

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Οι προσωπικές πληροφορίες σας

Εμείς, η Lloyd's Insurance Company S.A. (εφεξής αναφερόμενη ως «Lloyd's Europe»), και άλλοι συμμετέχοντες στην ασφαλιστική αγορά που ενεργούν εκ μέρους της Lloyd's Europe, ζητούμε τη συγκατάθεσή σας για τη χρήση των στοιχείων που σας αφορούν και τα οποία εμπίπτουν στις ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων, όπως ορίζονται παρακάτω, σε σύνδεση με την ασφαλιστική κάλυψη, συμπεριλαμβανομένης της διαχείρισης απαιτήσεων.

Εάν θέλετε να μάθετε πώς χρησιμοποιούμε τις πληροφορίες σας ή να δείτε ένα αντίγραφο της πλήρους Πολιτικής απορρήτου μας, επικοινωνήστε μαζί μας στη διεύθυνση LloydsEurope.Dataprotection@lloyds.com ή μεταβείτε στην Πολιτική απορρήτου στον ιστότοπο <https://www.lloydseurope.com> όπου διαθέτουμε όλες τις λεπτομέρειες.

Παρέχετε τη συγκατάθεσή σας για τη χρήση δεδομένων και πληροφοριών σχετικά με την υγεία σας ή γενετικών δεδομένων, σε σύνδεση με την ασφαλιστική σας κάλυψη, συμπεριλαμβανομένης της διαχείρισης απαιτήσεων;

Ναι___ / Όχι___

Υπογραφή _____

Ημερομηνία _____

Όνομα και επώνυμο _____

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου (Να συμπληρωθεί από τον κάτοχο ή τον διαχειριστή) _____

LBS0047B
17/03/2023