

**Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων
Άρθρο 20 – Δικαίωμα στη Φορητότητα των Δεδομένων**

Αγαπητέ πελάτη,

Σύμφωνα με το άρθρο 20 του Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού περί Προστασίας των Δεδομένων, έχετε το δικαίωμα να λάβετε σε ψηφιακή μορφή αντίγραφο των προσωπικών δεδομένων που διατηρούμε για εσάς και να τα επαναχρησιμοποιήσετε ή να τα μοιραστείτε για δικούς σας σκοπούς.

Η MetLife θα απαντήσει στην αίτησή σας εντός ενός μηνός από την ημέρα παραλαβής της αίτησης.

**Παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία και επισυνάψτε τα απαραίτητα έγγραφα.
Σε περίπτωση που δεν παραλάβουμε τις απαραίτητες αποδείξεις, δεν θα μπορέσουμε να επεξεργαστούμε το αίτημά σας.**

1. Τα στοιχεία σας

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία γεννήσεως	
Υφιστάμενη διεύθυνση	
Αρ. τηλεφώνου	
Email	
Αρ. Συμβολαίου/ων	
Αριθμός Ταυτότητας	

2. Για ποίο άτομο αιτείστε;

☐	Για μένα (Προχωρήστε στην ερώτηση 5)
☐	Για άλλο άτομο (προχωρήστε στην ερώτηση 3)

3. Ένα ζητάτε εκ μέρους κάπου άλλου ατόμου, παρακαλώ όπως συμπληρώσετε τα στοιχεία του

Όνοματεπώνυμο	
Υφιστάμενη διεύθυνση	
Αρ. τηλεφώνου	
Email	

4. Ποία είναι η σχέση σας με το άτομο;

☐	Μητέρα
☐	Πατέρα
☐	Κηδεμόνας
☐	Νόμιμος Εκπρόσωπος
☐	Άλλη (Εξηγήστε):

5. Αποδεικτικά Έντυπα

Έντυπα που πρέπει να προσκομίζετε ως αποδεικτικά της ταυτότητας

☐	Λογαριασμός κοινής ωφελείας ή κατάσταση τραπεζικού λογαριασμού (πρωτότυπα) – πρόσφατα μέχρι 3 μήνες
☐	Αντίγραφο Διαβατηρίου ή Ταυτότητας
☐	Έντυπο Αλλαγής Ονόματος (αν ισχύει)

6. Αποδεικτικά Εξουσιοδότησης

Αν αιτήστε εκ μέρους κάποιου άλλου, παρακαλώ όπως προσκομίσετε τα πιο κάτω

	Εξουσιοδότηση (Πρωτότυπο)
	Έγγραφο Κηδεμονίας (Πρωτότυπο)

7. Μορφή Πληροφοριών. Επιθυμώ όπως παραλάβω τις πληροφορίες:

	Σε Ηλεκτρονική Μορφή μέσω email. Εάν ναι, παρακαλώ όπως μας δώσετε το αντίστοιχο email:
	Απευθείας μεταφορά σε άλλο τρίτο πρόσωπο απευθείας από τη MetLife. Εάν ναι, παρακαλώ όπως μας δώσετε τα στοιχεία επικοινωνίας:

Παρακαλώ επιλέξτε τα προσωπικά στοιχεία που θέλετε να συμπεριλαμβάνονται στο αρχείο :

Προσωπικά Δεδομένα για ατομικά συμβόλαια ζωής

#	Περιγραφή Προσωπικού Δεδομένου	Επιλέξτε το πεδίο
1	Πλήρες Όνομα Πληρωτή Συμβολαίου (Payor)	
2	Ημερομηνία Γέννησης Πληρωτή Συμβολαίου (Payor)	
3	Διεύθυνση Επικοινωνίας Πληρωτή Συμβολαίου (Payor)	
4	Καλύψεις Προϊόντων Πληρωτή Συμβολαίου (Payor)	
5	Πλήρες Όνομα Ασφαλιζόμενου	
6	Ημερομηνία Γέννησης Ασφαλιζόμενου	
7	Καλύψεις Προϊόντων Ασφαλιζόμενου	
8	Πλήρες Όνομα Εξαρτωμένου	
9	Ημερομηνία Γέννησης Εξαρτωμένου	
10	Στοιχεία Επικοινωνίας (αριθμός τηλεφώνου/αριθμός κινητού τηλεφώνου/email)	
11	Διεύθυνση Επικοινωνίας Ασφαλισμένου/Ιδιοκτήτη Συμβολαίου	
12	Φύλο	
13	Όνομα/τα Δικαιούχων	
14	IBAN #	

Προσωπικά Δεδομένα για ατομικά συμβόλαια υγείας και ομαδικών ατυχημάτων

#	Περιγραφή Προσωπικού Δεδομένου	Επιλέξτε το πεδίο
1	Πλήρες Όνομα Ασφαλιζόμενου	
2	Ημερομηνία Γέννησης Ασφαλιζόμενου	
3	Πλήρες Όνομα Εξαρτωμένου/ων	
4	Ημερομηνία Γέννησης Εξαρτωμένου	
5	Διεύθυνση Επικοινωνίας Ασφαλισμένου	
6	Φύλο Ασφαλισμένου	
7	Κατηγορίες Καλύψεων/Προϊόντων	
8	Αριθμός Ταυτότητας	
9	Ημερομηνία Πρόσληψης Ασφαλιζόμενου	
10	Όνομα/τα Δικαιούχων	
11	Ιστορικό Αιτημάτων Αποζημίωσης	

Προσωπικά Δεδομένα για Ομαδικά Συμβόλαια Υγείας και Ζωής

#	Περιγραφή Προσωπικού Δεδομένου	Επιλέξτε το πεδίο
1	Πλήρες Όνομα Ασφαλιζόμενου	
2	Ημερομηνία Γέννησης Ασφαλιζόμενου	
3	Πλήρες Όνομα Εξαρτωμένου/ων	
4	Ημερομηνία Γέννησης Εξαρτωμένου	
5	Στοιχεία Επικοινωνίας (αριθμός τηλεφώνου/αριθμός κινητού τηλεφώνου/email)	
6	Διεύθυνση Επικοινωνίας Ασφαλισμένου	
7	Μισθός	
8	Φύλο Ασφαλισμένου	
9	Κατηγορίες Καλύψεων/Προϊόντων	
10	IBAN #	
11	Αριθμός Ταυτότητας	
12	Οικογενειακή Κατάσταση	
13	Ημερομηνία Ένταξης Ασφαλιζόμενου	
14	Όνομα/τα Δικαιούχων	
15	Ιστορικό Αιτημάτων Αποζημίωσης	

Σημείωση

- Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, όπως αναφέρονται στους παραπάνω πίνακες, ενδέχεται να μην είναι διαθέσιμα στα συστήματά μας, εάν το άτομο δεν τα έχει παράσχει στη MetLife.
- Δεν καταγράφονται όλα τα Προσωπικά Δεδομένα που παρέχονται από τα άτομα στα συστήματα της MetLife. Με βάση τις εσωτερικές επιχειρηματικές διαδικασίες, η MetLife καταγράφει και επεξεργάζεται μόνο τα δεδομένα που είναι απαραίτητα για τη διαχείριση του συμβολαίου.
- Σε περίπτωση που ζητήσετε επιπρόσθετα δεδομένα από εκείνα που αναφέρονται στους παραπάνω πίνακες τότε θα πρέπει να εξηγήσετε τους λόγους για τους οποίους τα ζητάτε.
- Σε περίπτωση που επιθυμείτε να έχετε πρόσβαση στις παραπάνω πληροφορίες, η MetLife μπορεί να παρατείνει τον χρόνο ανταπόκρισης για ένα ακόμη μήνα, προκειμένου να συλλέξει και να παράσχει τα ζητούμενα δεδομένα σε εσάς.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____