

“ΔΗΛΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ”

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ : _____ ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ : _____

ΟΝΟΜΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ : _____ ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ : _____ ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: _____

ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ : _____ ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΥΨΟΣ : _____ ΒΑΡΟΣ: _____ ΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΕΤΟΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ : _____

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
1.	ΕΙΣΤΕ ΣΕ ΚΑΛΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΑΛΛΑΓΜΕΝΟΣ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΝΔΗΠΟΤΕ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ, ΨΥΧΙΚΗ Ή ΦΥΣΙΚΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ;		
2.	ΥΠΟΦΕΡΑΤΕ ΣΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ Ή ΥΠΟΦΕΡΕΤΕ ΤΩΡΑ ΑΠΟ :		
A)	ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ, ΠΟΝΟΥΣ ΣΤΟ ΣΤΗΘΟΣ, ΡΕΥΜΑΤΙΚΟΥΣ ΠΥΡΕΤΟΥΣ, ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΠΙΕΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΒΛΑΒΗ ΑΡΘΗΡΙΩΝ Ή ΦΛΕΒΩΝ).		
B)	ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ, ΑΣΘΜΑ, ΣΥΝΕΧΗ ΒΗΧΑ, ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ).		
Γ)	ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (ΜΟΛΥΝΣΗ ΝΕΦΡΩΝ, ΟΥΡΙΤΙΚΩΝ Ή ΓΕΝΕΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ, ΠΙΕΤΡΕΣ ΣΤΟΥΣ ΝΕΦΡΟΥΣ, ΑΦΡΟΔΗΣΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ).		
Δ)	ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΓΑΣΤΡΟΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΧΩΝΕΥΣΗΣ, ΓΑΣΤΡΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ Ή ΕΛΚΟΣ ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ, ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β Ή ΑΛΛΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ ΣΤΟ ΣΥΚΩΤΙ Ή ΤΗΝ ΧΟΛΗ).		
E)	ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ Ή ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΕΣ, ΨΥΧΙΚΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ (ΕΠΙΛΗΨΙΑ, ΚΡΙΣΕΙΣ Ή ΛΥΠΟΘΥΜΙΕΣ, ΤΑΚΤΙΚΟΥΣ ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΥΣ, ΝΕΥΡΙΚΕΣ ΚΑΤΑΠΤΩΣΕΙΣ).		
Z)	ΔΙΑΒΗΤΗ, ΚΑΡΚΙΝΟ Ή ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΑΔΕΝΩΝ, ΣΠΛΗΝΑΣ, ΑΥΤΙΩΝ, ΜΑΤΙΩΝ Ή ΔΕΡΜΑΤΟΣ.		
H)	ΑΝΕΞΗΓΗΤΟΣ ΙΔΡΩΤΑΣ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΥΠΝΟ ΚΑΙ / Η ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ, ΣΥΝΕΧΗΣ ΠΥΡΕΤΟΣ, ΧΡΟΝΕΙΑ Ή ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗ ΔΙΑΡΡΟΙΑ, ΑΝΕΞΗΓΗΤΕΣ ΜΟΛΥΝΣΕΙΣ Ή ΦΟΥΣΚΩΜΑΤΑ ΑΔΕΝΩΝ.		
Θ)	ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΠΙΟ ΠΑΝΩ.		
3. A)	ΕΧΕΤΕ ΚΑΝΕΙ Ή ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΘΕΙ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ;		
B)	ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΤΕ Ή ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΘΕΙ ΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΤΕ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ή ΚΛΙΝΙΚΗ;		
4.	ΣΑΣ ΕΙΧΕ ΖΗΤΗΘΕΙ ΠΟΤΕ Ή ΕΧΕΤΕ ΚΑΝΕΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ “AIDS” Ή ΟΤΙΔΗΠΟΤΕ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΤΟ “AIDS” Ή ΣΑΣ ΕΧΟΥΝ ΑΡΝΗΘΕΙ ΠΟΤΕ ΝΑ ΔΩΣΕΤΕ ΑΙΜΑ;		
5.	ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΘΕΙ ΙΑΤΡΟ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΡΟΥΤΙΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΕΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ, Ή ΕΧΕΤΕ ΓΙΝΕΙ ΔΕΚΤΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5 ΧΡΟΝΙΑ;		
6.	ΕΧΕΤΕ ΠΟΤΕ ΑΠΟΖΗΜΙΩΘΕΙ Ή ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΕΣΤΕ ΤΩΡΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΩΦΕΛΗΜΑ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ;		
7.	ΕΧΕΙ ΑΠΟΡΡΙΦΘΕΙ Ή ΑΝΑΒΛΗΘΕΙ ΠΟΤΕ ΑΙΤΗΣΗ ΣΑΣ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ Ή ΕΙΧΕ ΓΙΝΕΙ ΔΕΚΤΗ ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ Ή ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ;		

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΑΣ ΣΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΕΙΝΑΙ “ΝΑΙ”, ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΩΣΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΤΟ ΠΙΣΩ ΜΕΡΟΣ (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ, ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΘΕΡΑΠΟΝΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ)

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΥΤΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΙΟΤΙ Η ΜΗ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΔΥΝΑΤΟ ΝΑ ΔΩΣΕΙ ΑΙΤΙΑ ΓΙΑ ΑΡΝΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΣ. ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΟ ΓΕΓΟΝΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΚΕΙΝΟ ΠΟΥ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ ΘΕΩΡΕΙ ΣΑΝ ΠΙΘΑΝΟ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΧΗ ΜΙΑΣ ΑΙΤΗΣΗΣ. ΓΙΑ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΓΕΓΟΝΟΣ ΕΙΣΔΑΣΤΕ ΣΕ ΑΜΦΙΒΟΛΙΑ ΚΑΤΑ ΠΟΣΟ ΕΙΝΑΙ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΟ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΗΛΩΘΕΙ. ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΕΑΝ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΠΑΡΕΤΕ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΥΤΗΣ.

ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΔΗΛΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΟΛΕΣ ΟΙ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΕΙΣ ΚΑΙ ΑΛΗΘΙΝΕΣ ΕΞ ΟΣΩΝ ΓΝΩΡΙΖΩ ΚΑΙ ΠΙΣΤΕΥΩ. ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ ΤΗΝ “EUROLIFE LTD” ΝΑ ΖΗΤΗΣΕΙ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΙΑΤΡΟΝ ΜΕ ΕΧΕΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙ Ή ΓΝΩΡΙΖΕΙ Ή ΚΑΤΕΧΕΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΤΟΜΑ ΜΟΥ, ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΦΥΣΙΚΗ Ή ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΜΟΥ ΥΓΕΙΑ Ή / ΚΑΙ ΝΑ ΖΗΤΗΣΕΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΠΙ ΤΗΣ ΖΩΗΣ ΜΟΥ ΚΑΙ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΤΩΝ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ. Η ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΥΤΗΣ ΤΗΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΘΑ ΙΣΧΥΕΙ ΣΑΝ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟΝ.

Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ
(ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΣ (138(Ι)/2001)

ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΙΣ ΠΡΟΝΟΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΝΟΜΟΥ, Η ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ ΛΤΔ, ΣΑΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΙ ΤΟΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ, ΟΤΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΨΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ, ΜΕΡΙΚΑ ΑΠΟ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΕΥΑΙΣΘΗΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ. ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΘΑ ΚΑΤΑΧΩΡΟΥΝΤΑΙ, ΣΕ ΦΥΣΙΚΗ Η ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ, ΣΕ ΕΝΑ Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΔΙΑΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΑ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥΣ ΑΡΧΕΙΑ, ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ EUROLIFE LTD Η ΑΛΛΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΥΠΡΟΥ Η ΑΛΛΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΗ / ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ. ΠΕΡΑΝ ΤΟΥ ΒΑΣΙΚΟΥ ΣΚΟΠΟΥ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ Η ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΘΑ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Ή / ΚΑΙ ΤΗΝ ΈΡΕΥΝΑ ΚΑΙ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΑΡΜΟΔΙΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ Η ΤΟΥ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΥΠΡΟΥ Η ΤΩΝ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΩΝ / ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ, ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΤΕΛΟΥΝ ΥΠΟ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝΤΟΣ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΤΗΡΟΥΝ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ. Ο ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΧΕΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ, ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ, ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΤΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ. ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΕΥΑΙΣΘΗΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΡΗΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ Η ΑΝΤΙΡΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ, Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΘΑ ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΔΕΧΘΕΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ, Η ΝΑ ΤΕΡΜΑΤΙΣΕΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ, Η ΝΑ ΑΠΟΡΡΙΨΕΙ ΤΗΝ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΧΩ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΝΟΙΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΥΤΗΣ ΠΑΡΕΧΩ ΤΗΝ ΡΗΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΜΟΥ ΓΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ, ΕΥΑΙΣΘΗΤΩΝ Η ΜΗ.

ΕΠΙΣΗΣ ΔΗΛΩΝΩ ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΜΟΥ ΣΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΤΟΥ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΥΠΡΟΥ, ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Η ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ. **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Ο ΔΗΛΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ :

ΌΝΟΜΑ :

ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

Ο ΜΑΡΤΥΡΑΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ :

ΌΝΟΜΑ :