

Ημερομηνία: .....

Ο κάτωθι υπογράφων.....  
με ΑΦΜ ..... Καλούμενος στη συνέχεια «Υποκείμενο των δεδομένων», σύμφωνα με τα άρθρα 6.1<sup>α</sup> & 9.2<sup>α</sup> 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 **«ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΙΚΕ.»** καλούμενη στη συνέχεια **«Εταιρία»** δίνω με την παρούσα την συγκατάθεση μου για τους ακόλουθους σκοπούς:

1. Την εξέταση της αίτησης, την ταυτοποίηση, και την ένταξη 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
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 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
4. 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
5. Την 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

**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». Αρνητικές θεωρούνται η επιλογή «Δεν Συναινώ» και η ΜΗ επιλογή**

Το Υποκείμενο των δεδομένων  
(υπογραφή)