



Ο Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος 2001-2003 (που στο εξής θα αναφέρεται σαν ο «Νόμος»)

Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης/ενημέρωσης από άτομα σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, βάσει του Νόμου.

Ημερομηνία....., 200.....

Όνοματεπώνυμο Αιτητή («ο Αιτητής»):

Αρ. Ταυ.....

Διεύθυνση:

Αίτηση για Ασφάλιση : Τύπος Ασφάλειας.....

Αρ. Αίτησης/Συμβολαίου.....Ημερ.....

ΕΓΩ, ο πιο πάνω αναφερόμενος Αιτητής, του οποίου η υπογραφή φαίνεται στο τέλος αυτού του εντύπου, δηλώνω τα ακόλουθα, σχετικά με τις πρόνοιες του πιο πάνω Νόμου:

Αφού προηγουμένως έχω ενημερωθεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία Universal Life Insurance Public Company Limited εκ Λευκωσίας, Λεωφ. Διγενή Ακρίτα Αρ. 85, 1070 Λευκωσία (που στο εξής θα αναφέρεται σαν η "Universal"), με τη δική μου αυτή δήλωση και με πλήρη επίγνωση των όσων δηλώνω, δίνω ελεύθερα τη ρητή μου συγκατάθεση και αποδοχή προς την Universal για την επεξεργασία από την Universal των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (στο εξής θα αναφέρονται σαν τα «Δεδομένα» που περιλαμβάνει και Ευαίσθητα Δεδομένα) σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω Νόμου.

«Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα» και «Δεδομένα» σημαίνει κάθε πληροφορία που αναφέρεται σε εμένα ενώ βρίσκομαι εν ζωή (και περιλαμβάνει και «Ευαίσθητα Δεδομένα») όπως και Δεδομένα που έχουν δοθεί ή θα δοθούν στο μέλλον προς την Universal είτε από εμένα είτε με τη συνδρομή μου είτε από άλλη πηγή καθώς και όσα Δεδομένα που πιθανόν να προκύψουν από την εξέλιξη της σχέσης μου με την Universal στο μέλλον, και ο όρος «Ευαίσθητα Δεδομένα» έχει την έννοια που του αποδίδει ο ορισμός των λέξεων αυτών στο Άρθρο 2 του Νόμου.

«Επεξεργασία Δεδομένων» περιλαμβάνει τη συλλογή, καταχώρηση, οργάνωση, διατήρηση, αποθήκευση, τροποποίηση, εξαγωγή, χρήση, διαβίβαση, διάδοση ή κάθε άλλης μορφής διάθεση, συσχέτιση ή συνδυασμό, κλειδωμά, διαγραφή ή καταστροφή των Δεδομένων.

Σκοπός Επεξεργασίας :

Αντιλαμβάνομαι ότι τα Δεδομένα θα τηρούνται και η Επεξεργασία των Δεδομένων θα γίνεται από την Universal για ένα ή περισσότερους από τους πιο κάτω σκοπούς :

1. Έκδοση και Διαχείριση Ασφαλιστικής Σύμβασης (το «Ασφαλιστήριο») που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων: Εκτίμηση και αποδοχή κινδύνου, καθορισμό ασφαλίσεων, είσπραξη ασφαλίσεων, τόκων και δόσεων δανείου ή άλλων οφειλών, εξέταση απαιτήσεων, αιτήσεων δανειοδότησης, αντασφάλιση, εκχώρηση σε άλλο οργανισμό.
2. Έρευνα ή Στατιστική Ανάλυση.
3. Προώθηση προϊόντων, σχεδίων ή υπηρεσιών της Universal (σημειώστε ✓ αν δεν θέλετε να σας αποστέλλεται οτιδήποτε σχετικό)

Εχεμύθεια και Αποδέκτες των Δεδομένων

Αντιλαμβάνομαι ότι η Universal οφείλει να απασχολεί κατάλληλο προσωπικό και να λαμβάνει τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την Επεξεργασία των Δεδομένων, την ασφάλεια τους και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση ή άλλη αθέμιτη επεξεργασία.

Αντιλαμβάνομαι ότι αποδέκτες των Δεδομένων θα είναι τα αρμόδια μέλη του προσωπικού της Universal και των συμβεβλημένων/συνεργαζομένων εταιρειών ή προσώπων τα οποία τελούν υπό τον έλεγχο της Universal και τηρούν την αρχή του απορρήτου. Οποιαδήποτε πληροφορία με αφορά δεν θα αποκαλύπτεται σε τρίτα πρόσωπα εκτός από τις περιπτώσεις που επιτρέπεται βάσει των διατάξεων του Άρθρου 5 του Νόμου, και σε οποιονδήποτε πρόσωπο, στο οποίο έχω εκχωρήσει τα δικαιώματά μου καθ'όσον αφορά το Ασφαλιστήριο, και μόνον για θέματα που αφορούν αυτούς.

Διαβίβαση Δεδομένων στο εξωτερικό

Νοείται ότι στην περίπτωση διαβίβασης στο εξωτερικό οποιωνδήποτε Δεδομένων η Universal θα βεβαιώνεται ότι η χώρα στην οποία αυτά διαβιβάζονται παρέχει ικανοποιητικό επίπεδο προστασίας.

Υποχρεώσεις Αιτητή

Νοείται περαιτέρω ότι ο Αιτητής υποχρεούται να παρέχει τη βοήθεια του, όταν του την ζητούν από την Universal, και σε περίπτωση αρνήσεως του η Universal θα δικαιούται να κατακρατεί οποιονδήποτε ωφέλημα του Αιτητή μέχρι συμμορφώσεως του.

Δικαίωμα Πρόσβασης και Διόρθωσης

Αντιλαμβάνομαι ότι σύμφωνα με τις πρόνοιες του Νόμου έχω δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης των Δεδομένων και το δικαίωμα αντίρρησης κατόπιν γραπτής αιτήσεως και καταβολής του σχετικού τιμήματος.

Μάρτυρας

(Υπ.)

Όνομα

Αρ. Ταυτότητας

Διεύθυνση

Υπογραφή Αιτητή

.....