

1 Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο	<input type="text"/>	Όνομα	<input type="text"/>
Όνομα Πατρός	<input type="text"/>	Ημερ. Γέννησης	<input type="text"/>
ΑΔΤ / Αρ. Διαβατηρίου	<input type="text"/>	ΑΦΜ / Δ.Ο.Υ.	<input type="text"/>
Χώρα Γέννησης	<input type="text"/>	Υπηκοότητα/ες	<input type="text"/>
Κινητό Τηλέφωνο	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Κάτοικος Ελλάδας	<input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι	Αν όχι, προσδιορίστε χώρα	<input type="text"/>
Διεύθυνση Κατοικίας	<input type="text"/>	Οδός	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Αριθμός	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Πόλη	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	T.K.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Τηλέφωνο	<input type="text"/>

2 Οικονομικά στοιχεία

Σε περίπτωση που ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω κατηγορίες παρακαλούμε συμπληρώστε:

Μισθωτός Εργοδότης Θέση

Ελεύθερος Επαγγελματίας Αντικείμενο Εργασιών

Συνταξιούχος Προηγούμενη επαγγελματική δραστηριότητα

Φοιτητής Οικιακά Εισοδηματίας Προσδιορίστε πηγή εισοδήματος

Άλλο (προσδιορίστε)

Επαγγελματική Διεύθυνση

Οδός Αριθμός Πόλη T.K. Τηλέφωνο

Διεύθυνση Αλληλογραφίας
(εφόσον διαφέρει από τη διεύθυνση κατοικίας)

Οδός Αριθμός Πόλη T.K. Τηλέφωνο

Χώρα Φορολόγησης

Είστε φορολογικά υπόχρεος ή/και σε τρίτη χώρα ή/και στις Η.Π.Α. ναι όχι

Αν ναι, προσδιορίστε χώρα Αριθ. TIN/GIIN

Είστε "Πολιτικώς Εκτεθειμένο Πρόσωπο" ή "στενός συγγενής/συνεργάτης"
(ν. 4557/2018 αρθρ. 3, παρ. 9, 10 & 11) ναι όχι

Αν ναι, προσδιορίστε ιδιότητα

3 Επενδυτικό προφίλ

Προέλευση κεφαλαίων επένδυσης

Αποταμίευση Πώληση περιουσιακών στοιχείων

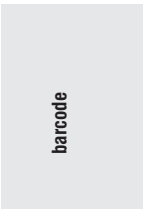
Άλλο (προσδιορίστε)

Σκοπός επένδυσης

Εκτιμώμενο ύψος ετήσιου εισοδήματος

Τράπεζα συναλλαγών IBAN Αρ. Λογαριασμού

Δείγμα Υπογραφής



Δηλώσεις:

1. Τα αναγραφόμενα προσωπικά και επαγγελματικά στοιχεία μου είναι απολύτως ακριβή, αναλαμβάνω δε, την υπογρέωση να ειδοποιώ εγγράφως την Εταιρεία για οποιαδήποτε, τυχόν αλλαγή των στοιχείων αυτών.

2. Ενημερώθηκα και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των ως άνω προσωπικών δεδομένων από την Εταιρεία, σύμφωνα με τα αναφερόμενα σχετικά στην όπισθεν πλευρά του παρόντος εντύπου.

Τόπος & Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

Ενημέρωση για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Allianz ΑΕΔΑΚ, Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ', 104 42 Αθήνα
Στοιχεία Επικοινωνίας Υπευθύνου Επεξεργασίας: 210 37 17 700, e-mail: aedak@allianz.gr

Σκοπός Επεξεργασίας:

- Οποιαδήποτε επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων διεξάγεται αποκλειστικά για την εκτέλεση και διαχείριση της (υπό σύναψη) σύμβασης και την εν γένει εξυπηρέτηση, παρακολούθηση και υποστήριξη αυτής.
- Εμπορική επικοινωνία, προωθητικές ενέργειες, έρευνες ικανοποίησης πελατών και επιστημονική επικοινωνία, με την παροχή συγκατάθεσής σας στο παρόν έντυπο.
- Συμμόρφωση της Εταιρείας μας με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την νομοθεσία.
- Νόμιμα συμφέροντα της Εταιρείας μας, όπως για λόγους πρόληψης και ανίχνευσης απάτης.

Αποδέκτες Δεδομένων:

- Ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Allianz ΑΕΔΑΚ
- Φυσικά ή Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου, τα οποία εκτελούν την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων κατ' εντολή του Υπευθύνου Επεξεργασίας, παρέχοντας τα απαιτούμενα εχέγγυα για την σύννομη επεξεργασία τους.
- Δημόσιες Αρχές, Υπηρεσίες και Οργανισμοί στο πλαίσιο εκπλήρωσης των σχετικών νόμιμων υποχρεώσεων του Υπευθύνου Επεξεργασίας.
- Εταιρείες του Ομίλου Allianz, και σε περίπτωση μεταφοράς εκτός Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, βάσει νομίμως εγκεκριμένων Δεσμευτικών Εταιρικών Κανόνων.

Χρονικό Διάστημα Διατήρησης: Το απαιτούμενο για την εκτέλεση και διαχείριση της σύμβασης, την συμπλήρωση του νόμιμου χρόνου παραγραφής σχετικών αξιώσεων και την συμμόρφωση με νόμιμες υποχρεώσεις της Εταιρείας μας.

Δικαιώματα που αφορούν τα προσωπικά δεδομένα: Το Υποκείμενο των Δεδομένων δικαιούται πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας δεδομένων, περιορισμού, εναντίωσης στην επεξεργασία, για τα προσωπικά δεδομένα που το αφορούν και μπορεί να τα ασκήσει υποβάλλοντας σχετικό αίτημα στην Εταιρεία μας.

Ανάκληση συγκατάθεσης: Μπορεί να λάβει χώρα οποτεδήποτε.

Σας ενημερώνουμε ότι σε περίπτωση περιστατικού απώλειας των προσωπικών δεδομένων σας, θα σας ενημερώσουμε, σύμφωνα με την σχετική νομοθεσία.
Σας ενημερώνουμε ότι έχετε δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια εποπτική αρχή προστασίας προσωπικών δεδομένων.
Η παρούσα ενημέρωση παρέχεται σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων και την σχετική νομοθεσία για την προστασία προσωπικών δεδομένων.

Συγκαταθέσεις για την Επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων

Σκοπός εμπορικής επικοινωνίας και προωθητικών ενεργειών

Παρέχω την συγκατάθεσή μου για την λήψη υλικού εμπορικής επικοινωνίας και επιτρέπω τη συμμετοχή μου σε προωθητικές ενέργειες, της Allianz ΑΕΔΑΚ ή του Ομίλου Allianz, σχετικά με προϊόντα και υπηρεσίες.

Συμφωνώ ότι μπορείτε να συλλέξετε, να επεξεργαστείτε και να γνωστοποιήσετε τα προσωπικά μου δεδομένα σε συνεργαζόμενες Εταιρείες που συνδέονται άμεσα με αυτή την επεξεργασία, κατανόω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα θα υποβληθούν σε επεξεργασία μόνο για τους προαναφερόμενους σκοπούς, για τους οποίους ρητά συμφωνώ και παρέχω την συγκατάθεσή μου με την συμπλήρωση του αντίστοιχου τετραγώνου.

Ναι, παρέχω την συγκατάθεσή μου

Όχι, δεν παρέχω την συγκατάθεσή μου

Σκοπός συμμετοχή σε έρευνες ικανοποίησης πελατών και επιστημονικές έρευνες

Παρέχω την συγκατάθεσή μου και επιτρέπω τη συμμετοχή μου σε έρευνες ικανοποίησης πελατών και επιστημονικές έρευνες που αφορούν την Allianz ΑΕΔΑΚ ή τον Όμιλο Allianz.

Συμφωνώ ότι μπορείτε να συλλέξετε, να επεξεργαστείτε και να γνωστοποιήσετε τα προσωπικά μου δεδομένα σε συνεργαζόμενες Εταιρείες που συνδέονται άμεσα με αυτή την επεξεργασία, κατανόω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα θα υποβληθούν σε επεξεργασία μόνο για τους προαναφερόμενους σκοπούς, για τους οποίους ρητά συμφωνώ και παρέχω την συγκατάθεσή μου με την συμπλήρωση του αντίστοιχου τετραγώνου.

Ναι, παρέχω την συγκατάθεσή μου

Όχι, δεν παρέχω την συγκατάθεσή μου

Εάν επιθυμώ την ανάκληση της συγκατάθεσής μου σε κάποιο από τα ως άνω στοιχεία, μπορώ να επικοινωνήσω στο τηλέφωνο 210 3717700, ή να αποστείλω σχετικό αίτημά στο e-mail: aedak@allianz.gr

Ενημερώθηκα και κατανόησα πλήρως ότι μπορώ να μάθω περισσότερα για την προστασία των προσωπικών δεδομένων μου και των σχετικών με αυτά δικαιωμάτων μου στην εταιρική ιστοσελίδα της Allianz Ελλάδος, www.allianz.gr στην ενότητα για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων.