

## ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Συνεργάτης.....

Όνοματεπώνυμο & Πατρώνυμο:.....

Επάγγελμα:.....

Τηλ:.....Fax:.....ΑΦΜ:.....ΔΟΥ:.....

Διεύθυνση:.....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

(με λατινικούς χαρακτήρες όπως αναγράφονται στο διαβατήριο ή ταυτότητα)

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης	Δικαιούχοι
1			
2			
3			
4			
5			

### ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Από:..... Έως:.....

### ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ

.....

### ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ (επιλέξτε πρόγραμμα για κάθε ασφαλισμένο ταξιδιώτη)

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	1	2	3	4	5
VALUE					
SILVER					
GOLD					
VIP					
WINTER SPORTS					

Επιθυμείτε την κάλυψη τρομοκρατικών ενεργειών;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Πρόκειται για επαγγελματικό ταξίδι;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ναι, παρακαλώ πολύ δηλώστε τη φύση της εργασίας:.....

### ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Συνολικά καθαρά ασφάλιστρα	Συνολικά μικτά ασφάλιστρα
.....	.....

## Πως χρησιμοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες

Η Chartis Europe Limited, με την Chartis ΕΛΛΑΣ Α.Ε. ως νόμιμο αντιπρόσωπο της στην Ελλάδα (η Εταιρία) δεσμεύεται να προστατεύει τα προσωπικά δεδομένα πελατών, συνεργατών και εν γένει τρίτων προσώπων,. Με την παροχή των Προσωπικών σας Πληροφοριών, όπως αυτές ορίζονται από τον Νόμο 2472/1997, συναινείτε στην χρήση αυτών όπως περιγράφεται πιο κάτω. Σε περίπτωση που παρέχετε Προσωπικές Πληροφορίες άλλου ατόμου, είναι αναγκαίο να είστε νόμιμα εξουσιοδοτημένος, να τις παρέχετε για την χρήση, που περιγράφεται κατωτέρω.

### Τα είδη Προσωπικών Πληροφοριών που ενδέχεται να συλλέξουμε και για ποιους λόγους

Ανάλογα με το είδος της σχέσης σας με την Εταιρία μας, οι Προσωπικές Πληροφορίες, που συλλέγονται και αφορούν εσάς, ενδέχεται να περιλαμβάνουν ενδεικτικώς : αναγνωριστικές πληροφορίες και πληροφορίες επικοινωνίας, χρηματοοικονομικές πληροφορίες, ευαίσθητες πληροφορίες σχετικά με την ιατρική σας κατάσταση και την κατάσταση υγείας σας, και άλλες Προσωπικές Πληροφορίες που παρέχετε εσείς.

Οι Προσωπικές Πληροφορίες ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν για τους ακόλουθους σκοπούς:

- Λήψη αποφάσεων σχετικά με την παροχή ή όχι ασφαλιστικής κάλυψης
- Εκτέλεση και διαχείριση ασφαλιστικών συμβολαίων, π.χ. επικοινωνίες, επεξεργασία απαιτήσεων και πληρωμών
- Παροχή βοήθειας και συμβουλών σε ιατρικά θέματα και θέματα ταξιδιού.
- Συμμόρφωση της Εταιρίας μας με εσωτερικές πολιτικές και διαδικασίες του Ομίλου μας
- Συμμόρφωση της Εταιρίας μας με την ισχύουσα νομοθεσία, και ανταπόκριση μας σε αιτήματα των αρμόδιων εποπτικών και ρυθμιστικών αρχών
- Παρακολούθηση και ηχογράφηση τηλεφωνικών κλήσεων για σκοπούς βελτίωσης της ποιότητας, εκπαίδευσης και ασφάλειας
- Μάρκετινγκ, έρευνα και ανάλυση της αγοράς

Για να μην λαμβάνετε οποιαδήποτε επικοινωνία σχετικά με θέματα μάρκετινγκ παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας με e-mail στην διεύθυνση: [customerservice-GR@chartisinsurance.com](mailto:customerservice-GR@chartisinsurance.com) ή επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο: 210 8127600 ή στο fax: 210 8063585. Σε περίπτωση που επιλέξετε να μην λαμβάνετε επικοινωνία σχετικά με θέματα μάρκετινγκ, ενδέχεται να εξακολουθήσετε να λαμβάνετε άλλη σημαντική επικοινωνία π.χ. σχετικά με την διαχείριση του ασφαλιστήριου συμβολαίου σας ή της απαίτησης σας.

**Διαβίβαση Προσωπικών Πληροφοριών** – Για τους πιο πάνω σκοπούς, ενδέχεται να διαβιβάζουμε τις Προσωπικές Πληροφορίες σας και σε άλλες χώρες, εντός και εκτός Ε.Ε., καθώς και σε άλλες εταιρείες του Ομίλου μας αλλά μόνο στον βαθμό που επιτρέπεται από το εφαρμοστέο δίκαιο, και ειδικά τον Νόμο 2472/1997, και αφού έχουμε υποβάλει τις κατάλληλες κοινοποιήσεις στις αρμόδιες αρχές.

**Ασφάλεια και διατήρηση Προσωπικών Πληροφοριών** – Λαμβάνονται κατάλληλα νομικά μέτρα και μέτρα ασφαλείας για την προστασία των Προσωπικών σας Πληροφοριών. Επίσης, οι παροχές υπηρεσιών μας επιλέγονται προσεκτικά και απαιτείται από αυτούς να λαμβάνουν κατάλληλα μέτρα προσεκτικά. Προσωπικές Πληροφορίες θα διατηρούνται στο αρχείο της Εταιρίας μας για την περίοδο, που απαιτείται για να εκπληρωθούν οι σκοποί που περιγράφονται ανωτέρω.

**Αιτήματα ή ερωτήσεις** – Για να αιτηθείτε πρόσβαση ή διόρθωση ανακριβών Προσωπικών Πληροφοριών, διαγραφή ή απόκρυψη Προσωπικών Πληροφοριών, ή για ένσταση στη χρήση αυτών, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας με e-mail στην διεύθυνση: [customerservice-GR@chartisinsurance.com](mailto:customerservice-GR@chartisinsurance.com) ή επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο: 210 8127600 ή στο fax: 210 8063585. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την χρήση Προσωπικών Πληροφοριών από εμάς υπάρχουν στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που μπορείτε να βρείτε στο link: [www.chartisinsurance.gr/privacynotice\\_gr](http://www.chartisinsurance.gr/privacynotice_gr) .

Με την παροχή των Προσωπικών σας Πληροφοριών σε σχέση με την αίτηση για ασφαλιστική κάλυψη συναινείτε στη συλλογή, επεξεργασία και μεταβίβαση τους σε τρίτους, όπως περιγράφεται ανωτέρω και αναλυτικότερα στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που μπορείτε να βρείτε στο link: [www.chartisinsurance.gr/privacynotice\\_gr](http://www.chartisinsurance.gr/privacynotice_gr) και σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997. Στην περίπτωση που παρέχεται (ή θα παρέχετε) Προσωπικές Πληροφορίες άλλου προσώπου στην Εταιρία, επιβεβαιώνετε με το παρόν, ότι έχετε ενημερώσει το εν λόγω πρόσωπο σχετικά με το περιεχόμενο της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, και ότι έχετε λάβει νομίμως την συναίνεση του σύμφωνα και με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 για την συλλογή, επεξεργασία και μεταβίβαση των προσωπικών του δεδομένων.

Ημερομηνία.....

Υπογραφή Ασφαλιζόμενου .....

Έγκριση Εταιρίας.....