

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

Ο υπογεγραμμένος
κάτοικος
με ΑΦΜ

ΔΗΛΩΝΩ

Ότι παρέλαβα σήμερα από την
Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης με την επωνυμία «ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ
ΤΟΥΛΟΥΜΤΖΙΔΗΣ – ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ Ε.Π.Ε» που
εδρεύει στα Βριλήσσια Αττικής και εκπροσωπείται νόμιμα, το με αριθμό
..... Ασφαλιστήριο συμβόλαιο μου που αφορά
στο με αριθ. κυκλ. αυτοκίνητό μου, το οποίο
ασφαλιστήριο είναι σύμφωνο με την ενυπόγραφη πρόταση που σας
υπέβαλα, όπως επίσης παρέλαβα όλα τα συνοδευτικά του ασφαλιστηρίου
έγγραφα, όπως: όρους ασφαλιστηρίου, έντυπο εναντίωσης. Επιπρόσθετα

ΔΗΛΩΝΩ

Ότι κατόπιν ενημέρωσης μας συναινούμε στην συλλογή και
επεξεργασία από την Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης με την επωνυμία
«ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΤΟΥΛΟΥΜΤΖΙΔΗΣ – ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ
Ε.Π.Ε» ή και τρίτους κατ' εντολή και δια λογαριασμό της των στοιχείων
των προσωπικών μου δεδομένων που συνιστούν την ταυτοποίησή μου με
σκοπό την ενημέρωσή μου για οποιοδήποτε θέμα σχετικό με την
ασφαλιστική σύμβαση, την προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών ή και την
αναβάθμιση της σχέσης μου με την Εταιρεία μέσω σταθερής ή κινητής
τηλεφωνίας (φωνητικών κλήσεων και SMS) ή και ηλεκτρονικού
ταχυδρομείου (e-mail) ή και με οποιοδήποτε άλλο πρόσφορο μέσο.

Δεσμεύομαι σε περίπτωση που απαιτηθούν νέα στοιχεία για την
ταυτοποίησή μου να σας παρέχω τις απαραίτητες προς τούτο πληροφορίες.

Αθήνα την

Ο Παραλαβών και Δηλών