

Θέμα: Αναβάθμιση Αρχείου Προσωπικών Δεδομένων

Αγαπητέ ασφαλισμένε/η,

Ημερ: 31/07/2017

Σας ενημερώνουμε ότι για την καλύτερη διαχείριση των απαιτήσεων αποζημίωσης σας χρειάζεται να συλλέξουμε και να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα. Τα πλεονεκτήματα που προκύπτουν με την συγκεκριμένη μέθοδο πληρωμής είναι μεταξύ άλλων:

- Δεν θα αποστέλλονται πλέον επιταγές, οπότεν και θα εκλείψει ο κίνδυνος κλοπής ή απώλειας τους.
- Θα αποφευχθεί η καθυστέρηση στην παραλαβή των επιταγών μέσω ταχυδρομείου ή άλλων τρόπων παραλαβής τους.
- Θα τερματιστεί η άσκοπη ταλαιπωρία στις τράπεζες για εξαργύρωση της επιταγής.
- Θα συντομεύσει το χρόνο της πληρωμής των αποζημιώσεων.
- Θα ενημερώνεστε άμεσα στο ηλεκτρονικό σας ταχυδρομείο με ανάλυση της αποζημίωσης σας.
- Ένα γραπτό μήνυμα θα σας ενημερώνει στο κινητό σας για την ολοκλήρωση της αίτησης σας.

Για τον σκοπό αυτό, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την πιο κάτω Ρητή Συγκατάθεση Επεξεργασίας Προσωπικών δεδομένων και την αποστείλετε στο: groupadministration@metlife.com

Σας ευχαριστούμε για την συνεργασία.

Με εκτίμηση,

Τμήμα Εξυπηρέτησης Ομαδικών Συμβολαίων

ΡΗΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Policy no:

Full Name:

ID:

Email:

Mobile:

International Bank Account Number:

| C | Y | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Δίνω συγκατάθεση μου στην MetLife Europe d.a.c, εταιρεία περιορισμένης ευθύνης συσταθείσα στη Δημοκρατία της Ιρλανδίας με Αριθμό Εγγραφής 415123, η οποία ενεργεί μέσω του υποκαταστήματός της στην Κύπρο, το οποίο είναι εγγεγραμμένο στον Έφορο Εταιρειών με αριθμό εγγραφής ΑΕ 2955 και εγγεγραμμένη διεύθυνση στην οδό Τζων Κέννεντυ 38, 1087, Λευκωσία, Κύπρος (εφεξής η «Εταιρεία»), όπως χρησιμοποιεί το IBAN number του τραπεζικού μου λογαριασμού για σκοπούς διεκπεραίωσης πληρωμών σε σχέση με τυχόν απαιτήσεις που υποβάλλονται από εμένα και την διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και αριθμό τηλεφώνου μου για σκοπούς ενημέρωσής μου για τυχόν πληρωμές εκ μέρους της Εταιρείας σε σχέση με τις απαιτήσεις μου. Κατανώ ότι έχω δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά δεδομένα που με αφορούν, δικαίωμα να διορθώσω τα δεδομένα αυτά καθώς και δικαίωμά μου να αντιταχθώ στην επεξεργασία τους. Επίσης, κατανώ πως δεν είμαι υποχρεωμένος να δώσω τη συγκατάθεσή μου, αλλά αν δεν τη δώσω, η Εταιρεία δεν θα είναι σε θέση να με εξυπηρετεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο.

Ο υποφαινόμενος,

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

____/____/_____
Ημερομηνία