ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Λεωφ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ: 124480101000
Τ: (+30) 210 9477200, **F**: (+30) 210 9590078
Ε: ydrogios@ydrogios.gr, www.ydrogios.gr

Πλάνο Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

ΠΡΟΣ ΤΗΝ «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε.»

Αριθμός Συμβολαίου:

Επώνυμο: Όνομα:

Όνομα Πατρός: Α.Δ.Τ. / Αρ. Διαβατηρίου:

Ημερ. Γέννησης: Επάγγελμα:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Τηλ. Κατοικίας: Κινητό Τηλ.:

Α.Μ.Κ.Α.: Α.Φ.Μ.:

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία: Ώρα: Τόπος:

Περιγραφή Ατυχήματος:

Σε ποιες ενέργειες προβήκατε μετά το Ατύχημα:

Νοσηλευτήκατε; Αν ναι, σε ποιο νοσοκομείο;

Έλαβε γνώση Αστυνομική Αρχή για το Ατύχημα; Αν ναι, ποια;

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Ποια τα συμπτώματα και πότε παρουσιάσθηκαν;

Σε ποιες ενέργειες προβήκατε;

Νοσηλευτήκατε; Αν ναι, σε ποιο νοσοκομείο;

Ημερομηνία Εισιτηρίου - Εξιτηρίου:

Έχετε ασθενήσει στο παρελθόν για την ίδια αιτία; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Αν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες:

Δικαιούστε Αποζημίωση από άλλο ασφαλιστικό φορέα (Δημόσιο - Ιδιωτικό); ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Αν ναι, αναφέρετε τον φορέα:

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ

- [ ] ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ
- [ ] ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ - ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
- [ ] ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
- [ ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
- [ ] ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ & ΣΥΝΤΑΓΟΛΟΓΙΟ
- [ ] ΠΡΩΤΟΤΥΠΕΣ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ, Δ.Π.Υ. κτλ.
- [ ] ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ
- [ ] ΠΟΡΙΣΜΑΤΑ
- [ ] ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ
- [ ] ΑΛΛΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Τράπεζα: IBAN:

Ονομ/μο Κατόχου Λογ/μού:

Τραπεζ. Λογ/μού:

Επισυνάπτεται φωτοαντίγραφο της 1ης σελίδας τραπεζικού βιβλιαρίου ή άλλο αντίστοιχο παραστατικό.
Τα στοιχεία του Τραπεζικού Λογαριασμού είναι ήδη διαθέσιμα στην Εταιρεία.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω, μαζί με τα πρωτότυπα δικαιολογητικά που προσκομίζω αποτελούν τα πραγματικά στοιχεία και περιστατικά του Ατυχήματος/Ασθένειας μου προκειμένου να αιτηθώ Αποζημίωσης.

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο: Υπογραφή:

* Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος είναι ανήλικος υπογράφουν οι έχοντες τη γονική μέριμνα.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Εισαγωγή

Στο πλαίσιο της διαδικασίας της Αποζημίωσής σας, η «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» (εφεξής η «Εταιρεία») συλλέγει και επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, έτσι ώστε να καταστεί εφικτός ο έλεγχος και η καταβολή της ασφαλιστικής σας Αποζημίωσης. Σε κάθε περίπτωση αν έχετε πρόσθετες ερωτήσεις σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο χρησιμοποιούμε τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να συμβουλευτείτε την εταιρική μας ιστοσελίδα στον σύνδεσμο: **https://www.ydrogios.gr/web/personal-data/**.

Συλλογή Προσωπικών Δεδομένων μετά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου

Όλες οι πληροφορίες που λαμβάνει η Εταιρεία προέρχονται κατά κύριο λόγο απευθείας από εσάς τους ίδιους μέσω της συμπλήρωσης του Εντύπου Αναγγελίας Αποζημίωσης ή μέσω της υποβολής συνοδευτικών εγγράφων και δικαιολογητικών που απαιτούνται από εσάς στα πλαίσια της αξιολόγησης και της καταβολής τυχόν Αποζημίωσής σας. Επιπλέον η Εταιρεία ενδέχεται να συλλέξει στοιχεία στο πλαίσιο της εκ μέρους σας υποβολής ερωτήματος, παραπόνου καθώς και μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας με εμάς για να εκθέσετε ένα ερώτημά σας ή μέσω εναλλακτικών καναλιών επικοινωνίας όπως η ιστοσελίδα της Εταιρείας.

Σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να συλλέγουμε κάποιες προσωπικές σας πληροφορίες από άλλες πηγές, όπως για παράδειγμα:

- Από συνεργάτες και τους ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές οι οποίοι εκτελούν επεξεργασία για λογαριασμό μας,
- Από λοιπούς εμπλεκόμενους ασφαλιστικούς φορείς (δημόσιους ή ιδιωτικούς),
- Από συνεργαζόμενη εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων αποζημίωσης,
- Από συμβεβλημένους ή μη παρόχους ιατρικών υπηρεσιών όπως π.χ. Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Νοσοκομεία, Κλινικές, Διαγνωστικά κέντρα,
- Από μέλη της οικογένειάς σας σε περίπτωση κατά την οποία εσείς δεν είστε σε θέση να παράσχετε πληροφορίες σχετικές με την Αποζημίωσή σας,
- Από ιατρούς και άλλους επαγγελματίες υγείας,
- Από ιατρούς πραγματογνώμονες που συνεργάζονται με την Εταιρεία,
- Από τους νομικούς σας σύμβουλους, για παράδειγμα σε περίπτωση κατά την οποία υποβάλουν απαίτηση εκ μέρους σας,
- Από τράπεζες, δημόσιες και δικαστικές αρχές.

Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, (απλών και ειδικών κατηγοριών) των λοιπών στοιχείων και πληροφοριών που λαμβάνει η Εταιρεία μέσω του δικτύου των ασφαλιστικών διαμεσολαβητών ή/και από εσάς τους ίδιους, συνεπεία επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, αποτελούν απαραίτητα και ουσιώδη στοιχεία του διακανονισμού ή/και καταβολής της Αποζημίωσής σας.
Συνεπώς, σε περίπτωση που εναντιωθείτε στην επεξεργασία των απλών δεδομένων σας κατά τη διάρκεια ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, ή δεν μας παράσχετε ή ανακαλέσετε τη συναίνεσή σας στο μέλλον για την επεξεργασία των ειδικών κατηγοριών δεδομένων (δεδομένα υγείας) στα πλαίσια του διακανονισμού Αποζημίωσης Ατυχήματος, Ασθένειας ή Νοσηλείας σας η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμά της να προβεί σε καταγγελία της Ασφαλιστικής σας Σύμβασης, καθώς σε μια τέτοια περίπτωση θα καθίσταται αδύνατη η εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων που έχει αναλάβει η Εταιρεία απέναντί σας όπως και η εξέταση της απαίτησής σας και η καταβολή τυχόν Αποζημίωσης.

Είδη Προσωπικών Δεδομένων

Προκειμένου να παρέχουμε τις υπηρεσίες μας σε εσάς με τον βέλτιστο δυνατό τρόπο και να εκπληρώνουμε τις συμβατικές μας υποχρεώσεις, είναι απαραίτητο να συλλέγουμε και να χρησιμοποιούμε κατά περίπτωση τα δεδομένα που περιγράφονται στην παρούσα ενότητα και ενδέχεται να περιλαμβάνουν τις εξής κατηγορίες:

Α. Δεδομένα Ταυτοποίησης	Όνομα, Επώνυμο, Όνομα πατρός Αρ. Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, Α.Φ.Μ., Α.Δ.Τ./Αρ. Διαβατηρίου, ΑΜΚΑ, Ημ/νια Γέννησης
Β. Δεδομένα Επικοινωνίας	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, αριθμός κινητού τηλεφώνου, Διεύθυνση Κατοικίας
Γ. Δεδομένα Πληρωμής	Τραπεζικοί λογαριασμοί, IBAN
Δ. Δεδομένα Ασφάλισης	Δεδομένα απαραίτητα για τη διαχείριση της Ασφαλιστικής σας Σύμβασης
Ε. Δεδομένα Διακανονισμού	Δεδομένα απαραίτητα για τη διαχείριση των απαιτήσεων από Ασφάλιση που εμπεριέχονται στο Έντυπο Αναγγελίας Αποζημίωσης σε συνοδευτικά αυτού έγγραφα/δικαιολογητικά που σχετίζονται με αυτήν
ΣΤ. Ειδικές Κατηγορίες Δεδομένων (Δεδομένα Υγείας)	Ιατρικές Πληροφορίες κατά το στάδιο συμπλήρωσης της παρούσας αίτησης και στα πλαίσια διακανονισμού Αποζημίωσης Ασθένειας, Ατυχήματος, ή νοσοκομειακής περίθαλψης / φαρμακευτικής αγωγής.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ποιους σκοπούς εξυπηρετεί η συλλογή των Δεδομένων σας και ποια η νομική βάση επεξεργασίας

Επεξεργαζόμαστε τα δεδομένα σας αποκλειστικά και μόνο για τους παρακάτω νόμιμους σκοπούς και με τη δέουσα νομική βάση:

1. Σκοπός Επεξεργασίας: Έλεγχος / Διακανονισμός Απαίτησης

Συλλέγουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για να καταστεί εφικτός ο έλεγχος και διακανονισμός της απαίτησής σας, ο οποίος διενεργείται από συνεργαζόμενη εταιρεία διαχείρισης αποζημιώσεων.

Η ως άνω συλλογή ενδέχεται να προκύπτει και από διάφορα αιτήματά σας τα οποία λαμβάνουμε μέσω τηλεφωνικής, έγγραφης ή/και ηλεκτρονικής επικοινωνίας σας μαζί μας και που αφορούν αποκλειστικά στην προσήκουσα εκτέλεση και διαχείριση της ασφαλιστικής σας απαίτησης. Η επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων σας, που αφορούν στην υγεία σας γίνεται μόνο κατόπιν της ρητής συγκαταθέσεώς σας.

Νομική Βάση: Εκτέλεση της Σύμβασης

2. Σκοπός Επεξεργασίας: Πρόληψη ασφαλιστικής απάτης

Η επεξεργασία είναι απαραίτητη προς διασφάλιση της αποτροπής της εξαπάτησης της Εταιρείας από πράξεις ή παραλείψεις του Υποκειμένου των δεδομένων που έχουν ως στόχο ή ως αποτέλεσμα π.χ. την υπερτιμολόγηση της απαίτησης της ασφαλιστικής Αποζημίωσης την εικονική απαίτηση της ασφαλιστικής Αποζημίωσης ή τη δόλια πραγμάτωση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Νομική Βάση: Έννομο συμφέρον Εταιρείας.

3. Σκοπός Επεξεργασίας: Επεξεργασία που επιβάλλεται από το Νόμο

Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση της Εταιρείας σε υποχρεώσεις που επιβάλλονται από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, όπως ενδεικτικώς:

- Τη Φορολογική Νομοθεσία
- Τη νομοθεσία για την αξιολόγηση του κινδύνου και της φερεγγυότητας των ασφαλιστικών και αντασφαλιστικών επιχειρήσεων (Ν.4364/2016, Φερεγγυότητα ΙΙ)
- Το Ν. 2496/1997 «Ασφαλιστική σύμβαση, τροποποιήσεις της νομοθεσίας για την ιδιωτική ασφάλιση και άλλες διατάξεις»

Νομική Βάση: Συμμόρφωση με Νομική Υποχρέωση.

Ποιοι λαμβάνουν και επεξεργάζονται τα δεδομένα σας/Αποδέκτες ή κατηγορίες αποδεκτών στους οποίους γνωστοποιούνται ή πρόκειται να γνωστοποιηθούν τα προσωπικά σας δεδομένα

Πρόσβαση στα στοιχεία σας μπορούν να έχουν μόνο κατάλληλα εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοί μας ή εξωτερικοί συνεργάτες που ενεργούν για λογαριασμό μας κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου.

Περαιτέρω, πρόσβαση στα στοιχεία σας μπορούν να έχουν μόνο:

- Αντασφαλιστικές εταιρείες, δικηγόροι, διακανονιστές ζημιών,
- Συνεργαζόμενη εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων αποζημίωσης,
- Ιατροί και άλλοι επαγγελματίες υγείας,
- Ιατροί πραγματογνώμονες που συνεργάζονται με την Εταιρεία,
- Λοιπές εμπλεκόμενες ασφαλιστικές εταιρείες που τυχόν ενέχονται σε Αποζημίωση σας,
- Συντονιστικό Κέντρο Βοηθείας και Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών,
- Συμβεβλημένος Πάροχος Αερομεταφοράς,
- Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Νοσοκομεία, Κλινικές, Διαγνωστικά κέντρα,
- Δημόσιες υπηρεσίες ή οργανισμοί, εποπτικές ή ρυθμιστικές αρχές,
- Εταιρείες πληροφορικής και εταιρείες ταχυδρομικών υπηρεσιών,
- Δημόσιες υπηρεσίες ή οργανισμοί, εποπτικές ή ρυθμιστικές αρχές,
- Τράπεζες.

Όταν απαιτείται οι ως άνω αποδέκτες να λάβουν γνώση των δεδομένων σας, η Εταιρεία διασφαλίζει ότι έχουν ληφθεί από πλευράς τους τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων σας και ότι θα τα χρησιμοποιήσουν αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς εκτέλεσης των παρεχόμενων υπηρεσιών στην Εταιρεία. Κοινοποίηση των προσωπικών σας δεδομένων δεν γίνεται σε τρίτα μέρη, εκτός αν αυτό απαιτείται από τη νομοθεσία ή μετά από νόμιμο αίτημα ή εντολή δημόσιας αρχής.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Διαβίβαση στοιχείων σε Τρίτη Χώρα

Η Εταιρεία λόγω συνεργασίας της με αντασφαλιστικές εταιρείες τρίτων χωρών, ενδέχεται, υπό τις προϋποθέσεις των 44 επ. ΓΚΠΔ να προβεί σε διαβίβαση των δεδομένων σας εκτός Ελλάδος ή και Ε.Ε.

Τυχόν διαβίβαση των δεδομένων σας σε τρίτες χώρες εκτός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (δηλαδή εκτός κρατών – μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, της Νορβηγίας, της Ισλανδίας και του Λιχτενστάιν) θα γίνεται μόνο σε συμμόρφωση με το νομοθετικό πλαίσιο που αφορά στην προστασία των προσωπικών δεδομένων και μόνο όταν παρέχονται επαρκείς εγγυήσεις για την προστασία των δεδομένων σας.

Επεξεργασία δεδομένων ανηλίκων

Σε περίπτωση που έχετε επιλέξει προγράμματα όπου έχουν δηλωθεί προς Ασφάλιση ανήλικος(οι) κάτω των 15 ετών, η επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων γίνεται από την Εταιρεία μόνο κατόπιν της λήψης συγκατάθεσης του έχοντος την γονική μέριμνα.

Επεξεργασία με αυτοματοποιημένα μέσα

Στα πλαίσια του διακανονισμού της ασφαλιστικής σας Αποζημίωσης, η οποία πραγματοποιείται από συνεργαζόμενη εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων αποζημίωσης, δύναται να διενεργηθούν πράξεις επεξεργασίας των δεδομένων σας, με την υποστήριξη αυτοματοποιημένων διαδικασιών, με σκοπό τη λήψη απόφασης επί της αιτούμενης Αποζημίωσης.

Σε κάθε περίπτωση και ανεξάρτητα από τα αποτελέσματα των αυτοματοποιημένων επεξεργασιών ο τελικός έλεγχος της αίτησής σας θα πραγματοποιείται πάντοτε από εξουσιοδοτημένο υπάλληλο της Εταιρείας.

Επιπλέον προκειμένου να αποτρέψουμε περιστατικά απάτης ενδέχεται να επεξεργαστούμε τα δεδομένα σας και με αυτοματοποιημένα μέσα για να αξιολογήσουμε τις πληροφορίες που μας παρέχετε. Λήψη αποφάσεων βασισμένη αποκλειστικά σε αυτοματοποιημένα μέσα δεν υφίσταται κατά τη διενέργεια ελέγχου ενδεχόμενης απάτης η οποία και διενεργείται από το αρμόδιο τμήμα της Εταιρείας.

Ασφάλεια των προσωπικών σας δεδομένων

Το τεχνολογικό δίκτυο της Εταιρείας το οποίο περιλαμβάνει το σύνολο των ψηφιακών περιουσιακών της στοιχείων (servers, PCs, Data Bases, κλπ.), το προσωπικό που έχει πρόσβαση σε αυτά (υπάλληλοι, πάροχοι, συνεργάτες), προστατεύεται με τεχνικά μέσα όπως Τείχος Προστασίας "Firewall", εργαλεία εντοπισμού κακόβουλων προγραμμάτων "Antivirus", Intrusion Detection System (IDS), πρόγραμμα ελέγχου διαρροής πληροφοριών "email DLP", κρυπτογράφηση απομακρυσμένης σύνδεσης–μεταδιδόμενης πληροφορίας–αποθηκευτικών μαγνητικών μέσων, περιορισμός πρόσβασης και χρήσης USB / CD / Disk Storage, κλπ., καθώς επίσης με οργανωτικά μέσα όπως εργασιακοί ρόλοι, διαχωρισμός καθηκόντων, εκπαίδευση προσωπικού, επιθεώρηση εσωτερικών και εξωτερικών ελεγκτών, διαδικασίες επιχειρησιακής συνέχειας και τεχνολογικής ανάκαμψης, κλπ. Επιπροσθέτως, με χρήση φυσικών μέτρων προστασίας όπως φύλαξη κτιρίου 7/24, συναγερμός και ανίχνευση παραβίασης, κλπ.

Για πόσο χρόνο διατηρούμε τα δεδομένα σας

Η περίοδος διατήρησης μπορεί να διαφέρει σημαντικά ανάλογα με τον τύπο των δεδομένων και τον τρόπο χρήσης τους. Ο προσδιορισμός του χρόνου διατήρησης των δεδομένων βασίζεται σε κριτήρια όπως νόμιμες προθεσμίες διατήρησης, εκκρεμείς ή πιθανές διαφορές, συμβατικές απαιτήσεις, επιχειρησιακές οδηγίες ή ανάγκες και ιστορική αρχειοθέτηση. Σε κάθε περίπτωση, η Εταιρεία διατηρεί τα δεδομένα σας σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει τα είκοσι (20) έτη από τη λήξη της Ασφαλιστικής σας Σύμβασης με οποιονδήποτε τρόπο και μέχρι πέντε (5) έτη στις περιπτώσεις που η ασφαλιστική σας αίτηση απορριφθεί από την Εταιρεία. Τα ως άνω χρονικά διαστήματα ενδέχεται να ξεπεραστούν εφόσον εκκρεμεί δικαστική διένεξη και πάντως μέχρι την περαίωση αυτής με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

Τα δικαιώματά σας

Η Εταιρεία διασφαλίζει τα δικαιώματά σας όσον αφορά την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων και την άσκησή τους.

Δικαίωμα Ενημέρωσης: Έχετε το δικαίωμα να ενημερώνεστε για την συλλογή και την χρήση των προσωπικών σας δεδομένων.

Δικαίωμα Πρόσβασης: Έχετε το δικαίωμα να αποκτάτε πληροφορίες από την Εταιρεία για το εάν τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας ή όχι, καθώς και, όταν τα προσωπικά σας δεδομένα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, να αποκτάτε πρόσβαση σε αυτά με συνοπτικό, κατανοητό, διαφανή και εύκολα προσβάσιμο τρόπο.

Δικαίωμα Διόρθωσης: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε από την Εταιρεία να διορθώσει χωρίς αδικαιολόγητη καθυστέρηση ανακριβή ή ελλιπή προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν, μεταξύ άλλων μέσω συμπληρωματικής δήλωσης.

Δικαίωμα Διαγραφής: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε από την Εταιρεία τη διαγραφή των προσωπικών δεδομένων που σας αφορούν, χωρίς υπαίτια καθυστέρηση και υπό προϋποθέσεις. Συγκεκριμένα, εάν η επεξεργασία τους είναι απαραίτητη για την άσκηση των νόμιμων δικαιωμάτων της Εταιρείας ή τρίτων, για την εκπλήρωση νομικής υποχρέωσης, για λόγους δημόσιου συμφέροντος ή για την υπεράσπιση των νόμιμων δικαιωμάτων της Εταιρείας ενώπιον δικαστικών ή άλλων αρχών, το αίτημά σας αυτό ενδέχεται να απορριφθεί.

Δικαίωμα Περιορισμού της Επεξεργασίας: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε από την Εταιρεία τον περιορισμό της επεξεργασίας των πληροφοριών σας υπό ορισμένες προϋποθέσεις και για συγκεκριμένους σκοπούς.

Δικαίωμα Εναντίωσης: Έχετε το δικαίωμα να αντιταχθείτε στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που σας αφορούν για λόγους που σχετίζονται με την ιδιαίτερη περίπτωσή σας (έννομο συμφέρον) και σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία υποχρεούται να μην επεξεργάζεται περαιτέρω τα προσωπικά σας δεδομένα εκτός εάν καταδείξει επιτακτικούς και νόμιμους λόγους για την επεξεργασία οι οποίοι υπερισχύουν των συμφερόντων, των δικαιωμάτων και των ελευθεριών σας ή για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων.

Δικαίωμα στη φορητότητα: Έχετε το δικαίωμα να λαμβάνετε τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν, και τα οποία έχετε παράσχει στην Εταιρεία, σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο, καθώς και το δικαίωμα να διαβιβάσετε τα εν λόγω δεδομένα σε άλλη Εταιρεία (νέο υπεύθυνο επεξεργασίας). Η Εταιρεία δεν δύναται να αντιταχθεί στην άσκηση του εν λόγω δικαιώματός σας, εκτός και αν προσβάλλονται τα δικαιώματα τρίτων προσώπων.

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Δικαίωμα να ζητάτε ανθρώπινη επέμβαση: Έχετε το δικαίωμα να μην υπόκεισθε σε απόφαση που λαμβάνεται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας (λήψη αποφάσεων για εσάς με τεχνολογικά μέσα και χωρίς ανθρώπινη συμμετοχή), συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, η οποία παράγει έννομα αποτελέσματα που σας αφορούν ή σας επηρεάζουν σημαντικά με παρόμοιο τρόπο.

Προκειμένου να ασκήσετε οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα, σας συμβουλεύουμε να χρησιμοποιήσετε τη «Φόρμα Αιτήματος Υποκειμένου των Δεδομένων» και να την υποβάλετε σύμφωνα με τις οδηγίες που παρέχονται στην ιστοσελίδα της Εταιρείας. Μπορείτε επίσης να μας στείλετε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή γραπτό αίτημα, χρησιμοποιώντας τα κατωτέρω στοιχεία επικοινωνίας. Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση: Υπόψη Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO), «ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ», Λ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής ή Τηλεφωνικώς: (+30) 210 9477 395 / Με e-mail: dpo@ydrogios.gr

Εάν δεν μείνετε ικανοποιημένοι με την απάντησή μας, ή πιστεύετε ότι τα δικαιώματά σας σχετικά με την προστασία δεδομένων έχουν παραβιαστεί, διατηρείτε το δικαίωμά σας να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Γραφεία: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, Τηλεφωνικό Κέντρο: +30-210 6475600, Fax: +30-210 6475628, Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: contact@dpa.gr

Δήλωση Συγκατάθεσης για την Επεξεργασία Δεδομένων Υγείας

Για ανήλικο κάτω των 15 ετών τα πεδία συναίνεσης συμπληρώνονται από τον έχοντα την γονική μέριμνα
Για πρόσωπο άνω των 15 ετών απαιτείται η συμπλήρωση των πεδίων συναίνεσης από το ίδιο το πρόσωπο

Ο ασφαλισμένος/παθών δηλώνω υπευθύνως ότι:

- Ενημερώθηκα ότι η Εταιρεία καθώς και συνεργαζόμενη εταιρεία διαχείρισης αποζημιώσεων θα συλλέγουν, αποθηκεύουν και θα χρησιμοποιούν τα δεδομένα υγείας μου σε περίπτωση Ατυχήματος, Ασθενείας, Νοσηλείας (ή ότι σχετίζεται με την επικείμενη Νοσηλεία ή σε συνέχεια αυτής) στο πλαίσιο διακανονισμού της Αποζημίωσής μου. Σε περίπτωση δε που απαιτείται, τα δεδομένα αυτά θα κοινοποιούνται στις λοιπές εμπλεκόμενες ασφαλιστικές εταιρείες, που τυχόν ενέχονται σε Αποζημίωσή μου.

Έχω ενημερωθεί για την ως άνω επεξεργασία των δεδομένων υγείας μου **και**

☐ **Συναινώ σε αυτήν,** όπως ειδικά αυτή ορίζεται στην παρούσα ενότητα.

☐ **Δεν συναινώ σε αυτήν,** όπως ειδικά αυτή ορίζεται στην παρούσα ενότητα.

Σε περίπτωση που δεν συναινέσετε στην ως άνω επεξεργασία ειδικής κατηγορίας προσωπικών σας δεδομένων (δεδομένα υγείας) τα οποία θα συλλέξει/επεξεργαστεί η Εταιρεία στα πλαίσια διακανονισμού Αποζημίωσης Ατυχήματος ή Ασθενείας ή ανακαλέσετε την εν λόγω συναίνεση στο μέλλον, όπως έχετε δικαίωμα, θα πρέπει να γνωρίζετε ότι θα καθίσταται αδύνατη η εξέταση του αιτήματός σας για καταβολή τυχόν Αποζημίωσης καθώς και η εκπλήρωση των λοιπών συμβατικών υποχρεώσεων που έχει αναλάβει η Εταιρεία απέναντί σας.

Δήλωση Ενημέρωσης για τη Συλλογή και Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων

Ως ασφαλισμένος/παθών δηλώνω υπευθύνως ότι:

- Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και την τήρηση αρχείου εκ μέρους της Ασφαλιστικής Εταιρείας.
- Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και την τήρηση αρχείου εκ μέρους της συνεργαζόμενης εταιρείας διαχείρισης αποζημιώσεων.
- Ενημερώθηκα για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων.

Ημερομηνία: _____

Ονοματεπώνυμο: _____ Υπογραφή: _____

Για τον/τους ανήλικο/κους (κάτω των 15 ετών), ο έχων τη γονική μέριμνα του εξαρτώμενου μέλους

Ονοματεπώνυμο: _____ Υπογραφή: _____