**Οδηγίες για σκοπούς συμμόρφωσης με την  Ευρωπαική Οδηγία 2016/679 General Data Protection Regulation (GDPR)**

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα και όπως γνωρίζετε στις 25.5.2018 τίθεται σε υποχρεωτική εφαρμογή σε όλα τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο νέος Ευρωπαϊκός Κανονισμός 2016/679 **General Data Protection Regulation (GDPR)**.

Ένεκα της πιο πάνω νομοθεσίας η Metlife, έχουμε προβεί στις απαραίτητες ενέργειες και αλλαγές που αφορούν την λήψη συγκατάθεσης για επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων που αφορά τους Υφιστάμενους πελάτες μας σε σημεία συναλλαγής τους μαζί μας όπως έντυπο Υποβολής Απαίτησης για Αποζημίωση και για νέους υποψήφιους πελάτες μας οι οποίοι αιτούνται ασφάλισης για ένταξη τους σε Ομαδικά Συμβόλαια.

Πιο συγκεκριμένα επισυνάπτουμε τα πιο κάτω έντυπα :

**Τμήμα Διαχείρησης Ομαδικών Ασφαλίσεων**

-       Αίτηση ένταξης συμμετοχής σε Ομαδικό Συμβόλαιο.

Έχει ετοιμαστεί νέο έντυπο για ένταξη συμμετοχής G42 με ενσωματωμένες τις σχετικές συγκαταθέσεις των προτεινόμενων προς ένταξη συμμετοχής και έχει διαμορφωθεί σημείο όπου ο προτεινόμενος για ασφάλιση θα επιβεβαιώνει την ταυτόχρονη υποβολή των συγκαταθέσεων για κάθε προτεινόμενο για ασφάλιση.



Η Συγκατάθεση (βλέπε σελ. 3-7) θα πρέπει **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ, να υπογράφεται ξεχωριστά από κάθε προτεινόμενο για ένταξη και να συνοδεύεται με το έντυπο ένταξης.**

         Υπαλλήλο

         Σύζυγο

         Παιδί/Παιδιά (όταν το παιδί είναι κάτω των 18 ετών, θα πρέπει να υπογράφεται από τον κυρίως ασφαλισμένο γονέα και στην περίπτωση που το παιδί είναι άνω των 18 ετών να υπογράφεται από το ίδιο το παιδί).

**Ομαδικές Αποζημιώσεις ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης - Έντυπο CL13**

Έχει ετοιμαστεί νέο έντυπο απαίτησης με ενσωματωμένες συγκαταθέσεις.

Επισυνημμένα θα βρείτε την συγκατάθεση η οποία θα αποτελεί μέρος το εντύπου απαίτησης για αποζημίωση η οποία θα **πρέπει ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ, να υπογράφεται και να συνοδεύεται με κάθε απαίτηση ασφαλισμένου μέλους που υποβάλλει  απαίτηση για αποζημίωση και αφορά:**

         Κύριως Ασφαλισμένο (υπάλληλο)

         Σύζυγο (εξαρτώμενο/η)

         Παιδί/Παιδιά (όταν το παιδί είναι κάτω των 18 ετών, θα πρέπει να υπογράφεται από τον κυρίως ασφαλισμένο γονέα και στην περίπτωση που το παιδί είναι άνω των 18 ετών να υπογράφεται από το ίδιο το παιδί).

Να σημειωθεί ότι τα πιο πάνω έντυπα/αιτήσεις θα τεθούν σε ισχύ στις 25/5/2018

Παρακαλούμε όπως προμηθεύσετε τους υπαλλήλους σας με το έντυπο «Συγκατάθεσης για Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων» το οποίο θα πρέπει να συνοδεύεται με το έντυπο αποζημίωσης CL 13.

Λόγω της αυστηρότητας της συγκεκριμένης νομοθεσίας, θα πρέπει σε κάθε περίτπωση από τις 25/5 οποιαδήποτε απαίτηση για αποζημιωση υποβληθεί να συνοδεύεται με την εν λόγω συγκατάθεση.

Επιπρόσθετα, το Εγχειρίδιο (Δήλωσης Προστάσιας Δεδομένων/ Data Privacy Notice) θα αναρτηθεί σύντομα και στην ιστοσελίδα μας [www.metlife.com.cy](https://urldefense.proofpoint.com/v2/url?u=http-3A__www.metlife.com.cy&d=DwMGaQ&c=RhEinAcLrNl6jZKlpkVEOcYc5Szwoo-BLctDiWqf1Y8&r=Xx4dIauudXSvPJFiSp2eZDh8ebOe67YPIf5918pNrb0&m=N1OPRjH7sUWCYBE1xlNNrMyCmCFG4109wuerS317fPw&s=Q-XjXfl_f7I9MA9BWHBcIfBdE_KsAT4_YhnLG6J2qT4&e=)

Ευχαριστούμε για την συνεργασία και είμαστε στην διάθεση σας για οποιαδήποτε διευκρίνηση χρειαστείτε.