



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

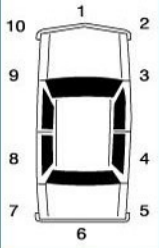
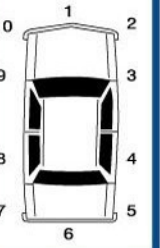
Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, τηλ. 210 8127600, φαξ 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

τηλ. 2310 474999, φαξ 2310 474980-990, Email: Info.Gr@aig.com, Url: www.aig.com.gr

Κ.Α. ΕΤΑΙΡΙΑΣ
1 1 6 8

ΠΡΑΚΤ. : ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΑΡ. ΖΗΜΙΑΣ :

ΑΡΙΘΜ. ΑΣΦΑΛ/ΡΙΟΥ	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ	ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΧΡΗΣΗ	ΙΠΠΟΙ	ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ / ΤΥΠΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	ΧΡΩΜΑ	*
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ / ΕΠΩΝΥΜΟ			ΠΑΤΡΩΝ.	ΟΝΟΜΑ	ΕΠΑΣΦΑΛ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΟΔΗΓΟΣ / ΕΠΩΝΥΜΟ			ΠΑΤΡΩΝ.	ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΛΟ	ΑΡ. ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ	ΗΜ. ΕΚΔΟΣ.	ΕΠΑΓΓ. / ΕΡΑΣΙΤ. ΕΤΟΣ ΓΕΝ.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΔΗΓΟΥ:						ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ								
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΩΡΑ	ΗΜΕΡ. ΑΝΑΓΓΕΛ.	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (ΟΔΟΣ κ.λπ.)				ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝ. ΑΡΧΗ-ΠΟΙΑ;	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ					ΕΠΙ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ			ΕΠΙ ΑΛΛΩΝ ΠΡΑΓΜΑΤΩΝ
	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝ.	ΟΝΟΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	*	ΑΣΦΑΛ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΙΔΙΟΚΤ.								
ΟΔΗΓΟΣ				ΜΑΡΚΑ:		ΧΡΗΣΗ:		ΧΡΩΜΑ:
ΙΔΙΟΚΤ.								
ΟΔΗΓΟΣ				ΜΑΡΚΑ:		ΧΡΗΣΗ:		ΧΡΩΜΑ:
ΙΔΙΟΚΤ.								
ΟΔΗΓΟΣ				ΜΑΡΚΑ:		ΧΡΗΣΗ:		ΧΡΩΜΑ:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ					<input type="checkbox"/> ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΠΛΕΥΡΑ <input type="checkbox"/> ΔΕΞΙΑ ΠΛΕΥΡΑ		ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ 	
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝ.	ΟΝΟΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ			
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ					ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΤΕ : 1) ΤΟΥΣ ΔΡΟΜΟΥΣ 2) ΤΗΝ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ (ΜΕ ΒΕΛΗ) ΤΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ 3) ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥΣ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΤΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ 4) ΤΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΤΩΝ ΟΔΩΝ 5) ΤΗΝ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΩΝ ΟΔΩΝ.			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ - ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:					ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ;			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ - ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:					ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΖΗΜΙΑ ΣΑΣ;			

070/50x100/10-18/FEC-18188



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, τηλ. 210 8127600, φαξ 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

τηλ. 2310 474999, φαξ 2310 474980-990, Email: Info.Gr@aig.com, Url: www.aig.com.gr

Πως χρησιμοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες

Σχετικά με την εκτίμηση ασφαλιστικών αξιώσεων, θα συλλέγουμε, χρησιμοποιούμε και γνωστοποιούμε ορισμένες Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με εσάς και κάθε άλλο πρόσωπο με το οποίο σχετίζεται η αξίωση αποζημίωσης. Αυτές θα περιλαμβάνουν Ευαίσθητες Προσωπικές Πληροφορίες που αφορούν, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, την υγεία, την φυλετική ή εθνοτική καταγωγή κλπ.

Παρακαλούμε να σημειώσετε ότι οι Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με άλλο άτομο πρέπει να παρέχονται μόνο με τη ρητή άδεια του εν λόγω ατόμου να μοιραστείτε μαζί μας τις Προσωπικές Πληροφορίες του/της. Συνεπώς, πριν μας δώσετε Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με ένα άλλο άτομο, πρέπει (εκτός εάν συμφωνήσουμε διαφορετικά) να ενημερώσετε το άτομο αυτό σχετικά με το περιεχόμενο αυτής της Ενημέρωσης και την Πολιτική μας για την Προστασία Ιδιωτικού Απορρήτου και να λάβετε την άδειά του (όπου αυτό είναι δυνατό) για να μοιραστείτε μαζί μας τις Προσωπικές Πληροφορίες του/της. Όταν συλλέγουμε, χρησιμοποιούμε ή γνωστοποιούμε τις Ευαίσθητες Προσωπικές Πληροφορίες σας, θα το πράττουμε με τη ρητή συγκατάθεσή σας και όπως άλλως επιτρέπεται από το νόμο.

Συγκατάθεση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων (ασφαλιστική διαχείριση)

Υπογράφοντας παρακάτω, δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη χρήση Ευαίσθητων Προσωπικών Πληροφοριών (π.χ. για την υγεία μου, την φυλετική ή εθνοτική καταγωγή μου κλπ.) για σκοπούς ασφαλιστικής διαχείρισης από την AIG Europe S.A. (AESΑ) και την AIG ΕΛΛΑΣ η οποία λειτουργεί ως νόμιμος αντιπρόσωπος της AESA στην Ελλάδα, τις τυχόν συνδεδεμένες με αυτήν εταιρείες, τους αντιστασιαστές, τους φορείς πρόληψης απάτης και τους τρίτους παρόχους υπηρεσιών όπως καθορίζονται στην Πολιτική για την Προστασία Ιδιωτικού Απορρήτου που είναι διαθέσιμη εδώ: <https://www.aig.com.gr/privacy-policy>.

Όταν αναφερόμαστε στον όρο «ασφαλιστική διαχείριση», εννοούμε τη διεύθυνση, εκτίμηση κινδύνου και παροχή συμβολαίων ασφάλισης και αντιστασίσης, τη διαχείριση των συμβολαίων αυτών, την παροχή επικουρικών υπηρεσιών και τη διαχείριση αξιώσεων αποζημίωσης βάσει των εν λόγω συμβολαίων, καθώς και την άσκηση δικαιωμάτων ή τη συμμόρφωση με υποχρεώσεις που σχετίζονται με τα εν λόγω συμβόλαια. Η έννοια αυτή μπορεί να περιλαμβάνει δικαιώματα ή υποχρεώσεις σύμφωνα με την εφαρμοστέα στην εταιρεία μας νομοθεσία.

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

Όνοματεπώνυμο (ολογράφως) _____

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή. Εάν θέλετε να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στην ηλεκτρονική διεύθυνση CLAIMS-GR@aig.com ή ταχυδρομικώς στη διεύθυνση AIG Ελλάς ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕ, Λεωφ. Κηφισίας 119, Τ.Κ. 15124 Μαρούσι, Αθήνα, υπ'όψιν Τμήματος Αποζημιώσεων.