

ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΩΝ ΠΕΛΑΤΗ /  
CLIENT'S PERSONAL DATA MODIFICATION FORM

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ / CLIENT'S PERSONAL INFORMATION

|  |  |
|--|--|
| Όνοματεπώνυμο / Full Name  |  |
| Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου / Identification or Passport Number |  |

Διεύθυνση Διαμονής / Residential Address

|  |  |
|--|--|
| Πλήρης Διεύθυνση & Αριθμός / Full Address & House Number |  |
| Πόλη / Town  |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code                         |  |

Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Αν διαφέρει από την πιο πάνω) / Mailing Address (If different from above)

|  |  |
|--|--|
| Πλήρης Διεύθυνση & Αριθμός / Full Address & House Number |  |
| Πόλη / Town  |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code                         |  |

Στοιχεία Επικοινωνίας / Contact Details

|                                       |  |                                       |  |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| Κινητό Τηλέφωνο / Mobile Phone Number |  | Τηλέφωνο Εργασίας / Work Phone Number |  |
| Τηλέφωνο Οικίας / Home Phone Number   |  | Τηλεομοιότυπο / Fax                   |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email Address |  | Επάγγελμα / Occupation                |  |

Στοιχεία Ατόμου Επικοινωνίας (Αν διαφέρει από πελάτη) / Contact Person Details (If different from client's)

|                                       |  |                         |  |
|---------------------------------------|--|-------------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο / Full Name             |  | Τηλέφωνο / Phone Number |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email Address |  |                         |  |

Για εσωτερική χρήση μόνο / For Internal Use Only

|                              |  |                               |  |
|------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Κωδικός Πελάτη / Client Code |  | Κωδικός Χρεώστη / Debtor Code |  |
|------------------------------|--|-------------------------------|--|

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ - ΓΕΝΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR) (ΕΕ) 2016/679 /  
DATA PROTECTION - GENERAL DATA PROTECTION REGULATION (GDPR) (EU) 2016/679

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR) (ΕΕ) 2016/679 και οποιωνδήποτε άλλων σχετικών νομοθεσιών, η Κόσμος Ασφαλιστική Εταιρεία Δημόσια Λτδ (ΚΟΣΜΟΣ) είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας τέτοιων προσωπικών και/ή ευαίσθητων δεδομένων. Κατά συνέπεια, η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να συλλέγει και να επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα με μοναδικό σκοπό την παροχή των υπηρεσιών που ζητούνται από τον προτείνοντα. Η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να διαβιβάσει τα προσωπικά δεδομένα σε τρίτο μέρος στο βαθμό που αυτό απαιτείται ως συμβατική αναγκαιότητα, λόγω νομικών υποχρεώσεων και/ή προστασία νόμιμου συμφέροντος. Περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στη Δήλωση Εμπιστευτικότητας της Εταιρείας στην ιστοσελίδα μας [www.cosmosinsurance.com.cy](http://www.cosmosinsurance.com.cy) ή μέσω του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων στην ηλ. διεύθυνση [dpo@cosmosinsurance.com.cy](mailto:dpo@cosmosinsurance.com.cy). / In accordance with the provisions of the General Data Protection Regulation (GDPR) (EU) 2016/679 and any other relating legislation, COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD is the processor of such Personal and/or Sensitive Data. Accordingly COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD may gather and process personal data only for the sole purpose of providing the services requested by the proposer. COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD may pass/process personal data to a third party to the extent that this is required as a contractual necessity, on the ground of legal obligations and legitimate interest. Further information regarding data protection can be found in COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD Privacy notice on our website at [www.cosmosinsurance.com.cy](http://www.cosmosinsurance.com.cy) or at throughout DPO at [dpo@cosmosinsurance.com.cy](mailto:dpo@cosmosinsurance.com.cy)

Ημερομηνία / Date \_\_\_\_\_

Υπογραφή Ασφαλισμένου / Policyholder's Signature \_\_\_\_\_

**ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΩΝ ΠΕΛΑΤΗ /  
CLIENT'S PERSONAL DATA MODIFICATION FORM**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΡΕΩΣΤΗ / DEBTOR'S PERSONAL INFORMATION**

Εάν η πληρωμή του ασφαλιστηρίου σας θα επιθυμείτε να γίνεται από άλλο πρόσωπο (χρεώστης), παρακαλώ δηλώστε τα στοιχεία του στον πιο κάτω πίνακα. Ο πιο κάτω πίνακας θα πρέπει να φέρει την υπογραφή του άλλου ατόμου αυτού. / If the Debtor's Personal Data differ from the Policyholder's Data, then the data below must be modified by the debtor and the debtor must sign the declaration below.

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο / Full Name |  |
|---------------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου / Identification or Passport Number |  |
|--|--|

**Διεύθυνση Διαμονής / Residential Address**

|  |  |
|--|--|
| Πλήρης Διεύθυνση & Αριθμός / Full Address & House Number |  |
|--|--|

|             |  |
|-------------|--|
| Πόλη / Town |  |
|-------------|--|

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code |  |
|----------------------------------|--|

**Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Αν διαφέρει από την πιο πάνω) / Mailing Address (If different from above)**

|  |  |
|--|--|
| Πλήρης Διεύθυνση & Αριθμός / Full Address & House Number |  |
|--|--|

|             |  |
|-------------|--|
| Πόλη / Town |  |
|-------------|--|

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code |  |
|----------------------------------|--|

**Στοιχεία Επικοινωνίας / Contact Details**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Τηλέφωνο Οικίας / Home Phone Number |  |
|-------------------------------------|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Τηλέφωνο Εργασίας / Work Phone Number |  |
|---------------------------------------|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Κινητό Τηλέφωνο / Mobile Phone Number |  |
|---------------------------------------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| Τηλεομοιότυπο / Fax |  |
|---------------------|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email Address |  |
|---------------------------------------|--|

**ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ - ΓΕΝΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR) (ΕΕ) 2016/679 /  
DATA PROTECTION - GENERAL DATA PROTECTION REGULATION (GDPR) (EU) 2016/679**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR) (ΕΕ) 2016/679 και οποιωνδήποτε άλλων σχετικών νομοθεσιών, η Κόσμος Ασφαλιστική Εταιρεία Δημόσια Λτδ (ΚΟΣΜΟΣ) είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας τέτοιων προσωπικών και/ή ευαίσθητων δεδομένων. Κατά συνέπεια, η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να συλλέγει και να επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα με μοναδικό σκοπό την παροχή των υπηρεσιών που ζητούνται από τον προτείνοντα. Η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να διαβιβάσει τα προσωπικά δεδομένα σε τρίτο μέρος στο βαθμό που αυτό απαιτείται ως συμβατική αναγκαιότητα, λόγω νομικών υποχρεώσεων και/ή προστασία νόμιμου συμφέροντος. Περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στη Δήλωση Εμπιστευτικότητας της Εταιρείας στην ιστοσελίδα μας [www.cosmosinsurance.com.cy](http://www.cosmosinsurance.com.cy) ή μέσω του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων στην ηλ. διεύθυνση [dpo@cosmosinsurance.com.cy](mailto:dpo@cosmosinsurance.com.cy). / In accordance with the provisions of the General Data Protection Regulation (GDPR) (EU) 2016/679 and any other relating legislation, COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD is the processor of such Personal and/or Sensitive Data. Accordingly COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD may gather and process personal data only for the sole purpose of providing the services requested by the proposer. COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD may pass/process personal data to a third party to the extent that this is required as a contractual necessity, on the ground of legal obligations and legitimate interest. Further information regarding data protection can be found in COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD Privacy notice on our website at [www.cosmosinsurance.com.cy](http://www.cosmosinsurance.com.cy) or at throughout DPO at [dpo@cosmosinsurance.com.cy](mailto:dpo@cosmosinsurance.com.cy)

Ημερομηνία / Date \_\_\_\_\_

Υπογραφή Ασφαλισμένου / Policyholder's Signature \_\_\_\_\_