

**MUTUAL ASSURANCE BROKERS S.A.**  
CORRESPONDENT AT LLOYD'S OF LONDON

---

Mutual Assurance Brokers S.A.

Α.Φ.Μ. 094398216, Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ

Κοραή 7, 15341 Αγία Παρασκευή, τηλέφωνο 210-6549515

[www.mutualnet.gr](http://www.mutualnet.gr)

**Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων Ε.Ε. 679/2016**

Η Εταιρία «Mutual Assurance Brokers S.A.» είναι υπεύθυνη για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων στο πλαίσιο της υποβολής του συνημμένου στο παρόν εντύπου (προσφορά ασφάλισης ή αίτηση ασφάλισης ή αίτηση τροποποίησης ή μετατροπής ή ακύρωσης, έντυπο αναγγελίας ζημιάς, αίτηση λήψης ασφαλιστικής παροχής - αποζημίωση).

Ειδικότερα, κατόπιν της υποβολής του συνημμένου στο παρόν εντύπου (ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας mutualnet.gr ή σε έντυπη μορφή) ή Εταιρία θα προβεί σε κάθε πράξη ή σειρά πράξεων επεξεργασίας των δεδομένων σας, με σκοπό την προώθηση του αιτήματός σας στην αρμόδια Ασφαλιστική Εταιρία. Στο πλαίσιο αυτό θα επεξεργαστεί και οποιαδήποτε άλλα δεδομένα τα οποία θα μας γνωστοποιήσετε στο μέλλον είτε προφορικά είτε με οποιοδήποτε άλλο μέσο, έγγραφο ή ηλεκτρονικό μέσω των αρμόδιων, εξουσιοδοτημένων υπαλλήλων/συνεργατών μας.

Η Εταιρία συμμορφούμενη με τις σχετικές διατάξεις του νέου Κανονισμού σχετικά με την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τη σχετική με αυτόν ελληνική νομοθεσία δεσμεύεται να προστατεύει τα προσωπικά σας δεδομένα καθώς θεωρεί ότι η ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων των πελατών ή/και υποψηφίων πελατών της αποτελεί σημαντικό και αναπόσπαστο τμήμα της διαχείρισης των εταιρικών πληροφοριών. Για το λόγο αυτό λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να διασφαλίσει ότι τα προσωπικά δεδομένα είναι ασφαλισμένα και προστατευμένα από απώλεια, λανθασμένο χειρισμό, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση, τροποποίηση ή αποκάλυψη.

Επισημαίνουμε ότι για όσο χρόνο θα παραμένει σε ισχύ η σύμβαση ασφάλισης σε σχέση με την οποία υποβάλλετε το παρόν έντυπο, **Θα επεξεργαζόμαστε τα δεδομένα σας που είναι απαραίτητα για τη λειτουργία**

**MUTUAL ASSURANCE BROKERS S.A.**  
CORRESPONDENT AT LLOYD'S OF LONDON

της, με βάση τη **ρητή συγκατάθεση** που θα μας χορηγήσετε στο παρόν στάδιο μέσω του συνημμένου εντύπου ή σε τυχόν άλλο μεταγενέστερο στάδιο.

**Σκοπός για τον οποίο γίνεται η επεξεργασία των δεδομένων σας**

Σε περίπτωση υποβολής αίτησης για ασφάλιση ή υποβολής αιτήματος για προσφορά της Εταιρίας μας για την ασφάλισή σας ή αποδοχή προσφοράς ασφάλισης η Εταιρία επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, προκειμένου να τα ελέγξει και να τα προωθήσει στην Ασφαλιστική Εταιρία που επιλέξατε στα πλαίσια της σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης.

Σε περίπτωση υποβολής αίτησης τροποποίησης/μετατροπής/ακύρωσης, αίτησης λήψης ασφαλιστικής παροχής (αποζημίωση), αναγγελίας ζημιάς, η Εταιρία επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, για να εξετάσει το αίτημά σας και να εκτελέσει όσα προβλέπονται στους όρους της ασφαλιστικής σύμβασης.

**Τυχόν άρνηση χορήγησης προσωπικών δεδομένων**

Τυχόν άρνησή σας για χορήγηση των προσωπικών σας δεδομένων, πληροφοριών, στοιχείων ή εγγράφων που απαιτούνται για τους ανωτέρω σκοπούς θα έχει ως αποτέλεσμα την μη δυνατότητα εξέτασης του αιτήματος σας για σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης ή για παροχή κάλυψης καθώς και άρνηση εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσης της Εταιρίας απορρέει από την ασφαλιστική σύμβαση. Στο πλαίσιο αυτό σας υπενθυμίζουμε ότι οφείλετε να ειδοποιήσετε χωρίς καθυστέρηση την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή επέλθει στα προσωπικά σας δεδομένα.

**Διαδικασία Επεξεργασίας Δεδομένων**

Μετά την υποβολή αίτησης ασφάλισης ή αίτημα για προσφορά ασφάλισης, συμπληρωμένη σε όλα τα πεδία, προβαίνουμε, για τους λόγους που προαναφέραμε, σε κάθε πράξη ή σειρά πράξεων επεξεργασίας των δεδομένων σας και με τη βοήθεια αυτοματοποιημένων μέσων όπως π.χ. συλλογή, καταχώρηση, οργάνωση, διόρθωση, αποθήκευση, προσαρμογή, μεταβολή, ανάκτηση, αναζήτηση πληροφοριών με σκοπό την προώθηση των δεδομένων στην Ασφαλιστική Εταιρία που επιλέξατε.

**MUTUAL ASSURANCE BROKERS S.A.**  
CORRESPONDENT AT LLOYD'S OF LONDON

**Αποδέκτες ή/και Εκτελούντες της Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων**

Τα δεδομένα σας, στα πλαίσια της προώθησης του αιτήματος σας στην επιλεγμένη Ασφαλιστική Εταιρεία, θα τύχουν επεξεργασίας από τα τμήματα που είναι αρμόδια για την ανάληψη του κινδύνου.

Ειδικά στις ασφαλίσεις του κλάδου αυτοκινήτου, τα προσωπικά δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβασθούν σε συνεργαζόμενες εταιρίες παροχής οδικής βοήθειας, εταιρίες παροχής επείγουσας τεχνικής βοήθειας και συνεργατών αυτών, σε ερευνητές τροχαίων ατυχημάτων, εταιρίες τεχνικών υπηρεσιών οχημάτων, εταιρίες διαχείρισης υπολειμματικών αξιών ζημιώθεντων οχημάτων, στο αρχείο δεδομένων της Υπηρεσίας Στατιστικής των Ασφαλιστικών Εταιριών (αρχείο ΥΣΑΕ) για την προστασία της ασφαλιστικής αγοράς και της αποφυγής της ασφαλιστικής απάτης.

**Χρόνος διατήρησης δεδομένων**

Η Εταιρία θα τηρεί και θα επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα για όσο διάστημα διαρκεί η συμβατική μας σχέση, τόσο σε έντυπη όσο και σε ηλεκτρονική μορφή. Σε περίπτωση που η σχέση διακοπεί ή λήξει με οποιονδήποτε τρόπο, θα τηρούμε τα δεδομένα σας για όσο χρόνο απαιτείται μέχρι να επέλθει η παραγραφή των σχετικών αξιώσεων και σε κάθε περίπτωση για όσο χρόνο απαιτείται από την φορολογική νομοθεσία, το εκάστοτε ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο και τους εγκεκριμένους κώδικες δεοντολογίας.

**Οι Δεσμεύσεις μας**

Δεσμευόμαστε να διατηρούμε τα δεδομένα σας ενημερωμένα και ακριβή, να τα αποθηκεύουμε και διαγράφουμε με ασφάλεια, να μην συλλέγουμε και διατηρούμε δεδομένα που δε μας είναι απαραίτητα, να προστατεύουμε τα δεδομένα σας από απώλεια, κακή χρήση, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση ή αποκάλυψη αυτών και γενικά να εξασφαλίζουμε την ύπαρξη κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για την προστασία τους.

**Τα δικαιώματα σας**

Μπορείτε να ασκήσετε:

1. το δικαίωμα **πρόσβασης** για να ενημερωθείτε, κατόπιν αιτήματός σας, σχετικά με το κατά πόσον ή όχι τα προσωπικά σας δεδομένα υφίστανται επεξεργασία και επιπλέον να λάβετε αντίγραφο και περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με την πραγματοποιούμενη επεξεργασία,
2. το δικαίωμα **διόρθωσης** των ανακριβών προσωπικών σας δεδομένων ή τη συμπλήρωση των ελλιπών προσωπικών σας δεδομένων
3. το δικαίωμα **διαγραφής** («δικαίωμα στη λήθη») των προσωπικών σας δεδομένων, εφόσον η επεξεργασία τους δεν είναι απαραίτητη για την επιδίωξη των σκοπών για τους οποίους έχουν συλλεγεί
4. το δικαίωμα **περιορισμού της επεξεργασίας** σε περίπτωση αμφισβήτησης της ακρίβειας αυτών
5. το δικαίωμα **φορητότητας** των δεδομένων σας, ήτοι να λαμβάνετε τα δεδομένα σας σε δομημένο και κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο, καθώς και το δικαίωμα να διαβιβάζετε τα εν λόγω δεδομένα σε άλλον υπεύθυνο επεξεργασίας.
6. το δικαίωμα **εναντίωσης** στην επεξεργασία αυτών, καθώς και το δικαίωμα **εξασφάλισης ανθρώπινης παρέμβασης σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες**.

Για την άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων σας και για οποιοδήποτε ερώτημα μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας:

- με αποστολή e-mail στη διεύθυνση [customercare@mutualnet.gr](mailto:customercare@mutualnet.gr)
- με αποστολή σχετικής επιστολής προς Mutual Assurance Brokers, Κοραή 7, 15341, Αγία Παρασκευή

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με τη διαδικασία υποβολής, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλέφωνο 210-6549515.

Εφόσον ασκήσετε οποιαδήποτε από τα δικαιώματά σας αυτά, θα λάβουμε κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματός σας εντός 30 ημερολογιακών ημερών από τη λήψη του σχετικού αιτήματος, αφού σας ενημερώσουμε είτε για την ικανοποίησή του είτε για τους αντικειμενικούς λόγους που εμποδίζουν την ικανοποίησή του.

**MUTUAL ASSURANCE BROKERS S.A.**  
CORRESPONDENT AT LLOYD'S OF LONDON

---

Επίσης, επισημαίνουμε ότι μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων σας που έχουν συλλεγεί για τους σκοπούς της σύμβασης ασφάλισης με την επιλεγμένη Ασφαλιστική Εταιρία. Ωστόσο, σας δηλώνουμε ότι η ανάκληση της συγκατάθεσή σας όπως και η άσκηση του δικαιώματος εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, θα έχει ως συνέπεια την διακοπή και τη λήξη της σύμβασης ασφάλισης μεταξύ της Ασφαλιστικής Εταιρίας και εσάς και τη μη κάλυψή σας δεδομένου ότι καμία σύμβαση ασφάλισης δεν δύναται να λειτουργήσει χωρίς την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του λήπτη της ασφάλισης ή /και του ασφαλισμένου ή/και του δικαιούχου του ασφαλίσματος.

Τέλος, σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται κατά οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, διατηρείτε το δικαίωμα να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

Ιστοσελίδα: [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα

Τηλεφωνικό Κέντρο: +30 210 6475600

Fax: +30 210 6475628

email: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr)

**MUTUAL ASSURANCE BROKERS S.A.**  
CORRESPONDENT AT LLOYD'S OF LONDON

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Δηλώνω ότι:

- ενημερώθηκα ρητών για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που πραγματοποιεί η εταιρία "Mutual Assurance Brokers SA"
- έλαβα γνώση για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων μου
- αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των δεδομένων μου είναι απολύτως αναγκαία για την εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης που αιτούμαι και ότι τυχόν ανάκλησή της στο μέλλον θα δίνει το δικαίωμα στην ανωτέρω Εταιρία να καταγγείλει τη σύμβαση ασφάλισης με άμεση ισχύ
- παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στην παραπάνω Εταιρία για την επεξεργασία των δεδομένων μου

Ο συμβαλλόμενος

**ΣΥΝΑΙΝΩ**

**ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ**

Ο Ασφαλιζόμενος

**ΣΥΝΑΙΝΩ**

**ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ**

Οι κατωτέρω υπογράφοντες διάβασαν με προσοχή την παρούσα Ενημέρωση και Δήλωση Συναίνεσης για την προστασία προσωπικών δεδομένων και την αποδέχονται

Ημερομηνία.....

Τόπος υπογραφής.....

Υπογραφή Συμβαλλόμενου/Λήπτη Ασφάλιση

Όνοματεπώνυμο.....

Υπογραφή Ασφαλιζόμενου

Όνοματεπώνυμο.....

(εφόσον είναι διαφορετικός από τον  
συμβαλλόμενο/λήπτη)

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΥΠ'ΑΡΙΘΜΟΝ..... ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**