



### 1. ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση:

e-mail:

Τηλέφωνο

Σταθερό:

Κινητό:

Fax:

Παρακαλούμε δηλώστε τον τρόπο που επιθυμείτε να σας προωθήσουμε τις συναφείς πληροφορίες συμπληρώνοντας αναλόγως τα πεδία και σημειώνοντας με **x** τις προτιμήσεις σας:

<input type="checkbox"/> Επιθυμώ στην ακόλουθη διεύθυνση:	<input type="checkbox"/> Δεν επιθυμώ
<input type="checkbox"/> Επιθυμώ στην ακόλουθη ηλεκτρονική διεύθυνση (email):	<input type="checkbox"/> Δεν επιθυμώ

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να εξουσιοδοτήσετε τρίτο πρόσωπο για τη διεκπεραίωση της διαδικασίας, παρακαλούμε συμπληρώσετε τα ακόλουθα πεδία:

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση:

email:

Τηλέφωνο

Σταθερό:

Κινητό:

Fax:

### 2. ΕΣΕΙΣ ΕΙΣΤΕ

(Παρακαλούμε να σημειώσετε με **x** )

- Ασφαλισμένος
- Δικαιούχος αποζημίωσης
- Ζημιωθείς τρίτος
- Άλλο
- [Παρακαλείστε να προσδιορίσετε]

### 3. Η ΑΙΤΙΑΣΗ ΑΦΟΡΑ

(Παρακαλούμε να σημειώσετε με **x** )

- Πώληση
- Αποζημίωση
- Όρους ασφαλιστηρίων συμβολαίων
- Προμήθειες και έξοδα, ασφάλιστρα
- Διαχείριση ασφαλιστικού συμβολαίου
- Άλλο
- [Παρακαλείστε να προσδιορίσετε]

### 4. ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΠΕΡΙΓΡΑΨΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΙΑΣΗ ΣΑΣ

#### Αθήνα

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562

T 210 3217801 | F 2103217109

athens@gpins.gr

#### Θεσσαλονίκη

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001

T 2310 474422 | F 2310 473683

thessaloniki@gpins.gr



**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**  
Α Π Ο Τ Ο 1 9 7 8

## Έντυπο Υποβολής Αίτησης

(Εάν χρειάζεστε περισσότερο χώρο, παρακαλούμε να επισυνάψετε ένα ξεχωριστό φύλλο με την περιγραφή της αιτίσής σας.)

### 5. ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΠΕΡΙΓΡΑΨΕΤΕ ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΠΟΥ ΑΝΑΜΕΝΕΤΕ

(Εάν χρειάζεστε περισσότερο χώρο, παρακαλούμε να επισυνάψετε ένα ξεχωριστό φύλλο με την περιγραφή του αποτελέσματος που αναμένετε.)

### 6. ΜΑΣ ΕΧΕΤΕ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΑΙΤΙΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ;

(Παρακαλούμε να σημειώσετε με **x**)

ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
ΕΑΝ ΝΑΙ, ΠΟΤΕ;	ΠΟΙΟ ΗΤΑΝ ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ;		

ΜΕΙΝΑΤΕ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ;

#### Αθήνα

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562

**T** 210 3217801 | **F** 2103217109

athens@gpins.gr

#### Θεσσαλονίκη

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001

**T** 2310 474422 | **F** 2310 473683

thessaloniki@gpins.gr



**7. ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ;**

(Παρακαλούμε να σημειώσετε με **x**)

ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

ΕΑΝ ΝΑΙ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΤΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΠΑΡΑΚΑΤΩ

1.	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ (ΒΛ. ΕΝΟΤΗΤΑ 1)	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
2.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΙΑΣΗΣ (ΒΛ. ΕΝΟΤΗΤΑ 4)	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
3.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ (ΒΛ. ΕΝΟΤΗΤΑ 5)	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
4.		8.			
5.		9.			
6.		10.			
7.		11.			

**8. ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΜΑΣ ΠΑΡΕΞΕΤΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ;**

Υπογραφή	
Ημερομηνία	Ημέρα / Μήνας / Έτος

Παρακαλούμε να προσκομίσετε/αποστείλετε/επισυνάψετε το παρόν έντυπο συμπληρωμένο και τα σχετικά έγγραφα (πρωτότυπα ή/και φωτοαντίγραφα) στην Υπηρεσία Διαχείρισης Αιτιάσεων.

Κεντρικά γραφεία:  
Βουλής 7, (Μέγαρο Χ. Μπολάνη)  
Σύνταγμα, 10562 Αθήνα  
T 210 3217801, F 210 3217109  
[complaints@gpins.gr](mailto:complaints@gpins.gr)

Υποκατάστημα:  
Μ. Αντύπα 42, Πυλαία  
57001 Θεσσαλονίκη  
T 2310 474422, F 2310 473683  
[www.genikipanelladiki.gr](http://www.genikipanelladiki.gr)

Δεσμευόμαστε ότι θα λάβουμε υπόψη το αίτημά σας και θα σας ενημερώσουμε άμεσα.

Σας ευχαριστούμε



**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**  
Α Π Ο Τ Ο 1 9 7 8

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**  
**ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 13 του Καν.Ε.Ε 679/2016 (GDPR )**

Ενημερώνουμε τους υποβάλλοντες στην ανώνυμη ασφαλιστική επιχείρηση του Ν. 4364/2016 με την επωνυμία **ΓΕΝΙΚΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ Α.Ε.Γ.Α.** το Έντυπο Υποβολής Αιτίασης, καθώς και τυχόν τρίτα πρόσωπα των οποίων τυχόν προσωπικά δεδομένα περιλαμβάνονται στο Έντυπο ότι, τηρούμε αρχείο δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και επεξεργαζόμαστε τα δεδομένα αυτά σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο για τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις.

**Σκοποί & Νομική Βάση Επεξεργασίας:** Ο σκοπός επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα είναι η διερεύνηση, αξιολόγηση και ανάλυση της Αιτίασεως που υποβάλλατε προς την Εταιρία ως ασφαλιστική επιχείρηση, σύμφωνα με τη Πράξη της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΤτΕ 88/5.4.2016, που εφαρμόζεται υποχρεωτικά από τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις. Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε είναι δεδομένα που αφορούν σε στοιχεία αναγνώρισης (στοιχεία ταυτότητας, ΑΦΜ), στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, τηλέφωνο επικοινωνίας) καθώς και στοιχεία σχετικά με την ασφάλιση και συναφή περιστατικά, συμπεριλαμβανομένων στοιχείων δικών και αποφάσεων δικαστηρίων. Τα δεδομένα αυτά δε μπορούν να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας με μη αυτοματοποιημένες μεθόδους. Η νομική βάση της σχετικής επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων είναι η εκπλήρωση νόμιμης υποχρέωσης, όπως αποτυπώνεται στην προαναφερθείσα διάταξη της ανωτέρω Πράξη της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΤτΕ 88/5.4.2016 καθώς και το έννομο συμφέρον της Εταιρίας για την ορθή διαχείριση, επεξεργασία και ανάλυση των αιτιάσεων με στόχο την αποτροπή μελλοντικών αιτιάσεων,

**Αποδέκτες:** Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τηρούνται από την Εταιρία δεν θα γνωστοποιούνται ούτε θα διαβιβάζονται σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο, εκτός των περιπτώσεων που η Εταιρία υποχρεούται προς τούτο είτε, για σκοπούς αναφοράς προς την Εποπτική Αρχή (ΤτΕ) είτε, κατόπιν δικαστικής απόφασης. Με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που περιγράφονται πιο πάνω ασχολούνται μόνο τα όργανα Διοίκησης και τα αρμόδια διευθυντικά στελέχη της Εταιρίας, το αρμόδιο προσωπικό, τα μέλη των βασικών Λειτουργιών και συνεργάτες (νομικοί, ορκωτοί και εξωτερικοί ελεγκτές, οι οποίοι έχουν ενημερωθεί δεόντως για τις νόμιμες υποχρεώσεις τους και την κρατούσα δεοντολογία.

**Υπεύθυνος Επεξεργασίας** **ΓΕΝΙΚΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ Α.Ε.Γ.Α.** εδρεύουσα στην Αθήνα, οδός Βουλής αρ. 7 Τ.Κ. 10562, τηλ.210-3217801, με ΑΦΜ 096002793, ΔΟΥ ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ. Υπεύθυνος για κάθε ζήτημα σχετικό με τα προσωπικά δεδομένα, είναι ο Υπεύθυνος Δεδομένων (DPO) της Εταιρίας (e-mail: [dpo@gpins.gr](mailto:dpo@gpins.gr)).

**Αθήνα**

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562  
Τ 210 3217801 | F 2103217109  
[athens@gpins.gr](mailto:athens@gpins.gr)

**Θεσσαλονίκη**

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001  
Τ 2310 474422 | F 2310 473683  
[thessaloniki@gpins.gr](mailto:thessaloniki@gpins.gr)



**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**

Α Π Ο Τ Ο 1 9 7 8

**Δεδομένα Τρίτων Προσώπων :** Καθόσον αφορά στα στοιχεία τρίτων προσώπων που ενδέχεται να περιλαμβάνονται στο Έντυπο της Αιτιάσεως, απόκειται στον αιτιώμενο να ενημερώνει τα εν λόγω πρόσωπα, σύμφωνα με το άρθρο 13 του ΓΚΠΔ για την επεξεργασία των δεδομένων τους και μεταξύ άλλων για την διαβίβαση στην Εταιρία, καθώς και για τα δικαιώματά τους, σύμφωνα με την ανά χείρας Ενημέρωση

**Χρόνος Αποθήκευσης Δεδομένων:** Η Εταιρία αποθηκεύει τα ως άνω αναφερόμενα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για δέκα (10) έτη από την οριστική επίλυση της αιτιάσεως, με την επιφύλαξη τυχόν δικαστικής διενέξεως, οπότε και η διαγραφή των προσωπικών δεδομένων θα λάβει χώρα με την αμετάκλητη επίλυση της σχετικής διαφοράς .

**Δικαιώματα υποκειμένων προσωπικών δεδομένων** που τυγχάνουν επεξεργασίας : Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, τα φυσικά πρόσωπα των οποίων προσωπικά δεδομένα περιλαμβάνονται στο Έντυπο Υποβολής Αιτιάσεως, ως υποκείμενα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, έχουν δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας για πρόσβαση και διόρθωση ή διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων που τους αφορούν ή δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία, καθώς και δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν. Τα παραπάνω δικαιώματα ασκούνται με υποβολή έγγραφης αίτησης από το υποκείμενο, απευθυνόμενη προς την Εταιρία και τον προαναφερθέντα εκπρόσωπό της, στην οποία θα αναγράφονται ευκρινώς και πλήρως τα στοιχεία του υποκειμένου. Έντυπο Αίτησης Άσκησης των ανωτέρω Δικαιωμάτων σχετικά με τα Προσωπικά Δεδομένα είναι αναρτημένο στην επίσημη ιστοσελίδα της Εταιρίας μας [www.genikipanelladiki.gr](http://www.genikipanelladiki.gr) καθώς και σε φυσική μορφή στα γραφεία της εταιρίας . Σε περίπτωση που θεωρήσετε ότι δεν μείνετε ικανοποιημένοι με την απάντησή μας ή θεωρείτε ότι θίγονται καθ' οιονδήποτε τρόπο τα προσωπικά δεδομένα, διατηρείτε το δικαίωμά σας να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισίας 1-3, 11523, Αθήνα, τηλ. 210-6475600, fax. 2106475628, email: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr)).

*Ενημερώθηκα σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου που περιλαμβάνονται στην ανωτέρω Δήλωση Ιδίων Συμφερόντων*

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

**Αθήνα**

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562  
T 210 3217801 | F 2103217109  
[athens@gpins.gr](mailto:athens@gpins.gr)

**Θεσσαλονίκη**

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001  
T 2310 474422 | F 2310 473683  
[thessaloniki@gpins.gr](mailto:thessaloniki@gpins.gr)



**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**  
Α Π Ο Τ Ο 1 9 7 8

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που προσκομίζω προς εξέταση της Αιτιάσεώς μου είναι ακριβή και αληθή. Επίσης γνωρίζω ότι ορισμένες πληροφορίες ενδέχεται να συνιστούν προσωπικά δεδομένα τρίτων φυσικών προσώπων, που με τον τρόπο αυτό διαβιβάζονται στην Εταιρία και δηλώνω ότι έχω ενημερώσει για την εν λόγω διαβίβαση τα υποκείμενα των δεδομένων σύμφωνα με το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

#### **Αθήνα**

Βουλής 7, Σύνταγμα, 10562  
**T** 210 3217801 | **F** 2103217109  
athens@gpins.gr

#### **Θεσσαλονίκη**

Μ. Αντύπα 42, Πυλαία, 57001  
**T** 2310 474422 | **F** 2310 473683  
thessaloniki@gpins.gr