλαια, συμβάσεις οιασδήποτε φύσης,
- τηλεφωνικές κλήσεις, μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και άλλων επικοινωνιών, ηλεκτρονική υποβολή ή έντυπη αποστολή βιογραφικών σημειωμάτων,
- παρόχους υπηρεσιών, μεσιτών ασφαλίσεων, ασφαλιστικών συμβούλων και ασφαλιστικών πρακτόρων, ερευνητών, πραγματογνωμόνων, τεχνικών συμβούλων, επαγγελματιών υγείας, εργοδοτών και λοιπών τρίτων,
- Δημοσίων και δικαστικών αρχών,
- Βάσεων δεδομένων όπως η Υπηρεσία Στατιστικής Ασφαλιστικών Εταιρειών και το Κέντρο Πληροφοριών Επικουρικού Κεφαλαίου,
- την ιστοσελίδα μας ([www.cromar.gr](http://www.cromar.gr)),
- τις εφαρμογές λογισμικού που είναι διαθέσιμες για την εξυπηρέτησή σας,
- τις σελίδες μας κοινωνικής δικτύωσης,
- και μέσω άλλων πηγών στον βαθμό που επιτρέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία και ειδικά τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 679/2016.

Πριν μας παράσχετε Προσωπικά Δεδομένα που αφορούν τρίτο φυσικό πρόσωπο, πρέπει να ενημερώσετε το άτομο σχετικά με το περιεχόμενο της παρούσας πολιτικής και να λάβετε τη συγκατάθεσή του για να μοιραστείτε μαζί μας τα Προσωπικά του Δεδομένα.

**Ποιος είναι ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων:**

Υπεύθυνος Επεξεργασίας των Προσωπικών σας Δεδομένων είναι η εταιρία CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΕΠΕ η οποία εδρεύει στην Αγ.Κωνσταντίνου 17 και Αγ.Αναργύρων, 15124, Μαρούσι.

**Ποιος είναι ο Υπεύθυνος Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων:**

Αν έχετε οποιοσδήποτε απορίες σχετικά με τη διαχείριση των Προσωπικών Δεδομένων σας μπορείτε να στείλετε e-mail στη διεύθυνση: [dpo@cromar.gr](mailto:dpo@cromar.gr) ή να επικοινωνήσετε μαζί μας τηλεφωνικά στο 210 8028946 ή με fax στο 210 8029055

**Πώς χρησιμοποιούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα**

Χρησιμοποιούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα για:

- Να επικοινωνούμε μαζί σας στα πλαίσια της επιχειρηματικής μας δραστηριότητας
- Να σας αποστέλλουμε σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τη λειτουργία των ασφαλιστηρίων συμβολαίων μας
- Να αξιολογούμε προτάσεις ασφάλισης και να παρέχουμε υπηρεσίες ασφάλισης και υποστήριξης
- Να παρέχουμε υψηλού επιπέδου ποιότητα υπηρεσιών, εκπαίδευση και ασφάλεια
- Να εντοπίζουμε και να αποτρέπουμε εγκλήματα που σχετίζονται με απάτες, ξέπλυμα βρώμικου χρήματος, να αναλύουμε και διαχειριζόμαστε τους ασφαλιζόμενους κινδύνους
- Να διεξάγουμε έρευνα και ανάλυση της αγοράς, συμπεριλαμβανομένων ερευνών ικανοποίησης πελατών
- Να διευκολύνουμε τη λειτουργικότητα της χρήσης των μέσων κοινωνικής δικτύωσης
- Να επιλαμβάνομαστε της διαχείρισης παραπόνων και αιτήσεων για πρόσβαση σε δεδομένα ή διόρθωση.
- Να συμμορφωνόμαστε με την ισχύουσα νομοθεσία και τις κανονιστικές διατάξεις και να ανταποκρινόμαστε σε αιτήσεις από δημόσιες και κυβερνητικές αρχές.
- Να προστατεύουμε τις λειτουργίες της επιχείρησής μας και να περιορίζουμε τις ζημιές μας.

**Διαβίβαση Προσωπικών Δεδομένων**

Τα δεδομένα σας θα διαβιβαστούν σε τμήματα της εταιρίας μας που είναι αρμόδια για την ανάληψη του κινδύνου, για την ορθή και απρόσκοπτη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας, καθώς και για την αποζημίωσή σας όπως: το τμήμα ανάληψης κινδύνων (underwriting), το τμήμα εκδόσεων, το τμήμα αποζημιώσεων, το τμήμα εξυπηρέτησης πελατών κ.λπ.

Τα προσωπικά δεδομένα σας, ενδέχεται να διαβιβαστούν σε νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα με τα οποία διατηρούμε συμβάσεις για την ορθή και βάσει των όρων των ασφαλιστηρίων συμβολαίων διαχείριση και αποζημίωσή των ασφαλισμένων μας, καθώς και για την εκτίμηση της ζημιάς.

Ωστόσο, θα πρέπει να γνωρίζετε ότι, στην περίπτωση αυτή, αυτά τα νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα θα επεξεργαστούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας αποκλειστικά για το σκοπό παροχής υπηρεσιών προς εμάς και όχι προς ίδιο όφελος, ενεργώντας ως εκτελούντες την επεξεργασία.

#### **Διεθνής Μεταβίβαση Προσωπικών Πληροφοριών**

Λόγω της δραστηριότητάς μας ως Ανταποκριτές της αγοράς των Lloyd's (Coverholder at Lloyd's), για τους σκοπούς που αναφέρονται ανωτέρω, ενδέχεται να μεταβιβάσουμε Προσωπικά Δεδομένα σε τρίτα μέρη που είναι εγκατεστημένα σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και το Ηνωμένο Βασίλειο. Σε κάθε διαβίβαση λαμβάνουμε πάντα κάθε μέτρο ώστε τα δεδομένα που θα διαβιβάζονται να είναι πάντα τα ελάχιστα αναγκαία και να συντρέχουν πάντα οι προϋποθέσεις για νόμιμη και θεμιτή επεξεργασία.

#### **Ασφάλεια Προσωπικών Δεδομένων**

Η CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΕΠΕ θα λάβει κατάλληλα τεχνικά, φυσικά, νομικά και οργανωτικά μέτρα, που συνάδουν με τους εφαρμοστέους νόμους περί απορρήτου και ασφαλείας προσωπικών δεδομένων. Δυστυχώς, δεν είναι δυνατή η παροχή εγγυήσεων ότι είναι 100% ασφαλής η μεταβίβαση δεδομένων μέσω του Διαδικτύου ή άλλου συστήματος αποθήκευσης δεδομένων. Εάν έχετε λόγους να θεωρείτε ότι η επαφή σας μαζί μας δεν είναι πλέον ασφαλής (π.χ. εάν αισθάνεστε ότι έχει τεθεί σε κίνδυνο η ασφάλεια οιασδήποτε Προσωπικής σας Πληροφορίας που ενδεχομένως έχετε μαζί μας), παρακαλούμε ειδοποιήστε τον Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Εταιρίας μας.

Όταν η CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΕΠΕ παρέχει προσωπικά δεδομένα ασφαλισμένων της σε πάροχο υπηρεσιών για τη διαχείριση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο πάροχος θα επιλέγεται προσεκτικά και θα πρέπει να λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για να προστατεύει την εμπιστευτικότητα και την ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων.

#### **Ποια είναι τα δικαιώματά σας**

Μπορείτε οποτεδήποτε να ασκήσετε τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και διόρθωσης των Προσωπικών Δεδομένων που σας αφορούν. Επιπλέον, και υπό τον όρο ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις, μπορείτε να ασκήσετε:

- Το δικαίωμα διαγραφής των Προσωπικών σας Δεδομένων.
- Το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των Προσωπικών σας Δεδομένων.
- Το δικαίωμα στη φορητότητα των Δεδομένων.
- Το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία, συμπεριλαμβανομένης της αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων και της κατάρτισης προφίλ.
- Το δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία οποτεδήποτε, χωρίς να θιγεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση πριν από την ανάκλησή της.
- Το δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην αρμόδια εποπτική αρχή.

#### **Για πόσο χρονικό διάστημα τηρούμε τα Προσωπικά σας Δεδομένα**

Διασφαλίζουμε ότι τα Προσωπικά Δεδομένα που συλλέγουμε, υπόκεινται σε επεξεργασία για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο από αυτό που απαιτείται για την εκπλήρωση του εκάστοτε σκοπού επεξεργασίας και/ή όπως απαιτείται για τη συμμόρφωσή μας με τυχόν υποχρέωση για τήρηση αρχείων η οποία προβλέπεται από εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

#### **Χρήση των Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών της CROMAR από Ανήλικους**

Οι Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες μας δεν απευθύνονται σε πρόσωπα κάτω των δεκαοκτώ (18) ετών, και ζητούμε από τα πρόσωπα αυτά να μην παρέχουν Προσωπικές Πληροφορίες μέσω των Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών μας.

#### **Χρήση cookies**

Για να εξατομικεύσουμε την επίσκεψή σας στην ιστοσελίδα μας και για να διασφαλίσουμε τη λειτουργία ορισμένων χαρακτηριστικών του Διαδικτυακού μας Τόπου, χρησιμοποιούμε αρχεία «cookies» για τη συλλογή και την αποθήκευση δεδομένων. Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στην πολιτική μας για τα cookies που είναι προσβάσιμη στην επίσημη ιστοσελίδα της CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΕΠΕ ([www.cromar.gr](http://www.cromar.gr)).

#### **Αλλαγές στην παρούσα Πολιτική Προστασίας Απορρήτου**

Αναθεωρούμε την Πολιτική αυτή τακτικά και επιφυλασσόμαστε του δικαιώματός μας να επιφέρουμε αλλαγές οποτεδήποτε ώστε να λάβουμε υπόψη μας αλλαγές την επιχειρηματικής μας δραστηριότητα και στις νόμιμες απαιτήσεις. Θα αναρτήσουμε τις ενημερώσεις στην ιστοσελίδα μας.

**Δήλωση Συναίνεσης για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα**

(Η υπογραφή της δήλωσης αυτής είναι αναγκαία για την έκδοση και τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου)

Ως Συμβαλλόμενος ή Ασφαλιζόμενος, δηλώνω ότι:

1. Διάβασα το τμήμα αίτησης ασφάλισης "Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα" που προηγήθηκε.
2. Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που πραγματοποιεί η Cromar Μεσίτες Ασφαλειών μονοπρόσωπη ΕΠΕ και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (δηλ. πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης). Επίσης για το δικαίωμά μου να ανακαλέσω οποτεδήποτε στο μέλλον την συγκατάθεση που χορηγώ δις της παρούσης δήλωσης καθώς και για τα δικαιώματά μου που αναφέρονται στα άρθρα 12-22 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων»
3. Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου (Άρθρο 7 του Κανονισμού ΕΕ 2016/679) στην παραπάνω εταιρία για τα ακόλουθα:  
Α) Για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση ασφάλισης, καθώς και οποιονδήποτε άλλων έρθουν σε γνώση της εταιρίας στο μέλλον και έχουν σχέση με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που αιτούμαι, καθώς και με τη λειτουργία του.  
Β) Για την τήρηση αρχείων με όλα τα παραπάνω δεδομένα σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή.

Αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα είναι απολύτως αναγκαία για τη λειτουργία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που αιτούμαι και ότι τυχόν ανάκλησή της στο μέλλον, θα δίνει στην εταιρία το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που έχει εκδοθεί με βάση αυτή, με άμεση ισχύ.

Όνοματεπώνυμο .....

Υπογραφή .....

**Δήλωση Συναίνεσης για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα  
για Εμπορικούς / Προωθητικούς / Ερευνητικούς Σκοπούς**

Ως Συμβαλλόμενος ή Ασφαλιζόμενος, δηλώνω ότι:

1. Διάβασα το τμήμα αίτησης ασφάλισης "Ενημέρωση για την Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα" που προηγήθηκε.
2. Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που πραγματοποιεί η Cromar Μεσίτες Ασφαλειών μονοπρόσωπη ΕΠΕ και για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων (δηλ., πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού του σκοπού, φορητότητας και εναντίωσης). Επίσης για το δικαίωμά μου να ανακαλέσω οποτεδήποτε στο μέλλον την συγκατάθεση που χορηγώ δις της παρούσης δήλωσης καθώς και για τα δικαιώματά μου που αναφέρονται στα άρθρα 12-22 του "Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων".
3. Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου (Άρθρο 7 του Κανονισμού ΕΕ 2016/679) στην παραπάνω Εταιρία για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτηση αυτή για εμπορικούς, προωθητικούς και ερευνητικούς σκοπούς, καθώς και για την τήρηση σχετικού αρχείου.

Όνοματεπώνυμο .....

Υπογραφή .....