

Έντυπο Αναγκών Πελάτη  
ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α.

## ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ

Για την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση των συμφερόντων του πελάτη, παρακαλούμε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο, με σκοπό να επεξεργαστούμε τις παρακάτω πληροφορίες και να προσδιορίσουμε τις ασφαλιστικές σας ανάγκες έτσι ώστε αμερόληπτα, αντικειμενικά και ορθολογικά να μπορέσουμε να σας παρέχουμε τις κατάλληλες συμβουλές πριν από τη σύναψη οποιασδήποτε ασφαλιστικής σύμβασης. Για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων εφαρμόζονται οι διατάξεις του ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επώνυμο..... Όνομα ..... Πατρώνυμο..... ΑΦΜ.....  
ΑΔΤ..... Ημερομηνία Γέννησης ...../...../..... Διεύθυνση κατοικίας.....  
Περιοχή..... Πόλη/Νομός..... Ταχ. Κώδικας.....  
Τηλέφωνο..... Κινητό..... Email..... Επάγγελμα.....  
Οικογενειακή κατάσταση..... Ανήλικα τέκνα..... Ετήσιο ατομικό εισόδημα.....

Ενδιαφέρεστε να ασφαλίσετε αποκλειστικά κάποιο συγκεκριμένο κίνδυνο; Ναι  Όχι  Αν Ναι, αναφέρετε .....  
(ενδεικτικά αναφέρουμε την κατοικία σας, το όχημά σας, την επιχείρησή σας, την ευθύνη για την ιδιοκτησία και τις δραστηριότητες σας)

Έχετε εξασφαλίσει την κατοικία σας, το όχημά σας, την επιχείρησή σας, την ευθύνη για την ιδιοκτησία και τις δραστηριότητες σας ;

### «ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ»

#### ΟΧΗΜΑ

Έχετε δικό σας όχημα ; Ναι  Όχι  Είναι ασφαλισμένο; Ναι  Όχι  Ημερομηνία Ανανέωσης:.....

Έχετε δικό σας 2° όχημα; Ναι  Όχι  Είναι ασφαλισμένο; Ναι  Όχι  Ημερομηνία Ανανέωσης:.....

Έχει κάποιο άλλο μέλος της οικογένειάς σας άλλο όχημα; Ναι  Όχι  Είναι ασφαλισμένο; Ναι  Όχι

Ημερομηνία Ανανέωσης:.....

Σε περίπτωση ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ Ή ΒΛΑΒΗΣ, έχετε σκεφτεί πως θα μεταφέρετε το όχημα σας ;

ΝΑΙ, το έχω σκεφτεί και δεν με προβληματίζει

ΟΧΙ, δεν το έχω σκεφτεί

#### ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Έχετε δική σας κατοικία; Ναι  Όχι  Είναι ασφαλισμένη; Ναι  Όχι  Ημερομηνία Ανανέωσης:.....

Έχετε δεύτερη δική σας οικία; Ναι  Όχι  Είναι ασφαλισμένη; Ναι  Όχι  Ημερομηνία Ανανέωσης:.....

#### ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Έχετε δική σας επιχείρηση; Ναι  Όχι  Είναι ασφαλισμένη; Ναι  Όχι  Ημερομηνία Ανανέωσης:.....

#### ΑΝΑΨΥΧΗ

Έχετε δικό σας σκάφος; Ναι  Όχι  Είναι ασφαλισμένο; Ναι  Όχι  Ημερομηνία Ανανέωσης:.....

## ΟΧΗΜΑ

Ποια είναι η χρήση του οχήματός σας ;	<input type="checkbox"/> Καθημερινή γιατί με αυτό πηγαίνω/(εκτελώ) στην/(την) εργασία μου <input type="checkbox"/> Εβδομαδιαία για λόγους αναψυχής <input type="checkbox"/> Περιστασιακή και σπάνια <input type="checkbox"/> Εμπορική χρήση, <input type="checkbox"/> έχω φορτηγό δημόσιας χρήσης <input type="checkbox"/> Το όχημα είναι ταξί <input type="checkbox"/> Αγροτική χρήση, μεταφέρω αγροτικά μου προϊόντα <input type="checkbox"/> Είμαι μεταφορέας και ενδιαφέρομαι και για την ασφάλιση των εμπορευμάτων που μεταφέρω <input type="checkbox"/> Το όχημα είναι δίκυκλο, <input type="checkbox"/> Το όχημα είναι ενοικιαζόμενο <input type="checkbox"/> Το όχημα είναι σχολής οδηγών <input type="checkbox"/> Το όχημα είναι μηχανήμα έργου (τρακτέρ, γερανός, θεριζοαλωνιστική, βαμβακοσυλεκτική κ.λπ)																				
Ταξιδεύετε συχνά ; Εάν ναι πόσα χιλιόμετρα κάνετε το έτος κατά μέσο όρο;	Κάτω από 10.000 χ.λ.μ <input style="width: 50px;" type="text"/> Πάνω από 10.000 χ.λ.μ <input style="width: 50px;" type="text"/>																				
Ποια είναι η εμπορική αξία του οχήματός σας ;																					
Ποιο είναι το έτος κατασκευής του οχήματός σας ;																					
Πως θα αντιμετωπίζατε μία ζημία στο όχημα σας ;	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1.</td> <td>Έχω κάποιο ποσό στην Τράπεζα για έκτακτες ζημιές</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Θα επισκευάσω το όχημα με την πρώτη ευκαιρία όταν θα έχω την οικονομική δυνατότητα</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Δεν έχω την δυνατότητα να επισκευάσω το όχημα μου και θα μείνω χωρίς όχημα</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Θα ήθελα να ασφαλίσω αυτό τον κίνδυνο <u>με ετήσιο κόστος</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td>έως 100 €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>έως 200 €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>έως 400 €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>έως 1.000 €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Δε με απασχολεί το κόστος</td> </tr> </table>			1.	Έχω κάποιο ποσό στην Τράπεζα για έκτακτες ζημιές	2.	Θα επισκευάσω το όχημα με την πρώτη ευκαιρία όταν θα έχω την οικονομική δυνατότητα	3.	Δεν έχω την δυνατότητα να επισκευάσω το όχημα μου και θα μείνω χωρίς όχημα	4.	Θα ήθελα να ασφαλίσω αυτό τον κίνδυνο <u>με ετήσιο κόστος</u>		έως 100 €		έως 200 €		έως 400 €		έως 1.000 €		Δε με απασχολεί το κόστος
1.	Έχω κάποιο ποσό στην Τράπεζα για έκτακτες ζημιές																				
2.	Θα επισκευάσω το όχημα με την πρώτη ευκαιρία όταν θα έχω την οικονομική δυνατότητα																				
3.	Δεν έχω την δυνατότητα να επισκευάσω το όχημα μου και θα μείνω χωρίς όχημα																				
4.	Θα ήθελα να ασφαλίσω αυτό τον κίνδυνο <u>με ετήσιο κόστος</u>																				
	έως 100 €																				
	έως 200 €																				
	έως 400 €																				
	έως 1.000 €																				
	Δε με απασχολεί το κόστος																				
Υπάρχει δάνειο για το όχημα; Εάν ναι, ποιο ποσό ;																					
Οδική Βοήθεια ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ		<input type="checkbox"/> ΟΧΙ																		
Οδηγεί το όχημα σας άτομο κάτω των 21 ετών ή άτομο που έχει αποκτήσει το δίπλωμα λιγότερο από έτος ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ		<input type="checkbox"/> ΟΧΙ																		
Οδηγεί το όχημά σας άτομο με ηλικία μεγαλύτερη των 80 ετών?	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ		<input type="checkbox"/> ΟΧΙ																		
Σας ανησυχεί το φαινόμενο των κλοπών οχημάτων ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ																			
Σας ανησυχεί το ενδεχόμενο να καταστραφεί η περιουσία σας από φωτιά;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ																			
Σας ανησυχεί το φαινόμενο των βανδαλισμών οχημάτων ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ																			
Σας ανησυχούν τα διάφορα φυσικά φαινόμενα (χαλάζι, σεισμός, πλημμύρες κ.λπ) ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ																			

## ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Η κατοικία σας είναι ιδιόκτητη ;	ΝΑΙ			ΌΧΙ					
	Αξία κτιρίου Αξία περιεχομένου					Αξία περιεχομένου			
Η κατοικία σας είναι	Μόνιμη		Εξοχική						
Περιγραφή κατοικίας	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Διαμέρισμα</li> <li>2. Μεζονέτα</li> <li>3. Μονοκατοικία</li> </ol>								
Υπάρχει κάποια άλλη υποχρέωση ασφάλισης του κτιρίου ;									
Είδος κατασκευής	Μπετόν αρμέ ταρτασοσκεπές			Μπετόν αρμέ κεραμοσκεπές					
Υπάρχει δάνειο για την κατοικία ; Εάν ναι, ποιο το ποσό ;									
Ποιο είναι το έτος κατασκευής της κατοικίας σας ;									
Υπάρχει αντικλεπτικό σύστημα ; Εάν ναι είναι συνδεδεμένος ο συναγερμός με εταιρία φύλαξης ;									
Πως θα αντιμετωπίζατε μία ζημία στο κτίριο ή το περιεχόμενο της κατοικίας σας ;	1. Έχω κάποιο ποσό στην Τράπεζα για έκτακτες ζημιές								
	2. Θα επισκευάσω το ακίνητο ή θα αντικαταστήσω το περιεχόμενο με την πρώτη ευκαιρία όταν θα έχω την οικονομική δυνατότητα ή θα ζητήσω δάνειο								
	3. Δεν έχω την δυνατότητα να επισκευάσω το ακίνητο ή να αντικαταστήσω το περιεχόμενο και θα νοικιάσω άλλο σπίτι								
	4. Θα ήθελα να ασφαλισώ αυτό τον κίνδυνο <u>με ετήσιο κόστος</u>								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>έως 100 €</td></tr> <tr><td>έως 200 €</td></tr> <tr><td>έως 400 €</td></tr> <tr><td>έως 1.000 €</td></tr> <tr><td>Δε με απασχολεί το κόστος</td></tr> </table>					έως 100 €	έως 200 €	έως 400 €	έως 1.000 €
έως 100 €									
έως 200 €									
έως 400 €									
έως 1.000 €									
Δε με απασχολεί το κόστος									
Πόσο σημαντικό κρίνετε τον κίνδυνο του σεισμού ;	Πολύ σημαντικό		Σημαντικό	Λίγο σημαντικό	Καθόλου σημαντικό				

## ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Ποιο είναι το είδος/αντικείμενο της επιχείρησής ;					
Η επιχείρησή σας στεγάζεται σε ιδιόκτητες εγκαταστάσεις ;	ΝΑΙ			ΌΧΙ	
	Αξία κτιρίου Αξία περιεχομένου				
Υπάρχουν ειδικές διαμορφώσεις στο κτίριο (κτιριακές βελτιώσεις) ; Εάν ναι, περιγραφή και η αξία τους					
Ποιες είναι οι ώρες λειτουργίας της επιχείρησής ;					
Υπάρχει κάποια άλλη υποχρέωση ασφάλισης του κτιρίου ;					
Πόσα έτη υφίσταται η επιχείρησή σας ;					
Ποιος είναι ο αριθμός του προσωπικού εργάζεται ;					
Υπάρχει εποχιακό προσωπικό στην επιχείρησή σας ;					
Υπάρχει αντικλεπτικό σύστημα ; Εάν ναι είναι συνδεδεμένος ο συναγερμός με εταιρία φύλαξης ;					
Υπάρχουν μέσα πυρόσβεσης και πυροπροστασίας. Εάν ναι ,ποια ;					
Πως θα αντιμετωπίζατε μία ζημία	1. Έχω κάποιο ποσό στην Τράπεζα για έκτακτες ζημιές				

στην επιχείρησή σας ;	2. Θα επισκευάσω το ακίνητο με την πρώτη ευκαιρία όταν θα έχω την οικονομική δυνατότητα ή θα ζητήσω επισκευαστικό δάνειο			
	3. Δεν έχω την δυνατότητα να καλύψω την ζημία μου			
	4. Θα ήθελα να ασφαλίσω αυτό τον κίνδυνο <u>με ετήσιο κόστος</u>			
	έως 100 €			
	έως 200 €			
	έως 400 €			
	έως 1.000 €			
	Δε με απασχολεί το κόστος			
Πόσο σημαντικό κρίνετε τον κίνδυνο του σεισμού ;	Πολύ σημαντικό	Σημαντικό	Λίγο σημαντικό	Καθόλου σημαντικό
Για την μεταφορά των εμπορευμάτων σας χρησιμοποιείται δικά σας ιδιότητα οχήματα ;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Περιγράψτε το είδος των εμπορευμάτων .				
Ποιες οι συνήθεις διαδρομές (εντός Ελλάδος και εκτός Ελλάδος)				
Με ποια μεταφορικά μέσα διακινείται τα εμπορεύματά σας.				
Ανώτατο όριο φόρτωσης				
Πλήθος φορτώσεων ανά έτος και ανά μέσο				
Ποιος κίνδυνος μεταφορών σας απασχολεί περισσότερο.				

### ΘΑΛΑΣΣΙΑ, ΛΙΜΝΑΙΑ και ΠΟΤΑΜΙΑ ΣΚΑΦΗ

Έχετε σκάφος ;				
Γνωρίζετε ότι η ασφάλιση σκαφών είναι υποχρεωτική από το Νόμο ;				
Ποια είναι η χρήση του ;	Ιδιωτική - αναψυχή		Επαγγελματικό	Ενοικιαζόμενο
Σημεία σκάφους ;				
Υπάρχει αμειβόμενο πλήρωμα ;	1. ΝΑΙ 2. ΟΧΙ			
Κατασκευαστής σκάφους / Τύπος σκάφους				
Έτος κατασκευής				
Μήκος / πλάτος / βύθισμα σκάφους				
Υλικό κατασκευής	1. Φουσκωτό 2. Πλαστικό 3. Πολυεστερικό			
Αριθμός μηχανών				
Ιπποδύναμη μηχανών				
Τύπος Μηχανών	1. Εσωλέμβιος 2. Εξωλέμβιος 3. Εσω-εξωλέμβιος			
Καύσιμο				
Μέγιστη Ταχύτητα				
Κατηγορία διπλώματος	Επαγγελματικό		Ερασιτεχνικό	
Ημερομηνία διπλώματος				
Υπάρχει δάνειο για το σκάφος ; Εάν ναι, ποιο το ποσό ;				
Υπάρχουν παρελκόμενα. Εάν ναι, περιγραφή αυτών				
Πόσο πιθανό είναι κατά την άποψή σας να συμβεί κατά την πλεύση ένα ατύχημα στον χειριστή ή στον ιδιοκτήτη του σκάφους ;				
Πως θα αντιμετωπίζατε μία ζημία στο σκάφος σας ;	1. Έχω κάποιο ποσό στην Τράπεζα για έκτακτες ζημιές			
	2. Θα επισκευάσω το σκάφος με την πρώτη ευκαιρία όταν θα έχω την οικονομική δυνατότητα			
	3. Δεν έχω την δυνατότητα να επισκευάσω το σκάφος μου και θα μείνω χωρίς σκάφος			
Περίοδος παροπλισμού	Από ...../...../..... Έως...../...../.....			

## ΛΟΙΠΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Χρειάζεστε εξαιτίας του επαγγέλματος σας ασφάλιση μεταφοράς εμπορευμάτων ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Χρειάζεστε εξαιτίας του επαγγέλματος σας ασφάλιση ευθύνης μεταφοράς εμπορευμάτων ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Το επάγγελμά σας υποχρεούται βάση της νομοθεσίας να έχει ασφάλιση Αστικής Ευθύνης ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ενδιαφέρεστε να καλύψετε την Αστική Ευθύνη των μελών της οικογενείας σας ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Έχετε κατοικίδια Ζώα? Αν ναι σας ενδιαφέρει η κάλυψη της Αστικής Ευθύνης που φέρεται για λογαριασμό τους ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Κάνετε χρήση ιδιωτικού ποδηλάτου στην καθημερινότητά σας ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Κάνετε χρήση εναλλακτικών μορφών ενέργειας για τις οικιακές ή επαγγελματικές σας ανάγκες ; (Φωτοβολταικά πάνελ, Αιολικά Πάρκα κ.λπ)

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Η Επιθυμία μου είναι να ασφαλίσω:

α) το όχημά μου με στοιχεία .....

β) την κατοικία μου για κινδύνους πυρός και συμπληρωματικούς με στοιχεία .....

γ) την επιχείρησή μου για κινδύνους πυρός και συμπληρωματικούς με στοιχεία .....

δ) το θαλάσσιο σκάφος μου με στοιχεία .....

ε) την επαγγελματική μου αστική ευθύνη

στ) την υγεία μου

ζ) τις μετακινήσεις μου

η) .....

1. Με βάση τα παραπάνω θεωρούμε πως η καλύτερη πρόταση ασφάλισης για το όχημά σας είναι να είναι ασφαλισμένο πέρα από την αστική ευθύνη από χερσαία οχήματα και για τους κινδύνους που αναφέρονται στην από ...../...../..... προσφορά μας και για το πρόγραμμα .....

Η απάντησή σας είναι θετική: ΝΑΙ  Η απάντησή σας είναι αρνητική: ΟΧΙ

2. Όσον αφορά την περιουσία σας (κατοικία )προτείνουμε την ασφάλιση μέσω του προϊόντος ..... ως η σχετική από ...../...../..... προσφορά μας

Η απάντησή σας είναι θετική: ΝΑΙ  Η απάντησή σας είναι αρνητική: ΟΧΙ

3. Όσον αφορά την περιουσία σας (επιχείρηση )προτείνουμε την ασφάλιση μέσω του προϊόντος ..... ως η σχετική από ...../...../..... προσφορά μας

Η απάντησή σας είναι θετική: ΝΑΙ  Η απάντησή σας είναι αρνητική: ΟΧΙ

4. Όσον αφορά την περιουσία σας (θαλάσσιο σκάφος )προτείνουμε την ασφάλιση μέσω του προϊόντος ..... ως η σχετική από ...../...../..... προσφορά μας

Η απάντησή σας είναι θετική: ΝΑΙ  Η απάντησή σας είναι αρνητική: ΟΧΙ

5. Όσον αφορά την υγεία σας και ζωή σας προτείνουμε την ασφάλιση μέσω του προϊόντος ..... ως η σχετική από ...../...../..... προσφορά μας

Η απάντησή σας είναι θετική: ΝΑΙ  Η απάντησή σας είναι αρνητική: ΟΧΙ

6. Όσον αφορά την ασφάλισή σας κατά τη διάρκεια μετακίνησής σας, σας προτείνουμε την ασφάλιση μέσω του προϊόντος ..... ως η σχετική από ...../...../..... προσφορά μας

Η απάντησή σας είναι θετική: ΝΑΙ  Η απάντησή σας είναι αρνητική: ΟΧΙ

7. Προτείνουμε επίσης την ασφάλισή σας για κινδύνους επαγγελματικής αστικής ευθύνης ή την ασφάλισή σας για ..... μέσω του προϊόντος ..... ως η σχετική από ...../...../..... προσφορά μας

Η απάντησή σας είναι θετική: ΝΑΙ  Η απάντησή σας είναι αρνητική: ΟΧΙ

Τα στοιχεία που δηλώνω στο παρόν “ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΑΝΑΓΚΩΝ” ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και ο σκοπός επεξεργασίας των δεδομένων που έδωσα είναι να ερευνησει και να αναλύσει ο διανομέας τις ασφαλιστικές μου ανάγκες και να μου προτείνει αιτιολογημένες συμβουλές ασφαλιστικής κάλυψης, σύμφωνα με τα όσα ορίζει ο Ν.4583/2018. Επίσης αναγνωρίζω ότι ελλιπή ή ανακριβή στοιχεία, μπορεί να επηρεάσουν τον διανομέα ασφαλιστικών προϊόντων στην εκτίμηση των αναγκών μου.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των συνημμένων όρων από την INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α. και των δικαιωμάτων που διαθέτω σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

Ημερομηνία και Τόπος Συνάντησης ...../...../.....

Ο Διανομέας Ασφαλιστικών Προϊόντων

Ο Πελάτης και Δηλών

Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή

#### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α. σας ενημερώνει ότι αναφορικά με τη συλλογή των ως άνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν και την επεξεργασία τους τυχάνει υπεύθυνος επεξεργασίας και λαμβάνει τα κατάλληλα και πρόσφορα μέτρα για την προστασία τους σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (ΓΚΠΔ).

Ειδικότερα, η εταιρία μας εδρεύει στο 15ο χλμ. Θεσ/νίκης-Περαίας, Τ.Θ. 22402-Τ.Κ. 55102 (τηλ. Κέντρο: 2310492100, fax: 2310 465219). Για τη συμμόρφωση με τις επιταγές της νομοθεσίας σχετικά με την προστασία προσωπικών δεδομένων έχει ορισθεί Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων με στοιχεία επικοινωνίας: Email: [dpo@intersalonica.gr](mailto:dpo@intersalonica.gr), τηλ. 2310492306.

Σας ενημερώνουμε ότι η εταιρία μας επεξεργάζεται τα ως άνω προσωπικά δεδομένα σας που καταγράφονται στο ως άνω έντυπο αναγκών πελάτη με σκοπό τον προσδιορισμό των απαιτήσεων και αναγκών σας, βάσει των πληροφοριών που μας παρέχετε, καθώς το εκάστοτε προτεινόμενο ασφαλιστικό προϊόν και κάθε προτεινόμενη ασφαλιστική σύμβαση πρέπει να ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις και τις ανάγκες σας. Η νομιμότητα της επεξεργασίας βασίζεται στη διάταξη του άρθρου 6 παρ. 1 γ' ΓΚΠΔ, διότι η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση της εταιρίας μας, η οποία προκύπτει από το άρθρο 30 παρ. 1 του Ν. 4583/2018. Η παροχή των δεδομένων αυτών από το υποκείμενο δεδομένων (τον πελάτη) είναι υποχρεωτική, καθώς σε διαφορετική περίπτωση δεν θα είναι δυνατός ο προσδιορισμός των απαιτήσεων και αναγκών του.

Η εταιρία μας λαμβάνει τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα ασφάλειας, με σκοπό τη διασφάλιση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των υποκειμένων των δεδομένων.

Σε περίπτωση σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης, τα ως άνω δεδομένα διατηρούνται από την εταιρία μας για όσο χρόνο ισχύει η ασφαλιστική σύμβαση και σε κάθε περίπτωση έως την παραγραφή κάθε εκατέρωθεν αξίωσης, εκτός κι αν διάταξη νόμου επιβάλλει πρόσθετο χρονικό διάστημα. Στο πλαίσιο λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης τα ως άνω προσωπικά δεδομένα 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, επίσης, να είναι οι Εταιρίες του Ομίλου INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ, νοσηλευτικά ιδρύματα, γιατροί, δημόσιες αρχές, εκτιμητές, τρίτες ασφαλιστικές εταιρίες και ενώσεις τους και διαμεσολαβούντα πρόσωπα. Διαβίβαση δεδομένων από την Εταιρία προς το Εξωτερικό μπορεί να γίνει μόνο βάσει ρητής νομοθετικής υποχρέωσης (πχ. νομοθεσία για ξέπλυμα χρήματος) ή βάσει συμβατικής ανασφαλιστικής υποχρέωσής της.

Σε περίπτωση που δεν συναφθεί ασφαλιστική σύμβαση, τα προσωπικά δεδομένα διατηρούνται για ένα (1) έτος και δεν διαβιβάζονται σε τρίτους.

Σύμφωνα με τη νομοθεσία, έχετε το δικαίωμα να υποβάλλετε αίτημα στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση, διόρθωση, διαγραφή ή φορητότητα των δεδομένων, περιορισμό της επεξεργασίας ή εναντίωση σε αυτήν. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α, 15ο χλμ Θεσ/νίκης-Περαίας, ΤΚ 55102, υπ' όψιν του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων ή με ηλεκτρονικό μήνυμα σε αυτόν, στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [dpo@intersalonica.gr](mailto:dpo@intersalonica.gr)

Σε κάθε περίπτωση, έχετε το δικαίωμα να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα για ζητήματα που αφορούν την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.

Για την αρμοδιότητα της Αρχής και τον τρόπο υποβολής καταγγελίας, υπάρχουν αναλυτικές πληροφορίες στην ιστοσελίδα της ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)) ⇒ Τα δικαιώματά μου ⇒ Υποβολή καταγγελίας).