

Με βάση τη Δήλωση Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που επισυνάπτεται, εάν αποδεχτείτε τις παρακάτω επιλογές, δηλώνετε ότι έχετε διαβάσει και κατανοήσει το περιεχόμενο της Δήλωσης και με τη παρούσα δηλώνετε τη συναίνεσή σας για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας για τους σκοπούς που αναφέρονται στη Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. Συγκεκριμένα, μπορείτε ελεύθερα να αποφασίσετε να δώσετε τη συναίνεσή σας και, συνεπώς, να εξουσιοδοτήσετε την Generali να:

α) επεξεργαστεί τα προσωπικά σας δεδομένα για το σκοπό της ένταξής σας στο ομαδικό ασφαλιστήριο, της διαχείρισης της λειτουργίας αυτού και των υποχρεώσεων που προκύπτουν εξ αυτού, συμπεριλαμβανομένης της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης.

Συναίνω

Δεν συναινώ

---

β) επεξεργαστεί και να διαβιβάσει τα προσωπικά δεδομένα σας στους παρόχους υπηρεσιών υγείας, με σκοπό την παροχή των υπηρεσιών και των καλύψεων που προβλέπονται στο ομαδικό ασφαλιστήριο.

Συναίνω

Δεν συναινώ

---

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

Εταιρία: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_