**ΕΝΤΥΠΟ**

**ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ**

**ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ**

**ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

**(α.15 επ. Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων)**

**1. Στοιχεία Αιτούντος**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | | | |
| Διεύθυνση | Οδός: | | Αριθμός: |
| T.K.: | Πόλη: | |
| Χώρα: | | |
| e-mail: | | |
| Τηλέφωνο/α επικοινωνίας: | | | |

*Για την άσκηση των δικαιωμάτων διαπιστώνεται απαραιτήτως η ταυτότητα του αιτούντος και αν ενεργεί κατά εξουσιοδότηση απαιτούνται σχετικά έγγραφα*.

**2. Ποια η σχέση σας με τις εταιρίες ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ;**

|  |
| --- |
| (ενδεικτικά: είστε/υπήρξατε εργαζόμενος/συνεργάτης, ασφαλισμένος/συμβαλλόμενος/δικαιούχος σε ασφαλιστήριο συμβόλαιο, υποψήφιος πελάτης, τρίτος εμπλεκόμενος σε τροχαίο ατύχημα) |
| Σε περίπτωση που ασκείτε δικαίωμα για λογαριασμό άλλου προσώπου, αναφέρατε το ονοματεπώνυμο του προσώπου και την ιδιότητά του (π.χ.ασφαλισμένος στο με αρ…… συμβόλαιο) : |

**3. Αντικείμενο άσκησης δικαιώματος**

*(****Περιγράψτε το ακριβές αίτημά σας:*** *άσκηση δικαιώματος πρόσβασης, διόρθωσης, επικαιροποίησης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας , φορητότητας)*

|  |
| --- |
|  |

**4. Έγγραφα/στοιχεία που τεκμηριώνουν το αίτημά σας, εφόσον απαιτείται (όπως π.χ. στην περίπτωση που αιτείσθε διόρθωση ή επικαιροποίηση)***(Απαριθμείστε τα συνημμένα έγγραφα)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**5. Δήλωση**

|  |  |
| --- | --- |
| Τα στοιχεία που αναφέρονται στο παρόν είναι αληθή | |
|  |  |
| Ημερομηνία | Υπογραφή |
|  |  |

**ENHMEΡΩΣΗ**

Ανάλογα με την ασφαλιστική εταιρία στην οποία απευθύνετε το αίτημά σας, η εταιρία:

**«ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Α.Ε.»**

**«ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ»,** το παρέλαβε αρμοδίως και θα εξετάσει το περιεχόμενο του. Εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του αιτήματος σας, θα λάβετε ενημέρωση αναφορικά με τις ενέργειές μας.

Σε κάθε περίπτωση, σας ενημερώνουμε ότι έχετε δικαίωμα υποβολή καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr). Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία, μπορείτε να επικοινωνείτε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρίας αποστέλλοντας επιστολή στη διεύθυνση Λ. Ανδρέα Συγγρού αρ. 124-126 ή με ηλεκτρονικό μήνυμα στο email: [dpo@interamerican.gr](mailto:dpo@interamerican.gr)