



ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Μ.Α.Ε. 35079/05/Β/96/002 • Α.Φ.Μ. 094450059 • Δ.Ο.Υ. Φ.Α.Ε. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ • ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ. 057987904000

ΕΔΡΑ: 15ο ΧΛΜ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΠΕΡΑΙΑΣ, ΤΘ. 22402, Τ.Κ. 551 02
Τ. 2310 492.100, F. 2310 465.219

11.555 24ωρη τηλεφωνική γραμμή χωρίς χρέωση, από όλα τα κινητά τηλέφωνα για ΠΑΡΟΧΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

www.intersalonica.gr • e-mail: company@intersalonica.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ ΛΟΙΠΩΝ ΚΛΑΔΩΝ - CLAIMS FORM

ΚΛΑΔΟΥ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜ. ΔΣΦ/ΡΙΟΥ: _____ ΑΡΙΘΜ. ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ: _____ ΕΝΑΡΞΗ: _____ ΛΗΞΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ: _____ ΑΦΜ/ΑΔΤ ή ΑΡ. ΔΙΑΒ: _____ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΠΟΛΗ: _____ ΤΗΛΕΦΩΝΑ: _____

E-MAIL: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: _____ ΧΡΗΣΗ: _____ ΙΠΠΟΙ: _____ ΕΡΓΟΣΤ./ΤΥΠΟΣ: _____ ΧΡΩΜΑ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΕΙΔΟΣ: _____ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ ΠΟΛΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ: _____ ΑΦΜ/ΑΔΤ ή ΑΡ. ΔΙΑΒ: _____ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΠΟΛΗ: _____ ΤΗΛΕΦΩΝΑ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝ.: _____ E-MAIL: _____ ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____ ΕΠΑΓΓ/ΚΗ ΕΡΑΣ/ΚΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____ ΩΡΑ: _____ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (ΠΟΛΗ - ΧΩΡΙΟ - ΟΔΟΣ): _____

ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΕΠΕΛΗΦΘΗ: Η Τροχαία Η Πυροσβεστική Το Α.Τ.

Δεν επελήφθη καμία Επίσημη Αρχή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΑ

(Όνοματεπώνυμο - Τηλέφωνα - Διεύθυνση - Πόλη)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ

(Όνοματεπώνυμο - Τηλέφωνα - Διεύθυνση - Πόλη)

Στις και ώρα ο υπογεγραμμένος δηλώνω ότι:

Σύμφωνα με τους όρους του ανωτέρω ασφαλιστήριου συμβολαίου μου, παρακαλώ να ενεργήσετε τα απαραίτητα για την αποκατάσταση της ζημίας μου, είτε σε είδος είτε σε χρήμα. Σας γνωρίζω ότι αν η δήλωσή μου δεν είναι πλήρως συμπληρωμένη και δεν προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά η Εταιρία δεν υποχρεούται να προβεί σε οποιαδήποτε ενέργεια. Επιπλέον, δηλώνω ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην πίσω σελίδα.

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η Δηλών/ούσα
Με εκτίμηση

Ημερομηνία,

...../...../.....

.....
Όνοματεπώνυμο - υπογραφή

.....
Όνοματεπώνυμο - υπογραφή

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων

Η INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α (στο εξής ΕΤΑΙΡΙΑ) στο πλαίσιο της ασφαλιστικής σύμβασης και της διαχείρισης νομικών αξιώσεων που απορρέουν από αυτή, σύμφωνα και με το σύνολο των υποχρεώσεων της, όπως αυτές πηγάζουν από την ελληνική νομοθεσία, τόσο έναντι του ασφαλισμένου όσο και έναντι κάθε τρίτου (πιθανώς) εμπλεκόμενου σε ατύχημα (Υποκείμενα δεδομένων), αποτελεί Υπεύθυνο Επεξεργασίας και προβαίνει σε επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΔΠΧ) καθώς και, ανά περίπτωση, ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΕΚΔΠΧ). Σε περίπτωση που το Υποκείμενο δεν παρέχει δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, η Εταιρία είναι πιθανό να μην μπορέσει να εκτελέσει μέρος ή το σύνολο της σύμβασης ή να διακανονίσει τη ζημία. Επισημαίνεται ότι ο ασφαλισμένος έχει νομική υποχρέωση να παρέχει τα προσωπικά του δεδομένα, σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1 του Ν. 2496/1997. Τα ΔΠΧ καθώς και τα ΕΚΔΠΧ υπόκεινται τόσο σε αυτοματοποιημένη όσο και μη αυτοματοποιημένη επεξεργασία από τα πληροφορικά συστήματα της Εταιρίας για την εκπλήρωση του σκοπού της επεξεργασίας. Η Εταιρία λαμβάνει κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέσα για την διασφάλιση των δεδομένων αυτών. Τόσο τα ΔΠΧ όσο και τα ΕΚΔΠΧ ενδέχεται να διαβιβαστούν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα τα οποία, ως εκτελούντες την επεξεργασία, θα μπορούν να τα επεξεργαστούν για λογαριασμό της Εταιρίας, βάσει της μεταξύ τους σύμβασης. Αποδέκτες των δεδομένων ενδέχεται να είναι οι Εταιρίες του Ομίλου INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ (INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Α.Ε.ΖΩΗΣ, INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ ΕΜΠΟΡΟΤΕΧΝΙΚΗ Α.Ε., AIR INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Ε.Α.Α.Τ.Ε), νοσηλευτικά ιδρύματα, γιατροί, δικηγόροι, δημόσιες αρχές, εκτιμητές, συνεργεία επισκευής οχημάτων, τρίτες ασφαλιστικές εταιρίες ή ενώσεις τους και διαμεσολαβούντα στην ασφάλιση πρόσωπα. Διαβίβαση δεδομένων από την Εταιρία προς το Εξωτερικό μπορεί να γίνει μόνο βάσει ρητής νομοθετικής ή συμβατικής ανασφαλιστικής υποχρέωσής της. Η διατήρηση των ΔΠΧ καθώς και ΕΚΔΠΧ στην Εταιρία διαρκεί για όλο το διάστημα ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης και σε κάθε περίπτωση, ιδίως ζημίας, έως την παραγραφή κάθε εκατέρωθεν αξίωσης, εκτός αν διάταξη νόμου επιβάλλει πρόσθετο χρονικό διάστημα. Κάθε Υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα υποβολής αιτήματος στην Εταιρία για ενημέρωση, πρόσβαση, διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων που τον αφορούν, το δικαίωμα εναντίωσης ή αντίρρησης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στην φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α., 15ο χλμ Θεσσαλονίκης-Περαίας, ΤΚ 55102, Θεσσαλονίκη (Υπ' όψιν Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων) ή με ηλεκτρονικό μήνυμα στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (dpo@intersalonica.gr). Απάντηση για την ικανοποίηση του δικαιώματος θα πρέπει να δοθεί εντός χρονικού διαστήματος 30 ημερών. Το υποκείμενο δεδομένων έχει το δικαίωμα να προσφύγει στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα για ζητήματα που αφορούν την επεξεργασία προσωπικών του δεδομένων. Για την αρμοδιότητα της Αρχής και τον τρόπο υποβολής καταγγελίας, μπορεί να επισκεφθεί την ιστοσελίδα της (www.dpa.gr/Τα δικαιώματα μου/Υποβολή Καταγγελίας), όπου υπάρχουν αναλυτικές πληροφορίες.