

## Έντυπο απαιτήσεων ζημιάς κλάδου Πυρός και Ειδικών Κινδύνων

Αρ. Συμβολαίου.....

Αρ. Απαίτησης .....

Πράκτορας .....

Κάλυψη .....

1. Αριθμός Συμβολαίου.....

2. Περίοδος.....

Όνομα Ασφαλισμένου.....Τηλ.....

3. Διεύθυνση Ασφαλισμένου .....

4. Τοποθεσία Κινδύνου.....

5. Χρήση της Ασφαλισμένης Περιουσίας .....

6 Αξία της Ασφαλισμένης Περιουσίας .....

7. Ασφαλισμένο Ποσό.....

8. Δηλώστε αν τα Ασφάλιστρα Πληρώθηκαν.....

9. Ημερομηνία και ώρα ενάρξεως ζημιάς.....

10. Αναφέρετε τα αίτια καθώς και τις περιστάσεις κάτω από τις οποίες έγινε η ζημιά

.....

.....

.....

.....

11. Είστε ο ιδιοκτήτης της περιουσίας που έγινε η ζημιά;

Εάν όχι, δώστε σχετικές λεπτομέρειες .....

.....

12. Έγιναν οποιεσδήποτε τροποποιήσεις ή αλλαγές στην ασφαλισμένη περιουσία που σύμφωνα με το συμβόλαιο δεν κοινοποιήθηκαν στην εταιρεία;

.....

.....

13. Ονοματεπώνυμο αυτόπτων μαρτύρων κατά την έναρξη της ζημιάς

.....

14. Δηλώστε τη διεύθυνση της αναφερόμενης αστυνομικής αρχής καθώς και το όνομα του υπεύθυνου αστυνομικού οργάνου το οποίο ανάλαβε την διερεύνηση της υπόθεσης.

.....

.....

15. Υπήρξε ποτέ προηγουμένως ζημιά στην ασφαλισμένη περιουσία ή και σε άλλη περιουσία ιδιοκτησίας σας;

.....

16. Υπήρχαν κατά την μέρα της ζημιάς σε ισχύ άλλες ασφάλειες για την ίδια περιουσία από άλλη εταιρεία;

.....

17. Η ασφαλισμένη περιουσία είναι υποθηκευμένη; Εάν ναι, δηλώστε το όνομα του ενυπόθηκου δανειστού

.....

18. Ποσό απαίτησης.....

.....

19. Περιγραφή και αναλυτική κατάσταση απαίτησης.....

.....

.....

.....

.....

Παρατηρήσεις.....

.....

.....

## ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ/Εμείς Ο/Οι.....

.....

Με το παρόν δηλώνω / δηλώνουμε ότι η ανώτερη κατάθεση είναι πλήρης, αληθής και ακριβής, επιπλέον δηλώνω / δηλώνουμε ότι τα αναφερόμενα αντικείμενα είναι δικής μου / μας ιδιοκτησίας, εκτασθέντα ή υπέστηκαν ζημιά της οποίας η έκταση και το ποσό αναφέρονται πιο πάνω:

Και γι' αυτό απαιτώ / απαιτούμεν από την προοδευτική ασφαλιστική εταιρεία λτδ, το ποσό των €..... το οποίο κατά την γνώμη μου / μας αντιπροσωπεύει την αξία της ζημιάς.

Την

Υπογραφή Ασφαλισμένου

ΑΠΟΣΤΟΛΗ

.....

Ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων (GDPR) καθορίζει τις αρχές που ακολουθούνται από την Progressive Insurance Company Ltd. ("Progressive") κατά την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, και εφαρμόζονται σε όλες τις υπηρεσίες συμβάσεων ασφάλισης τις οποίες παρέχει η Progressive, καθώς επίσης και σε οποιοδήποτε ατύχημα εμπλέκεται ασφαλισμένος/η της και/ή οποιοσδήποτε τρίτος/η εμπλεκόμενος/η.

Η Progressive συλλέγει, επεξεργάζεται και διατηρεί τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα με σκοπό την σύναψη ή ενδεχόμενη σύναψη ασφαλιστήριων συμβολαίων, καθώς επίσης και την διεκπεραίωση απαιτήσεων.

Τα δεδομένα αυτά ενδέχεται να περιλαμβάνουν τόσο ευαίσθητα όσο και μη ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα, και τα οποία αποθηκεύονται με ασφάλεια και επεξεργάζονται για το σκοπό τον οποίον έχουν συλλεχθεί.

## ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Έχοντας διαβάσει τις παραπάνω πληροφορίες, επιβεβαιώνω ότι είναι σαφείς και ότι:

☐ Συγκατατίθεμαι ελεύθερα και οικειοθελώς στη συλλογή, επεξεργασία και διατήρηση ευαίσθητων και μη ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από την Progressive υπό την ιδιότητα μου ως πελάτη ή ως υποψήφιου πελάτη για την επεξεργασία και διεκπεραίωση ασφαλιστηρίων συμβολαίων μου και τυχόν απαιτήσεων μου, και στη διαβίβαση χωρίς περιορισμό (συμπεριλαμβανομένων τρίτων χωρών) των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από την Progressive για σκοπούς αντασφάλισης της σύμβασης ασφάλισης μου και/ή για την επεξεργασία και/ή διεκπεραίωση σχετικών απαιτήσεων, εάν υπάρχουν.

☐ Συγκατατίθεμαι όπως ενημερώνομαι σχετικά με τις υπηρεσίες που προσφέρονται από την Progressive μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email), με την αποστολή μηνύματος (sms) στο κινητό μου τηλέφωνο και τηλεφωνικώς.

Επιβεβαιώνω ότι έχω πληροφορηθεί και κατανοώ τα δικαιώματά μου που αφορούν την πρόσβαση και διόρθωση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, στην υποβολή γραπτού αιτήματος για παύση της επεξεργασίας ή διαγραφής των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ή εναντίωσής μου στην επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ανάκλησής της συγκατάθεσής μου σε οιοδήποτε χρόνο με την υποβολή ανάκλησής γραπτώς ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στο [dpo@progressiveic.com](mailto:dpo@progressiveic.com)

.....  
Υπογραφή

.....  
Ημερομηνία