

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ  
ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ - ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Η Εταιρία «**INFOTRUST ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΜΕΣΙΤΕΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**», με διακριτικό τίτλο «INFOTRUST ΜΕΣΙΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ Α.Ε.», εφεξής «Εταιρία», με έδρα τον Δήμο Θέρμης (10ο χλμ. οδού Θεσσαλονίκης - Θέρμης, Τ.Κ. 57001 Τ.Θ.60832), Α.Φ.Μ. 094527701 της Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ Θεσ/νίκης, όπως νόμιμα εκπροσωπείται, κατ' άρθρο 15Α του ν. 1569/1985 έχει ως έργο, την κατ' εντολή του Πελάτη - Ασφαλιζόμενου, ασφαλιστική διαμεσολάβηση για τη σύναψη ασφαλιστικών ή αντασφαλιστικών συμβάσεων.

Η άνω Υπηρεσία Ασφαλιστικής Διαμεσολάβησης από την Εταιρία προς τον Πελάτη - Ασφαλιζόμενο **ενδέχεται να παρέχεται και διαμέσου Συνεργάτη της** (φυσικού ή νομικού προσώπου) Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή, με τον οποίο η Εταιρία έχει καταρτίσει Σύμβαση Έργου Ασφαλιστικής Διαμεσολάβησης.

Ως **Πελάτης - Ασφαλιζόμενος** νοείται το/α πρόσωπο/α που φέρει/ουν ή θα φέρει/ουν, ενδεικτικά, την ιδιότητα του ασφαλιζόμενου ή αντασφαλιζόμενου ή αντισυμβαλλόμενου ή λήπτη ασφάλισης ή δικαιούχου ασφάλισματος σε σύμβαση ασφάλισης ή αντασφάλισης στην οποία διαμεσολάβησε ή θα διαμεσολαβήσει η Εταιρία, η ίδια ή διαμέσου Συνεργάτη της Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή, σύμφωνα με το Έντυπο Καταγραφής Αναγκών ή Έγγραφης Πρότασης Ασφάλισης ή Έγγραφης Εντολής (για ασφάλιση από καλυπτόμενο κίνδυνο) του Πελάτη - Ασφαλιζόμενου.

Στις 25-5-2018 τέθηκε σε ισχύ ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Ε.Ε. 2016/679 - GDPR), ο οποίος τυγχάνει αμέσου εφαρμογής και ισχύος στα κράτη μέλη της ΕΕ. Σε συμμόρφωση προς τις διατάξεις του άνω Κανονισμού (Ε.Ε. 2016/679 - GDPR) η Εταιρία με το παρόν Ενημερώνει - Δηλώνει στους Πελάτες - Ασφαλιζόμενους ή Υποψήφιους Πελάτες της ότι:

Στα πλαίσια παροχής της άνω Υπηρεσίας Ασφαλιστικής Διαμεσολάβησης η Εταιρία ή και ο Συνεργάτης Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής, συλλέγει/ουν, διαχειρίζεται/ονται και επεξεργάζεται/ονται Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα των Πελατών - Ασφαλιζόμενων της/τους, που έχει/ουν λάβει γνώση (προφορικά ή έγχαρτα) από τον ίδιο τον Πελάτη - Ασφαλιζόμενο, κατόπιν ενημέρωσης και ρητής συγκατάθεσής του ή εφόσον ο Πελάτης - Ασφαλιζόμενος είναι ανήλικος, κατόπιν ενημέρωσης και ρητής συγκατάθεσής των ασκούντων την γονική του μέριμνα.

Στα άνω δεδομένα ενδέχεται να περιλαμβάνονται και Ειδικής Κατηγορίας Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα (ΕΚΔΠΧ), που αφορούν ενδεικτικά την υγεία, τη φυλετική ή εθνοτική καταγωγή κ.λπ., των οποίων η Συλλογή και Επεξεργασία από την Εταιρία ή και τον Συνεργάτη της Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση για την εκ μέρους αυτής/τών παροχή προς τον Πελάτη - Ασφαλιζόμενο υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης που αφορούν τους κλάδους της ασφάλισης ζωής - υγείας και σύνταξης.

Η δήλωση συγκατάθεσης του Πελάτη - Ασφαλιζόμενου για την Συλλογή και Επεξεργασία των Δεδομένων του Προσωπικού Χαρακτήρα παρέχεται προς την Εταιρία ή και προς τον Συνεργάτη της εφόσον η υπηρεσία ασφαλιστικής διαμεσολάβησης παρέχεται ή θα παρασχεθεί από την Εταιρία διαμέσου Συνεργάτη της.

Η Συλλογή και Επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα από την Εταιρία ή και από τον Συνεργάτη της Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή (Υπεύθυνοι και Εκτελούντες την Επεξεργασία) γίνεται (κατ' άρθρα 15Α ν. 1569/85 και αρ. 11 παρ. 3 Π.Δ. 190/2006) με σκοπό:

- Να φέρει/ουν σε επαφή τον Πελάτη - Ασφαλιζόμενο με ασφαλιστική ή αντασφαλιστική Εταιρία για την κατάρτιση ασφαλιστικής σύμβασης για την κάλυψη ασφαλιστικού κινδύνου, κατόπιν εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Να προβαίνει/ουν σε όλες τις αναγκαίες προπαρασκευαστικές εργασίες για τη σύναψη ασφαλιστικών ή αντασφαλιστικών συμβάσεων.
- Να βοηθά/ούν κατά τη διαχείριση και την εκτέλεση των ασφαλιστικών ή αντασφαλιστικών συμβάσεων που καταρτίστηκαν με την διαμεσολάβησή της/τους, ιδίως σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου, καταβολής ασφάλισματος κτλ.
- Να διευκρινίζει/ουν τις ασφαλιστικές απαιτήσεις και ανάγκες του Πελάτη - Ασφαλιζόμενου, βάσει των πληροφοριών που λαμβάνει/ουν, ώστε να παρέχει/ουν τις κατάλληλες ασφαλιστικές συμβουλές.
- Να αξιολογεί/ούν βάσει των στοιχείων που τηρεί/ουν τους λόγους για τους οποίους παρείχε/αν συγκεκριμένη ασφαλιστική συμβουλή για την κάλυψη ορισμένου κινδύνου
- Την εν γένει εκτέλεση υπηρεσιών της/τους, ως ασφαλιστικού/ων διαμεσολαβητή/ων.
- Να παρέχει/ουν πληροφόρηση για προσφορές ασφαλιστικών ή αντασφαλιστικών αγαθών ή Υπηρεσιών, ως και να παρέχει/ουν ενημέρωση για την αλλαγή ή τροποποίηση των ασφαλιστικών ή αντασφαλιστικών αγαθών ή Υπηρεσιών, εφόσον ο Πελάτης έχει δώσει την συγκατάθεσή του (Έρευνα Αγοράς).
- Την συμμόρφωση με νομοθετικές ή κανονιστικές διατάξεις και την προστασία νομίμων δικαιωμάτων τους.

Αποδέκτες των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα των Πελατών - Ασφαλιζόμενων της Εταιρίας ή και του Συνεργάτη της Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή είναι:

- Για την εκτέλεση εργασιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης: η Εταιρία, ο Συνεργάτης, οι συνεργαζόμενες ασφαλιστικές ή ανασφαλιστικές επιχειρήσεις και οι εκπρόσωποί τους.
- Για την συμμόρφωση με την κείμενη νομοθεσία: οι δημόσιες υπηρεσίες, δικαστικές αρχές και δημόσιοι λειτουργοί και λειτουργοί της δικαιοσύνης.
- Για την προάσπιση των έννομων συμφερόντων της Εταιρίας ή και του Συνεργάτη Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή: όλες οι ανωτέρω οντότητες.
- Για την προάσπιση των έννομων συμφερόντων της Εταιρίας: όλες οι ανωτέρω οντότητες και ο Συνεργάτης Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής.

Η Εταιρία ή και ο Συνεργάτης της Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής διατηρεί/ουν τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα των Πελατών - Ασφαλιζόμενων ή Υποψηφίων Πελατών - Ασφαλιζόμενων της/τους:

- Για την περίοδο που είναι απαραίτητη για την εκπλήρωση του σκοπού για τον οποίο έχουν συλλεγεί και περιγράφεται ανωτέρω.
- Για περίοδο μεγαλύτερη της αμέσως ανωτέρω εάν και για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται ή επιτρέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, αναφορικά με τις υποχρεώσεις ή δικαιώματα της Εταιρίας ή και του Συνεργάτη της Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή (π.χ. έγερση απαιτήσεων μετά τη λήξη της ασφαλιστικής σύμβασης).
- Για εύλογο χρόνο, εφόσον ο Πελάτης - Ασφαλιζόμενος παρέχει στην Εταιρία ή και στον Συνεργάτη της Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή ρητή συγκατάθεση για την πληροφόρηση από προσφορές ασφαλιστικών ή ανασφαλιστικών αγαθών ή Υπηρεσιών (Έρευνα Αγοράς).

Τα δικαιώματα του Πελάτη - Ασφαλιζόμενου έναντι της Εταιρίας ή και του Συνεργάτη της Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή για την προστασία των άνω δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα, προσδιορίζονται με σαφήνεια στον Γενικό Κανονισμό Ε.Ε. 2016/679 (GDPR).

Ενδεικτικά η Εταιρία ή και ο Συνεργάτης της Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής δηλώνει/νουν στον Πελάτη - Ασφαλιζόμενο ότι ανάλογα με τον σκοπό και την νομική βάση επεξεργασίας τους μπορούν να υποβάλουν στην Εταιρία ή και στον Συνεργάτη της Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή ή στους κατά περίπτωση αποδέκτες, για την Επεξεργασία των Δεδομένων τους Προσωπικού Χαρακτήρα:

- Αίτημα για πρόσβαση, διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό της επεξεργασίας τους (άρθρα 15 έως 18 Κανονισμού Ε.Ε. 2016/679 - GDPR).
- Φορητότητα των δεδομένων τους (άρθρο 20 Κανονισμού Ε.Ε. 2016/679 - GDPR).
- Εναντίωση στην επεξεργασία τους (άρθρο 21 Κανονισμού Ε.Ε. 2016/679 - GDPR).
- Ανάκληση της συγκατάθεσης, όπου έχει δοθεί, στην επεξεργασία τους (άρθρο 7 παρ. 3 Κανονισμού Ε.Ε. 2016/679 - GDPR).

Για την άσκηση των άνω δικαιωμάτων ο Πελάτης μπορεί να επικοινωνεί με την Εταιρία, μέσω του e-mail: [dpo@infotrust.gr](mailto:dpo@infotrust.gr) ή και με τον Συνεργάτη της Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή μέσω του e-mail του, που γνωστοποιείται στον Πελάτη - Ασφαλιζόμενο στην έγγραφη δήλωση συγκατάθεσης, που προσαρτάται στην παρούσα Ενημέρωση - Δήλωση.

Σε κάθε περίπτωση διαπίστωσης παράβασης σχετικά με την προστασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα από την Εταιρία ή και τον Συνεργάτη της Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή ο Πελάτης - Ασφαλιζόμενος έχει το δικαίωμα υποβολής **καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα** (άρθρο 77), που εδρεύει στην οδό Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, τηλ.: +30-210 6475600, email: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr)

Το παρόν έντυπο έχει αναρτηθεί και στην εταιρική ιστοσελίδα της Infotrust μεσίτες ασφαλειών ΑΕ, [www.infotrust.gr](http://www.infotrust.gr) στην ενότητα για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

**Ο Πελάτης - Ασφαλιζόμενος  
Έλαβα Γνώση Της Ενημέρωσης - Δήλωσης**

(Τόπος) ....., (Ημ/νία) .....

.....  
(Υπογραφή - Ολογράφως)