

Αίτηση Άσκησης Δικαιώματος Πρόσβασης

Η Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε. (εφεξής "Allianz"), η οποία εδρεύει στο Χαλάνδρι επί της Λ. Κηφισίας, αρ. 274, έχει θέσει ως ύψιστη προτεραιότητα της τη δημιουργία σχέσεων εμπιστοσύνης και διαφάνειας με τους πελάτες και τους συνεργάτες της. Για το σκοπό αυτό προστατεύει την ιδιωτική τους ζωή, διασφαλίζοντας το απόρρητο και την προστασία των προσωπικών τους δεδομένων.

A ΤΡΟΠΟΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

Υπό το πρίσμα του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (ΓΚΠΔ) και της ισχύουσας εθνικής νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, μπορείτε, ως Υποκείμενο Δεδομένων, να υποβάλλετε αίτημα πρόσβασης στα προσωπικά σας δεδομένα που επεξεργάζεται η Allianz, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας την παρούσα αίτηση:

- στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: customercontact@allianz.gr
- στα γραφεία της Allianz επί της Λ. Κηφισίας, αρ.274, 15232 Χαλάνδρι, με την ένδειξη "GDPR".

B ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____
Δ/ση Αλληλογραφίας: _____ e-mail: _____
Τηλ: _____ Ημερ. Γέννησης: _____

Προκειμένου να διαχειριστούμε το αίτημα σας, είμαστε υποχρεωμένοι να εξακριβώσουμε την ταυτότητα σας. Για το σκοπό αυτό η αίτηση σας θα πρέπει να συνοδεύεται από κάποιο αποδεικτικό ταυτοποίησης σας, από το οποίο θα προκύπτει ευκρινώς το ονοματεπώνυμο και η ημερομηνία γέννησης σας.

Η παραπάνω διαδικασία ακολουθείται προκειμένου να διασφαλίσουμε ότι αποστέλλουμε πληροφορίες που σας αφορούν μόνο σε εσάς και όχι σε τρίτα πρόσωπα που δεν νομιμοποιούνται σχετικά.

Θα απαντήσουμε στο αίτημα σας εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του, εφόσον αυτό είναι εφικτό. Σε διαφορετική περίπτωση, θα λάβετε ειδική ενημέρωση για ενδεχόμενη παράταση της ανωτέρω προθεσμίας.

Γ ΑΙΤΗΜΑ

Επιθυμώ να:

Μου επιβεβαιώσετε αν η Allianz επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα

Με ενημερώσετε για τα παρακάτω:

Τους σκοπούς της επεξεργασίας

Τις κατηγορίες των προσωπικών μου δεδομένων που υφίστανται επεξεργασία

Τους αποδέκτες ή τις κατηγορίες αποδεκτών των προσωπικών μου δεδομένων

Το χρονικό διάστημα τήρησης των προσωπικών μου δεδομένων

Οποιαδήποτε απόφαση που λαμβάνεται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας και παράγει έννομα αποτελέσματα που με αφορούν ή με επηρεάζουν σημαντικά

Την πιθανότητα διαβίβασης των προσωπικών μου δεδομένων σε τρίτες χώρες

Μου χορηγήσετε αντίγραφο των κάτωθι προσωπικών μου δεδομένων:

i. _____

ii. _____

iii. _____

iv. _____

v. _____

Απάντηση στο Αίτημα

Επιθυμώ να λάβω απάντηση στο παραπάνω αίτημά μου και να μου παρέχετε τις πληροφορίες που έχω ζητήσει:

Ταχυδρομικά, στην ακόλουθη διεύθυνση: _____

Μέσω email, στην ακόλουθη διεύθυνση: _____

Με παράδοση της απάντησης σε κλειστό φάκελο στα γραφεία της Allianz

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε όσα περισσότερα στοιχεία διαθέτετε, αναφορικά με τις πληροφορίες που επιθυμείτε να σας παρέχουμε, προκειμένου να διαχειριστούμε το αίτημα σας γρήγορα και αποτελεσματικά.

Ο υπογράφων, επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχω μέσω της παρούσας αίτησης είναι αληθείς και ακριβείς και ότι είμαι το υποκείμενο στο οποίο αφορούν τα προσωπικά δεδομένα που αναγράφονται σε αυτήν. Κατανοώ ότι η Allianz οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητα μου και ότι ενδέχεται να χρειαστεί να επικοινωνήσει μαζί μου εκ νέου για περισσότερες πληροφορίες προκειμένου να ικανοποιήσει το αίτημα μου.

Ο/Η Υπογράφων/ουσα

Ημερομηνία