



### ΑΝΑΦΟΡΑ ΟΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ				
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ</b>				
ΟΝΟΜΑ				
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΟΔΗΓΟΥ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ (Παρακαλείστε να επισυνάψετε φωτοτυπία της άδειας οδηγού).</b>				
Επάγγελμα		Ημερ. Γεννήσεως		
Αριθμός Ταυτότητας		Σχέση με Ασφαλισμένο: Π.χ. σύζυγος, τέκνο, υπάλληλος κλπ	Σύζυγος	
Τύπος Άδειας Οδηγού (*)		Ημερομηνία Απόκτησης Άδειας Οδηγού		
Αριθμός Άδειας Οδηγού		Χώρα Έκδοσης Άδειας Οδηγού		
<b>ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	Οδός & Αριθμός ή Ταχ. Κιβώτιο	Ταχ. Κώδικας:	Πόλη/Χωριό:	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ</b>	Οικία	Κινητό Τηλέφωνο	Τηλεομοίωτο	Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο

(\*) Τύπος Άδειας Οδηγού: Σημειώστε «Κ» για κανονική ή «Μ» για μαθητική ή «Ε» για επαγγελματική

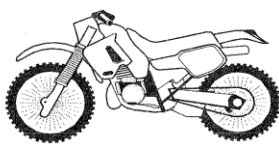
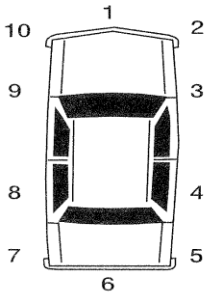
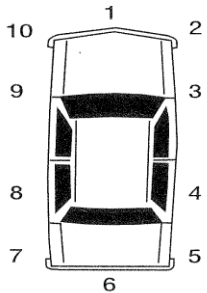
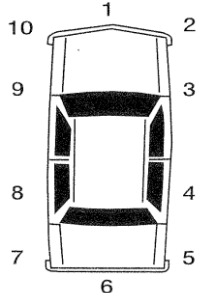
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ (Παρακαλείστε να επισυνάψετε φωτοτυπία του τίτλου ιδιοκτησίας τον οχήματος)</b>					
Αριθμός Εγγραφής ή Πλαισίου	Κατασκευή (μάρκα)	Σειρά (μοντέλο)	Τύπος Αμαξώματος	Κυβισμός Μηχανής	Ασφαλιζόμενη Αξία Οχήματος

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ</b>			
Ημερομηνία του ατυχήματος	Ώρα του ατυχήματος	Τοποθεσία που συνέβηκε το ατύχημα (Οδός / Πόλη / Χωριό)	Εξέτασε το ατύχημα η αστυνομία; Αν ναι, δώστε το όνομα, τον αριθμό και το σταθμό του αστυνομικού

<b>Δώστε περιγραφή του ατυχήματος. (Αν χρειαστεί, χρησιμοποιείστε και άλλο χαρτί)</b>	<b>Σχεδιάγραμμα ατυχήματος.</b>

ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΤΗΚΑΝ					
Όνομα	Διεύθυνση	Ηλικία	Δηλώστε αν ήταν οδηγός ή επιβάτης (και τον αριθμό εγγραφής του οχήματος) ή πεζός	Εμφανή τραύματα	Φορούσε ζώνη ασφαλείας;

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ		
Όνομα και διεύθυνση	Τηλέφωνο	Που βρισκόταν ο μάρτυρας;

ΖΗΜΙΕΣ ΣΕ ΟΧΗΜΑΤΑ			
<input type="checkbox"/> ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΠΛΕΥΡΑ <input type="checkbox"/> ΔΕΞΙΑ ΠΛΕΥΡΑ 	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ	ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ
			

ΣΕ ΟΧΗΜΑΤΑ ΖΗΜΙΕΣ ΣΤΟ ΟΧΗΜΑ ΑΛΛΟΥ ΜΕΡΟΥΣ 1			
Όνομα ιδιοκτήτη:	Διεύθυνση ιδιοκτήτη:	Τηλέφωνο ιδιοκτήτη:	Αριθμός Εγγραφής Οχήματος :
Όνομα οδηγού (αν δεν είναι ο ιδιοκτήτης):	Διεύθυνση οδηγού:	Τηλέφωνο οδηγού:	Είναι ασφαλισμένο; Αν ναι, δώστε το όνομα της ασφαλιστικής εταιρείας:

ΖΗΜΙΕΣ ΣΤΟ ΟΧΗΜΑ ΑΛΛΟΥ ΜΕΡΟΥΣ 2			
Όνομα ιδιοκτήτη:	Διεύθυνση ιδιοκτήτη:	Τηλέφωνο ιδιοκτήτη:	Αριθμός Εγγραφής Οχήματος :
Όνομα οδηγού (αν δεν είναι ο ιδιοκτήτης):	Διεύθυνση οδηγού:	Τηλέφωνο οδηγού:	Είναι ασφαλισμένο; Αν ναι, δώστε το όνομα της ασφαλιστικής εταιρείας:

ΖΗΜΙΕΣ ΣΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ		
Όνομα και διεύθυνση του ιδιοκτήτη	Περιγραφή των αντικειμένων	Περιγραφή της ζημιάς

ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΟΔΗΓΟ			
<p>Δηλώνουμε ότι απ' ό,τι γνωρίζουμε και πιστεύουμε οι πιο πάνω πληροφορίες είναι αληθείς. Συμφωνούμε να δώσουμε οποιοσδήποτε περαιτέρω πληροφορίες μάς ζητηθούν. Αντιλαμβανόμαστε ότι μπορεί να ζητήσετε πληροφορίες από άλλους Ασφαλιστές ή άλλα πρόσωπα για να ελέγξετε τις απαντήσεις που έχουμε δώσει ή να τους διαβιβάσετε τέτοιες πληροφορίες και δηλώνουμε ότι συγκαταθέμεθα σε τέτοια ανταλλαγή πληροφοριών.</p>			
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	

## Προσωπικά Δεδομένα και Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου

### Πώς χρησιμοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες

AIG Europe Limited δεσμεύεται να προστατεύσει το ιδιωτικό απόρρητο των πελατών, των αιτούντων και άλλων επιχειρηματικών αρμοδίων.

Οι «**Προσωπικές Πληροφορίες**» προσδιορίζουν εσάς και σχετίζονται με εσάς ή άλλα άτομα (για παράδειγμα, τον/την σύντροφό σας ή άλλα μέλη της οικογένειάς σας). Εάν παρέχετε Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με ένα άλλο άτομο, πρέπει (εκτός εάν συμφωνήσουμε διαφορετικά) να ενημερώσετε το άτομο σχετικά με το περιεχόμενο αυτής της κοινοποίησης και της Πολιτικής Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου μας και να λάβετε την άδειά του (όπου αυτό είναι δυνατόν) για να μοιραστείτε μαζί μας τις Προσωπικές Πληροφορίες του.

**Οι τύποι των Προσωπικών Πληροφοριών που μπορεί να συλλέγουμε και το γιατί** - Ανάλογα με τη σχέση μας με εσάς, οι Προσωπικές Πληροφορίες που συλλέγονται μπορεί να περιλαμβάνουν: στοιχεία επικοινωνίας, οικονομικές πληροφορίες και στοιχεία λογαριασμού, πληροφορίες πιστοληπτικής φερεγγυότητας και βαθμολόγησης, ευαίσθητες πληροφορίες σχετικά με την υγεία ή ιατρικές νόσους (που συλλέγονται με τη συγκατάθεσή σας, όπου απαιτείται από το ισχύον δίκαιο), όπως και άλλες Προσωπικές Πληροφορίες που παρέχονται από εσάς ή που λαμβάνουμε σε σχέση με τη σχέση μας με εσάς. Οι Προσωπικές σας Πληροφορίες μπορεί να χρησιμοποιηθούν για τους παρακάτω σκοπούς:

- Ασφαλιστική διαχείριση, π.χ. επικοινωνία, διεκπεραίωση αξιώσεων αποζημίωσης και πληρωμές
- Εκτέλεση αποτιμήσεων και αποφάσεων σχετικά με την παροχή και τους όρους ασφάλισης και τη διευθέτηση αξιώσεων αποζημίωσης
- Βοήθεια και συμβουλές σε ιατρικά και ταξιδιωτικά θέματα
- Διαχείριση των επιχειρηματικών λειτουργιών και υποδομών πληροφορικής (IT) μας
- Αποτροπή, εντοπισμός και διερεύνηση εγκλημάτων, π.χ. απάτη και νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες
- Καθιέρωση και υπεράσπιση νομικών δικαιωμάτων
- Νομική και κανονιστική συμμόρφωση (συμπεριλαμβανομένης της συμμόρφωσης με νόμους και κανονισμούς εκτός της χώρας διαμονής σας)
- Παρακολούθηση και καταγραφή τηλεφωνικών κλήσεων για σκοπούς ποιότητας, εκπαίδευσης και ασφάλειας
- Μάρκετινγκ, έρευνα αγοράς και ανάλυση

**Κοινοποίηση Προσωπικών Πληροφοριών** - Για τους παραπάνω σκοπούς, οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να κοινοποιηθούν στις εταιρείες του ομίλου μας και σε τρίτους (όπως μεσίτες και άλλους ασφαλιστικούς διανομείς, ασφαλιστές και αντασφαλιστές, οργανισμούς αναφοράς πιστοληπτικής φερεγγυότητας, επαγγελματίες του τομέα υγείας και άλλους παρόχους υπηρεσιών). Οι Προσωπικές Πληροφορίες θα κοινοποιηθούν σε άλλα τρίτα μέρη (συμπεριλαμβανομένων κρατικών αρχών), εάν απαιτείται από τους νόμους ή τους κανονισμούς. Οι Προσωπικές Πληροφορίες (συμπεριλαμβανομένων των λεπτομερειών των τραυματισμών) μπορεί να καταχωρούνται σε μητρώα αξιώσεων αποζημιώσεων και να κοινοποιούνται σε άλλους ασφαλιστές. Απαιτείται από εμάς να καταχωρήσουμε όλες τις αξιώσεις τρίτων για αποζημιώσεις σχετικά με σωματικές βλάβες στις επιτροπές αποζημίωσης εργαζομένων. Μπορεί να διεξαγάγουμε έρευνα σε αυτά τα μητρώα για να αποτρέψουμε, να ανιχνεύσουμε και να διερευνήσουμε περιπτώσεις απάτης ή να επαληθεύσουμε το ιστορικό των αξιώσεών σας ή εκείνο οποιουδήποτε άλλου προσώπου ή περιουσιακού στοιχείου που ενδέχεται να εμπλέκεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή στην αξίωση. Οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να κοινοποιηθούν σε μελλοντικούς αγοραστές και τρέχοντες αγοραστές και να μεταφερθούν με την πώληση της εταιρείας μας ή με τη μεταβίβαση περιουσιακών στοιχείων της επιχείρησης.

**Διεθνής διαβίβαση** - Λόγω του παγκόσμιου χαρακτήρα της επιχείρησής μας, οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να διαβιβαστούν σε μέρη που βρίσκονται σε άλλες χώρες (συμπεριλαμβανομένων των Ηνωμένων Πολιτειών, της Κίνας, του Μεξικού, της Μαλαισίας, των Φιλιππίνων, των Βερμούδων και άλλων χωρών που ενδέχεται να έχουν καθεστώς προστασίας δεδομένων διαφορετικό από εκείνο της χώρας διαμονής σας). Όταν πραγματοποιήσουμε αυτές τις διαβιβάσεις, θα λάβουμε μέτρα για να διασφαλίσουμε ότι οι Προσωπικές σας Πληροφορίες προστατεύονται επαρκώς και μεταφέρονται σύμφωνα με τις απαιτήσεις των νόμων περί προστασίας δεδομένων. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις διεθνείς διαβιβάσεις περιλαμβάνονται στην Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου μας (βλέπε παρακάτω).

**Ασφάλεια Προσωπικών Πληροφοριών** - Χρησιμοποιούνται κατάλληλα μέτρα τεχνικής και φυσικής ασφάλειας για να διατηρούνται οι Προσωπικές σας Πληροφορίες ασφαλείς και προστατευμένες. Όταν παρέχουμε Προσωπικές Πληροφορίες σε ένα τρίτο μέρος (συμπεριλαμβανομένων των παρόχων υπηρεσιών) ή εμπλέκουμε ένα τρίτο μέρος για να συλλέξει Προσωπικές Πληροφορίες για λογαριασμό μας, το τρίτο μέρος θα επιλεχθεί προσεκτικά και θα απαιτείται να χρησιμοποιήσει τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας.

**Τα δικαιώματά σας** - Έχετε ορισμένα δικαιώματα βάσει του νόμου περί προστασίας δεδομένων σχετικά με τη χρήση Προσωπικών Πληροφοριών. Αυτά τα δικαιώματα ισχύουν μόνον υπό ορισμένες συνθήκες και υπόκεινται σε ορισμένες εξαιρέσεις. Αυτά τα δικαιώματα μπορεί να περιλαμβάνουν δικαίωμα πρόσβασης σε Προσωπικές Πληροφορίες, δικαίωμα για διόρθωση ανακριβών δεδομένων, δικαίωμα διαγραφής δεδομένων ή αναστολή χρήσης δεδομένων. Αυτά τα δικαιώματα μπορεί επίσης να περιλαμβάνουν το δικαίωμα διαβίβασης των δεδομένων σας σε άλλον οργανισμό, το δικαίωμα να αντιπαχθείτε στη χρήση των Προσωπικών σας Πληροφοριών, το δικαίωμα να ζητήσετε την ανθρωπίνη συμμετοχή σε ορισμένες αυτοματοποιημένες αποφάσεις που λαμβάνουμε, το δικαίωμα ανάκλησης συγκατάθεσης και το δικαίωμα καταγγελίας στην κανονιστική αρχή προστασίας δεδομένων. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας και τον τρόπο με τον οποίο μπορείτε να τα ασκήσετε καθορίζονται πλήρως στην Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου (βλέπε παρακάτω).

Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου - Περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με τα δικαιώματά σας και τον τρόπο συλλογής, χρήσης και γνωστοποίησης των Προσωπικών σας Πληροφοριών θα βρείτε στην πλήρη Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου στη διεύθυνση: <http://www.aig.com.cy/privacy-policy> ή μπορείτε να ζητήσετε ένα αντίγραφο με επιστολή στη διεύθυνση: Data Protection Officer, AIG Europe Limited (Cyprus Branch), P.O. Box 21745, CY-1512 Nicosia ή μέσω email στο: [dataprotectionofficer.cy@aig.com](mailto:dataprotectionofficer.cy@aig.com)

### **Συγκατάθεση**

Υπογράφοντας παρακάτω, δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη χρήση των Ευαίσθητων Προσωπικών Πληροφοριών για την υγεία μου από την AIG Europe Limited, δηλαδή τον ελεγκτή δεδομένων και οποιουδήποτε άλλους βασικούς ελεγκτές δεδομένων], [τις] συνδεδεμένες τους εταιρείες, τους αντασφαλιστές, τους φορείς αποτροπής απάτης και τους τρίτους παρόχους υπηρεσιών (όπως καθορίζονται στην πολιτική ιδιωτικού απορρήτου που βρίσκεται εδώ: <http://www.aig.com.cy/privacy-policy> για σκοπούς ασφαλιστικής διαχείρισης.

Όταν αναφερόμαστε στον όρο «ασφαλιστική διαχείριση», εννοούμε τη διευθέτηση, εκτίμηση κινδύνου και παροχή συμβολαίων ασφάλισης και αντασφάλισης, την παροχή βοηθητικών υπηρεσιών και τη διαχείριση των αποζημιώσεων βάσει των εν λόγω συμβολαίων, όπως και την άσκηση δικαιωμάτων ή τη συμμόρφωση με υποχρεώσεις που σχετίζονται με τα εν λόγω συμβόλαια. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει δικαιώματα ή υποχρεώσεις σύμφωνα με τους νόμους που ισχύουν για μας.

Εάν δεν δώσετε ή εάν ανακαλέσετε αυτή τη συγκατάθεση, μπορεί να μην είμαστε σε θέση να σας παρέχουμε τις υπηρεσίες μας ή να εκτιμήσουμε την απαίτηση της αποζημίωσής σας.

Όνομα (ολογράφως) \_\_\_\_\_  
Υπογραφή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας σε οποιαδήποτε στιγμή. Εάν θέλετε να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας, παρακαλούμε όπως γράψετε στο Τμήμα Απαιτήσεων της AIG Europe Limited (Cyprus Branch), T.Θ 21745, 1512 Λευκωσία ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) στο [claims-cy@aig.com](mailto:claims-cy@aig.com) Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πώς χρησιμοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες, δείτε την πολιτική ιδιωτικού απορρήτου μας στο <http://www.aig.com.cy/privacy-policy>.