



Αίτηση Ασφάλισης Expatriates & Holiday Rental Residences

Στοιχεία Συμβαλλομένου - Λήπτη της Ασφάλισης

Ανδρας: <input type="checkbox"/>	Γυναίκα: <input type="checkbox"/>	Εταιρία: <input type="checkbox"/>		
Επίθετο / Επωνυμία:		Όνομα:		Πατρώνυμο:
Οδός:		Αριθμός:	Πόλη / Χωριό:	
T.K.:	Νομός:	Τηλέφωνο:		
FAX:	e-mail:	Κινητό:		
A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:	Οικογενειακή Κατάσταση:		
Επάγγελμα:		Ημερομηνία γέννησης:		
Θα θέλατε να λάβετε το συμβόλαιό σας σε ηλεκτρονική μορφή;				Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ο Ίδιος: <input type="checkbox"/>	Ανδρας: <input type="checkbox"/>	Γυναίκα: <input type="checkbox"/>	Εταιρία: <input type="checkbox"/>		
Επίθετο / Επωνυμία:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Οδός:		Αριθμός:	Πόλη / Χωριό:		
T.K.:	Νομός:	Τηλέφωνο:			
FAX:	e-mail:	Κινητό:			
A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:	Οικογενειακή Κατάσταση:			
Επάγγελμα:		Ημερομηνία γέννησης:			

Διεύθυνση Ασφαλισμένου Κινδύνου

Οδός:		Αριθμός:	Πόλη / Χωριό:	
T.K.:	Νομός:	Τηλέφωνο:		

Διάρκεια Ασφάλισης (Ετήσια)

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

Τρόπος Πληρωμής (Ελάχιστη Δόση €150)

Εφάπαξ	<input type="checkbox"/>	Εξάμηνο	<input type="checkbox"/>	Τετράμηνο	<input type="checkbox"/>	Τρίμηνο	<input type="checkbox"/>
Σ.Ε.Π.Π. <input type="checkbox"/>				"ΤΥΠΩΝΩ ΠΛΗΡΩΝΩ" <input type="checkbox"/>			

Περιγραφή Κτιρίου

Μόνιμη ιδιοκατοικούμενη Μόνιμη ενοικιαζόμενη ως τουριστικό κατάλυμα
 Εξοχική ιδιοκατοικούμενη Εξοχική ενοικιαζόμενη ως τουριστικό κατάλυμα

Εμβαδόν (μικτό): τ.μ.	Αν πρόκειται για διαμέρισμα όροφος
Αριθμός δωματίων:	
Σκελετός: μπετόν <input type="checkbox"/> άλλο <input type="checkbox"/> (περιγράψτε):	
Τοιχοποιία: τούβλο <input type="checkbox"/> άλλο <input type="checkbox"/> (περιγράψτε):	
Στέγη: μπετόν (ταράτσα) <input type="checkbox"/> κεραμοσκεπή επί ξυλοδοκών <input type="checkbox"/> ταρατσοσκεπή με διακοσμητικά κεραμίδια <input type="checkbox"/>	άλλο <input type="checkbox"/> (περιγράψτε):
Έτος κατασκευής της οικοδομής:	


Αντικείμενο Ασφάλισης
(Α) Οικοδομή (Συμπεριλαμβάνονται και τα θεμέλια)
Ασφαλισμένη Αξία Ακινήτου (Αξία Αντικατάστασης με καινούργιο): €

[συνιστάται αξία καινούργιους με ελάχιστο ποσό ανά τ.μ./ € 1.300 - € 1.900]

Επισημαίνεται ότι οι προτεινόμενες αξίες αποτελούν απλά και μόνο σύσταση της Εταιρίας, με βάση τις μέσες αξίες της αγοράς. Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να αναφέρεται η αξία αντικατάστασης με καινούργιο (κατασκευαστική αξία καινούργιους) με ευθύνη δήλωσης του Ασφαλισμένου.

Βοηθητικοί Χώροι & Εξωτερικές Σταθερές Εγκαταστάσεις (συμπεριλαμβάνονται στην αξία της οικοδομής εφόσον έχουν δηλωθεί αναλυτικά και συμπεριληφθεί στο Ασφαλισμένο Κεφάλαιο της οικοδομής)

- Αποθήκη	<input type="checkbox"/> τ.μ.	- Πέργκολες	<input type="checkbox"/>
- Θέση Στάθμευσης	<input type="checkbox"/> τ.μ.	- BBQ	<input type="checkbox"/>
- Άλλα Βοηθητικά Κτίσματα	<input type="checkbox"/>	- Πισίνα	<input type="checkbox"/>
	- Περίφραξη, μαντρότοιχοι	<input type="checkbox"/>

 1^{ος} Ενυπόθηκος Δανειστής:

Ποσό Δανείου:

 2^{ος} Ενυπόθηκος Δανειστής:

Ποσό Δανείου:

Αναλυτική περιγραφή για Τράπεζα:
(Β) Περιεχόμενο (Αξία Αντικατάστασης με καινούργιο)

[προτεινόμενη αξία ανά τ.μ. ωφέλιμου χώρου κατ'ελάχιστον € 400]

Εμβαδόν ωφέλιμου χώρου τ.μ.: αξία ανά τ.μ.: Ασφαλισμένη αξία: €

- Αντικείμενα Ιδιαίτερης Αξίας (αναφέρετε μόνο την αξία και συμπληρώνετε ξεχωριστή λίστα) (οι αξίες συμπεριλαμβάνονται στο ασφαλισμένο κεφάλαιο του Περιεχομένου)	€
- Κινητός Εξοπλισμός στον εξωτερικό χώρο της κατοικίας (έπιπλα κήπου, βεράντας κλπ.)	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ (Α) + (Β)

€

Συμπληρωματικά Στοιχεία

 Η κατοικία χρησιμοποιείται για τουριστική χρήση; Ναι Όχι

Εάν ναι, παρακαλούμε δηλώστε περίοδο εκμίσθωσης:

 Η κατοικία εκμισθώνεται από εσάς ή μέσω άλλης εταιρίας ή πλατφόρμας μέσω διαδικτύου; Ναι Όχι

 Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για την ίδια κατοικία; Ναι Όχι

Εάν ναι αναφέρατε την ασφαλιστική εταιρία και τα κεφάλαια:

 Είχατε ασφαλίσει στο παρελθόν την κατοικία σας; Ναι Όχι

 Αρνήθηκε ποτέ Ασφαλιστική Εταιρία να σας ασφαλίσει και γιατί; Ναι Όχι

 Έχετε άλλα συμβόλαια στην εταιρία μας; Ναι Όχι

 Είχατε ποτέ ζημιά οποιουδήποτε είδους στην κατοικία σας; Ναι Όχι

Εάν ναι, αναφέρατε: Χρονολογία

- Είδος Ζημιάς

- Ύψος Ζημιάς


Συμπληρωματικά Στοιχεία (συνέχεια)

 Υπήρξε ασφάλιση για αυτές τις ζημιές; Ναι Όχι

Εάν ναι, σημειώστε το όνομα της Ασφαλιστικής Εταιρίας:

 Αποζημιωθήκατε; Ναι με τι ποσό; Όχι γιατί απορρίφθηκε η ζημιά σας?

Τι μέτρα λάβατε για την αποφυγή παρόμοιας μελλοντικής ζημιάς;

 Εάν η κατοικία είναι παλαιότερη των 25 ετών, έχει γίνει αντικατάσταση σωληνώσεων ύδρευσης / αποχέτευσης; Ναι Όχι

Εάν ναι, αναφέρατε το έτος αντικατάστασης

 Υπάρχει εγκατεστημένη στο υπόγειο της κατοικίας σας αντλία νερού συνδεδεμένη με ηλεκτρογεννήτρια για την προστασία από πλημμύρα; Ναι Όχι

 Μένει ακατοίκητη η κατοικία για διάστημα μεγαλύτερο των 45 συνεχών ημερών; Ναι Όχι

 Βρίσκεται η κατοικία σας εντός δάσους; Ναι Όχι

 Εάν ναι, παρακαλούμε όπως αποστείλετε και φωτογραφίες του περιβάλλοντα χώρου ηλεκτρονικά μέσω e-mail στο info@cromar.gr

 Σε περίπτωση που η κατοικία αφορά σε εξοχική, παρακαλούμε όπως αποστείλετε και φωτογραφίες αυτής (εξωτερικές και περιβάλλοντα χώρου) ηλεκτρονικά μέσω e-mail στο info@cromar.gr
Μέτρα Προστασίας

 Υπάρχει σύστημα πυρανίχνευσης συνδεδεμένο με το κέντρο λήψης σημάτων εταιρίας Security; Ναι Όχι

 1. Υπάρχει σύστημα συναγερμού; Ναι Όχι Εάν ναι, αναφέρετε εταιρία Security: _____

 2. Διαθέτει ανιχνευτές κίνησης και μαγνητικές επαφές σε όλα τα ανοίγματα; Ναι Όχι

 3. Συνδέεται με το Κέντρο Λήψης Σημάτων της εταιρίας Security σε 24ωρη βάση; Ναι Όχι

Είναι η επικοινωνία / σύνδεση:

 4. (α) ασύρματη τύπου GPRS (αδιάλειπτη επικοινωνία με το κέντρο λήψης σημάτων εταιρίας Security); Ναι Όχι

ή

 5. (β) ενσύρματη / σταθερή τηλεφωνία; Ναι Όχι

 Περίφραξη: Ναι Όχι

Τύπος περίφραξης:

Ύψος περίφραξης:

 Φύλακας:

 24ωρη φύλαξη περιπολία

 Πόρτα ασφαλείας:

 Κουφώματα Ασφαλείας:

 Κλειδαριές ασφαλείας

 Πύροι ασφαλείας στα κουφώματα:

 Δαγκάνες στα κουφώματα:

 Σιδεριές (κάγκελα) σε όλα τα ανοίγματα που δε διαθέτουν εξωτερικά κουφώματα; Ναι Όχι

 Η κατοικία βρίσκεται εντός κοινότητας / οικισμού; Ναι Όχι

 Η κατοικία επιβλέπεται τα διαστήματα που παραμένει κλειστή; Ναι Όχι Κάθε πότε;

Άλλα μέτρα προστασίας κλοπής:

Πρόσθετα Στοιχεία για Ασφάλιση Σεισμού

Αριθμός Αδειας κατασκευής:

Έτος έκδοσης Αδειας:

Το έδαφος έχει υποστεί επιχλωματώσεις, προσχώσεις, κάλυψη ρέματος;

 Ναι Όχι



Πρόσθετα Στοιχεία για Ασφάλιση Σεισμού (συνέχεια)

Έχουν γίνει επεκτάσεις στο κτίριο ή προσθήκες (καθ' ύψος ή κατ' επέκταση οριζόντια); Περιγράψτε τις επεκτάσεις ή προσθήκες και τη χρήση αυτών:	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Έχει εκδοθεί άδεια από τις αρμόδιες υπηρεσίες για τις επεκτάσεις ή προσθήκες;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Το κτίριο είναι κτισμένο σύμφωνα με τον αντισεισμικό κανονισμό του έτους κατασκευής;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Έχει υποστεί το κτίριο ζημιά από προηγούμενο σεισμό; <input type="checkbox"/> στο φέροντα οργανισμό (σκελετό) <input type="checkbox"/> στο μη φέροντα οργανισμό (τοιχοποιία)	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Δώστε λεπτομέρειες και επικοινωνήστε με την Εταιρία	

Ασφάλιση Αστικής Ευθύνης

Όριο Ευθύνης € 2.000.000

Επιπλέον ετήσια ασφάλιστρα # € 180 #

Η παρούσα Αίτηση Ασφάλισης αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που πρόκειται να εκδοθεί, υπό τον όρο ότι κάθε ένα από τα ενδιαφερόμενα μέρη, δηλ. ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης και ο Εξουσιοδοτημένος Ανταποκριτής, αποδεχτούν και συμφωνήσουν να προβούν στην έκδοση αυτού του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Πριν την υποβολή της παρούσας Αίτησης Ασφάλισης α) προσδιορίστηκαν από τον Διαμεσολαβούντα οι ασφαλιστικές ανάγκες του Συμβαλλομένου/Λήπτη της Ασφάλισης, β) εξηγήθηκαν με κατανοητό και αντικειμενικό τρόπο τα χαρακτηριστικά του ασφαλιστικού προϊόντος και ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης ενημερώθηκε επαρκώς για τις παρεχόμενες ασφαλιστικές καλύψεις, δικαιώματα και υποχρεώσεις, γ) παραδόθηκε το έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξε (άρθρο 20 της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/97) και δ) του εξηγήθηκαν επαρκώς οι λόγοι για τους οποίους το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξε ικανοποιεί τις απαιτήσεις/ανάγκες του και το επέλεξε μετά την ενημέρωσή του για τις καλύψεις που παρέχει το συγκεκριμένο προϊόν και το κόστος του.

Δηλώνεται δε και συμφωνείται ότι α) ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης επιβεβαιώνει και δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν παρέλιψε ούτε απέκρυψε οτιδήποτε θα μπορούσε να επηρεάσει τον υπό εκτίμηση ανωτέρω προτεινόμενο κίνδυνο και αποδέχεται ως αληθή και πραγματικά τα στοιχεία που αναφέρονται παραπάνω. Δηλώνει επίσης ότι αποδέχεται την παρούσα ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο και συμφωνεί ότι η ασφάλιση θα ισχύσει μετά την αποδοχή της Αίτησης Ασφάλισης από την Εταιρία και με την προϋπόθεση ότι θα έχει καταβάλει εμπρόθεσμα το οφειλόμενο ασφάλιστρο.

Κωδικός: _____

Αριθ. Ειδ. Μητρώου: _____

Α.Φ.Μ. : _____

Υπογραφή: _____

Δηλώνω ότι η αίτηση αυτή συμπληρώθηκε και υπογράφηκε παρουσία μου

Κωδικός: _____

Αριθ. Ειδ. Μητρώου: _____

Α.Φ.Μ. : _____

Υπογραφή: _____

Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής που ήρθε σε άμεση επαφή με το Λήπτη της Ασφάλισης:

Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής που ήρθε σε επαφή με την CROMAR:
(συμπληρώνεται εφόσον είναι διαφορετικός από τον πρώτο)



www.cromar.gr

Coverholder at **LLOYD'S**

Συντονιστής Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή:
(που φέρει την τελική ευθύνη επίβλεψης του διαμεσολαβητή που
έρχεται σε άμεση επαφή με το Λήπτη της Ασφάλισης)

Κωδικός: _____

Αριθ. Ειδ. Μητρώου: _____

Α.Φ.Μ. : _____

Υπογραφή: _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

Ημερομηνία / /

.....

Έγκριση Εταιρίας

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ:

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗΣ ΑΞΙΑΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗ ΣΧΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ, ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΒΡΕΙΤΕ
ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΗ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΜΑΣ (http://www.cromar.gr/pages.php?p_id=61)**

Σημείωση: Η αποστολή της αίτησης δε συνεπάγεται και αποδοχή του κινδύνου εκ μέρους της Εταιρίας.

Αττική: Αγ. Κωνσταντίνου 17 & Αγ. Αναργύρων, Μαρούσι 15124 - Τηλ. 210 8028946-7 Φαξ 210 8029055, E-mail info@cromar.gr

Θεσσαλονίκη: Πολυτεχνείου 24, Θεσσαλονίκη 54625 - Τηλ. 2310 502506 -7 Φαξ 2310 526028

www.cromar.gr

Coverholder at **LLOYD'S**



Πολιτική Προστασίας των προσωπικών σας δεδομένων από την CROMAR Μεσίτες Ασφαλείων Μονοπρόσωπη Α.Ε.

Η CROMAR Μεσίτες Ασφαλείων Μονοπρόσωπη ΑΕ ("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 ασφαλίσσεων, 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),
- 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 Ασφαλείων Μονοπρόσωπη ΑΕ 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 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 ΑΕ 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 ειδοποιείτε τον Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Εταιρίας μας.

Όταν η CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη ΑΕ 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 ΑΕ (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 ΑΕ 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 / Πρωθητικούς / 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 Ασφαλείων Μονοπρόσωπη ΑΕ 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, πρωθητικούς και ερευνητικούς σκοπούς, καθώς και για την τήρηση σχετικού αρχείου.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή