



**CROMAR**  
INSURANCE BROKERS SA

**SECURE  
BUSINESS**



www.cromar.gr

Coverholder at **LLOYD'S**

## Αίτηση Ασφάλισης

### Στοιχεία Συμβαλλόμενου - Λήπτη της Ασφάλισης

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

### Διεύθυνση Ασφαλισμένου Κινδύνου

Οδός:	Αριθμός:	Πόλη / Χωριό:
T.K.:	Νομός:	Τηλέφωνο:
Το κτίριο είναι ιδιόκτητο; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Εάν όχι, ποιο είναι το ονοματεπώνυμο του ιδιοκτήτη;		
Υποχρεούστε να ασφαλίσετε το κτίριο για λογαριασμό του ιδιοκτήτη; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>		

### Διάρκεια Ασφάλισης (Ετήσια)

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

### Τρόπος Πληρωμής (Ελάχιστη Δόση €50)

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

Όροφοι που βρίσκονται τα προς ασφάλιση αντικείμενα:	Εμβαδόν τ.μ.:
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"/> ταρατσosκεπή με διακοσμητικά κεραμίδια <input type="checkbox"/> άλλο <input type="checkbox"/> (περιγράψτε):	
Έτος κατασκευής της οικοδομής:	

www.cromar.gr

Coverholder at **LLOYD'S**



**CROMAR**  
INSURANCE BROKERS SA

**SECURE  
BUSINESS**



www.cromar.gr

Coverholder at **LLOYD'S**

### Περιγραφή Κτιρίου (συνέχεια)

Σε τι χρησιμεύει το υπόγειο;

Σε τι χρησιμεύει το ισόγειο;

Σε τι χρησιμεύουν οι άλλοι όροφοι;

Εφάπτεται με άλλα κτίρια; Ναι  Όχι  Αν ναι, σε τι χρησιμεύουν;

### Αντικείμενο Ασφάλισης

#### (Α) Οικοδομή (Συμπεριλαμβάνονται και τα θεμέλια)

**Ασφαλισμένη Αξία Ακινήτου** (Αξία Αντικατάστασης με καινούργιο):

[συνιστάται αξία καινούργιους με ελάχιστο ποσό ανά τ.μ./ €1.200 - €2.850]

€ .....

**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. ....	- Κιόσκια	<input type="checkbox"/>
- Άλλα Βοηθητικά Κτίσματα	<input type="checkbox"/> .....	- Δεξαμενές καυσίμου / νερού	<input type="checkbox"/>
	.....	- Περίφραξη, μαντρότοιχοι	<input type="checkbox"/>

1<sup>ος</sup> Ενυπόθηκος Δανειστής:

Ποσό Δανείου: € .....

2<sup>ος</sup> Ενυπόθηκος Δανειστής:

Ποσό Δανείου: € .....

**Αναλυτική περιγραφή για Τράπεζα:**

**(Β) Κτιριακές Βελτιώσεις**  € .....

**(Γ) Περιεχόμενο**

- Γενικό Περιεχόμενο € .....

- Μηχανολογικός Εξοπλισμός € .....

- Εμπορεύματα & πρώτες ύλες εντός της οικοδομής € .....

- Αντικείμενα στην εξωτερική πλευρά του κτιρίου (η αξία συμ/ται στις παραπάνω αξίες περιεχομένου) € .....

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ** € .....

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ (Α) + (Β) + (Γ)** € .....

### Συμπληρωματικά Στοιχεία

Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια για τον ίδιο κίνδυνο; Ναι  Όχι

Εάν ναι αναφέρατε ασφαλιστική εταιρία και κεφάλαια:

Αρνήθηκε ποτέ άλλη Ασφαλιστική εταιρία να σας ασφαλίσει; Ναι  Όχι

Είχατε ασφαλίσει στο παρελθόν την επιχείρησή σας; Ναι  Όχι  Αναφέρατε Ασφαλιστική Εταιρία:

Είχατε ποτέ ζημιές σαν επιχείρηση; Ναι  Όχι

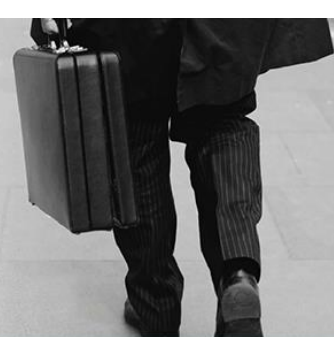
• Χρονολογία: .....

• Είδος: .....

• Ύψος Ζημιάς: .....

www.cromar.gr

Coverholder at **LLOYD'S**



### 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; .....

Έτος 1<sup>ης</sup> λειτουργίας της επιχείρησης:

Αριθμός προσωπικού:

Η επιχείρηση βρίσκεται κοντά ή συσχετίζεται με Δημόσιους ή Κοινοφελείς Οργανισμούς, Πρεσβείες, Τράπεζες, Πολιτικά Γραφεία, Γραφεία Κομμάτων κλπ.;

Ναι  Όχι

Η επιχείρηση βρίσκεται επί των πλατειών / περιοχών Εξαρχείων, Ομοιοίας, Συντάγματος (στην Αθήνα) ή ανά την Ελλάδα σε περιοχές που βρίσκονται πανεπιστημιακές ή πολυτεχνικές σχολές, καθώς και γειτονικές γηπέδων ή εφημερίδων κλπ.;

Ναι  Όχι

### Ερωτηματολόγιο Πυρκαγιάς - Μέτρα Πυροπροστασίας

Απαιτείται πιστοποιητικό από την Πυροσβεστική Υπηρεσία για την επιχείρησή σας; Ναι  Όχι

Υπάρχουν πυροσβεστήρες: Ναι  Όχι  Πλήθος: Βάρος: Υπάρχει Σύστημα ανίχνευσης καπνού; Ναι  Όχι

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

**Εάν ναι, παρέχεται έκπτωση 5% επί του βασικού πακέτου καλύψεων που θα επιλέξετε**

Υπάρχει αυτόματο σύστημα καταιονισμού ύδατος (sprinklers); Ναι  Όχι  Υπάρχουν πυροσβεστικές φωλιές; Ναι  Όχι   
Πλήθος: .....

Υπάρχουν πυροσβεστικοί κρουνοί έξω από το κτίριο; Ναι  Όχι

### Ερωτηματολόγιο Πλημμύρας

Ασφαλίζονται εμπορεύματα σε υπόγειους ή ημιυπόγειους χώρους; Ναι  Όχι

Πώς είναι τοποθετημένα; Απ'ευθείας στο δάπεδο  Σε ράφια  Σε παλέτες  Τι ύψους;

Υπάρχουν εσωτερικά φρεάτια; Ναι  Όχι

Υπάρχει εγκατεστημένη στο υπόγειο της επιχείρησής σας ηλεκτροκίνητη αντλία νερού; Ναι  Όχι

**Εάν ναι, παρέχεται έκπτωση 5% επί του βασικού πακέτου καλύψεων (ισχύει για το Secure Business Superior)**

### Ερωτηματολόγιο Κλοπής - Μέτρα Προστασίας

Σύστημα συναγερμού: Ναι  Όχι  Συνδέεται με το Κέντρο Λήψης Σημάτων της Εταιρίας Security; Ναι  Όχι

Επωνυμία Εταιρίας Security: .....

Είναι η επικοινωνία ασύρματη τύπου GPRS (αδιάλειπτη επικοινωνία με το κέντρο λήψης σημάτων Εταιρίας Security);  ή ενσύρματη;

**Εάν το σύστημα συναγερμού είναι τύπου GPRS, παρέχεται έκπτωση 20% επί των ασφαλίσεων της κάλυψης της κλοπής με την προϋπόθεση ότι σε περίπτωση ζημιάς θα υφίσταται δυνατότητα εκτύπωσης αναλυτικής κατάστασης ληφθέντων σημάτων από την εταιρία Security (όχι μόνο συγκεντρωτική κατάσταση ούτε επιστολή-βεβαίωση ότι ήχησε ο συναγερμός κλπ.)**

Είδος υαλοπινάκων: Securit  Triplex (laminated)  Αλεξίσφαιρα  Antivandal  .....

Κλειδαριές: κοινές  ασφαλείας

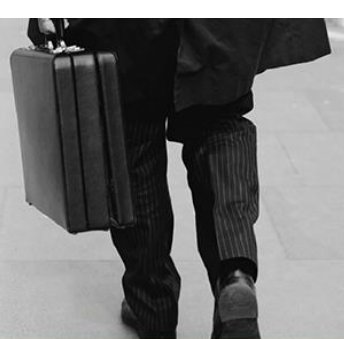
Ρολά ασφαλείας; Ναι  Όχι  Εάν ναι, είναι ηλεκτρικά; Ναι  Όχι

Σιδεριές σε όλα τα ανοίγματα (φεγγίτες, φωταγωγούς κλπ.); Ναι  Όχι

Εξωτερικός φωτισμός: Προβολείς ασφαλείας; Ναι  Όχι

Υπάρχει περίφραξη; Ναι  Όχι  Εάν ναι, δηλώστε τύπο & ύψος: .....

Άλλα μέτρα προστασίας κλοπής που δεν αναφέρονται στο παρόν: Φύλακας  24ωρη φύλαξη  περιπολία



**Ερωτηματολόγιο Σεισμού (εφόσον ζητείται η κάλυψη)**

Αριθμός άδειας κατασκευής: Έτος έκδοσης άδειας:

Το έδαφος έχει υποστεί επιχλωματώσεις;  Ναι  Όχι

Έχουν γίνει επεκτάσεις στο κτίριο ή προσθήκες (καθ' ύψος ή κατ' επέκταση οριζόντια)  Ναι  Όχι

Περιγράψτε τις επεκτάσεις ή προσθήκες και τη χρήση αυτών:

Το κτίριο είναι κτισμένο σύμφωνα με τον αντισεισμικό κανονισμό του έτους κατασκευής;  Ναι  Όχι

Έχει υποστεί το κτίριο ζημιά από προηγούμενο σεισμό;  Ναι  Όχι

στο φέροντα οργανισμό (σκελετό)  στο μη φέροντα οργανισμό (τοιχοποιΐα)

Δώστε λεπτομέρειες και επικοινωνήστε με την Εταιρία

**Πρόγραμμα Ασφάλισης: Secure Business Classic**

**Secure Business Superior**

**Συμπληρωματικές Προαιρετικές Καλύψεις**

<input type="checkbox"/> Κλοπής	<input type="checkbox"/> Σεισμού			
<input type="checkbox"/> Κατά Παντός Κινδύνου Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού	<input type="checkbox"/> Απώλεια Ενοικίου			
	Ετήσιο Ποσό:			
Οικονομική Ενίσχυση λόγω διακοπής εργασιών	<b>A' Εναλλακτική</b>	<b>B' Εναλλακτική</b>	<b>Γ' Εναλλακτική</b>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Μηνιαίως</b>	€ 6.000	€ 15.000	€ 20.000	
<b>Ανώτατο όριο ευθύνης</b>	€ 36.000	€ 90.000	€ 120.000	
Γενική Αστική Ευθύνη & Εργοδοτική Ευθύνη	<b>A' Εναλλακτική</b>	<b>B' Εναλλακτική</b>	<b>Γ' Εναλλακτική</b>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Σωματικές Βλάβες κατ' άτομο	€ 50.000	€ 100.000	€ 150.000	
Υλικές Ζημιές κατά περιστατικό	€ 50.000	€ 100.000	€ 150.000	
Ομαδικό ατύχημα (αθροιστικά για Σ.Β. & Υ.Ζ.)	€ 100.000	€ 200.000	€ 300.000	
Ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας	€ 100.000	€ 200.000	€ 300.000	
Εργοδοτική αστική ευθύνη κατ' άτομο	€ 50.000	€ 50.000	€ 50.000	
Εργοδοτική αστική ευθύνη κατά περιστατικό	€ 100.000	€ 100.000	€ 100.000	
Αστική Ευθύνη Προϊόντος	<input type="checkbox"/>			
Προσωπικό ατύχημα	<b>A' Εναλλακτική</b>	<b>B' Εναλλακτική</b>	<b>Γ' Εναλλακτική</b>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Κατ' άτομο</b>	€ 10.000	€ 15.000	€ 20.000	
<b>Ανώτατο όριο ευθύνης</b>	€ 50.000	€ 75.000	€ 100.000	

**ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ # € 80 #**

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.

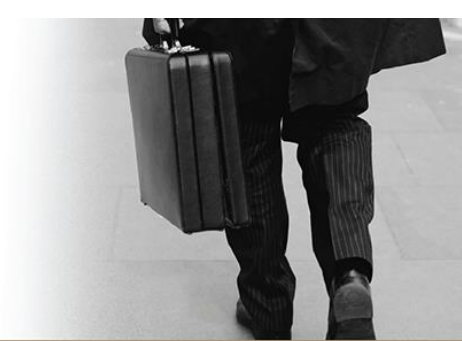
Πριν την υποβολή της παρούσας Αίτησης Ασφάλισης α) προσδιορίστηκαν από τον Διαμεσολαβούντα οι ασφαλιστικές ανάγκες του Συμβαλλομένου/Λήπτη της Ασφάλισης β) επεξηγήθηκαν με κατανοητό και αντικειμενικό τρόπο τα χαρακτηριστικά του ασφαλιστικού προϊόντος και ο Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης ενημερώθηκε 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 επεξηγήθηκαν επαρκώς οι λόγοι για τους οποίους το ασφαλιστικό προϊόν που επέλεξε ικανοποιεί τις απαιτήσεις/ανάγκες του και το επέλεξε μετά την ενημέρωση 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 παρέλειψε 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.



**CROMAR**  
INSURANCE BROKERS SA

**SECURE  
BUSINESS**



[www.cromar.gr](http://www.cromar.gr)

Coverholder at **LLOYD'S**

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

Κωδικός: \_\_\_\_\_

Αριθ. Ειδ. Μητρώου: \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. : \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Δηλώνω ότι η αίτηση αυτή συμπληρώθηκε και υπογράφηκε παρουσία μου

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

Κωδικός: \_\_\_\_\_

Αριθ. Ειδ. Μητρώου: \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. : \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

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

**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](mailto:info@cromar.gr)  
**Θεσσαλονίκη:** Πολυτεχνείου 24, Θεσσαλονίκη 54625 - Τηλ. 2310 502506 -7 Φαξ 2310 526028

[www.cromar.gr](http://www.cromar.gr)

Coverholder at **LLOYD'S**





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

Η CROMAR Μεσίτες Ασφαλειών Μονοπρόσωπη Α.Ε. ("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.

### **Ποιός είναι ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων:**

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

### **Ποιός 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 Α.Ε. 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 Α.Ε. 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 Ασφαλείων Μονοπρόσωπη Α.Ε. ([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 Ασφαλείων μονοπρόσωπη Α.Ε. 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:
  - A) 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.
  - B) 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 Ασφαλειών Μονοπρόσωπη Α.Ε. 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 .....