

ΑΙΤΗΣΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΤΟΥΡΝΑΡΗ 16, 10683, ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ.: 2109572987, 2109511079

[_https://psas.gr](https://psas.gr) email: infopsas21@gmail.com

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

Α.Φ.Μ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦ. ΔΙΑΜ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :

ΠΟΛΗ:..... Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:.....

Email:

ΗΜ.ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ:/...../.....

ΣΥΣΤΗΝΩΝ:.....

Ο/Η ΑΙΤ/...../.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Κατάθεση στην **Τράπεζα Πειραιώς** - Αρ. Λογαριασμού: **5067-076436-652**
(IBAN:GR3601 7206 7000 5067 0764 36652)

Δικαιούχος: Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ασφαλιστικών Συμβούλων.

Κατάθεση στην **Alpha Bank**- Αρ. Λογαριασμού: **293-00-2002-001051**
(IBAN:GR3501402930 2930 0200 2001 051)

Δικαιούχος: Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ασφαλιστικών Συμβούλων.

Προς:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του
Πανελληνίου Συνδέσμου Ασφαλιστικών
Συμβούλων.

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Μητρώο Μελών του Πανελληνίου Συνδέσμου Ασφαλιστικών Συμβούλων καθώς και ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι τον Κώδικα Δεοντολογίας τον οποίο θέσπισε ο Σύνδεσμος και είναι μόνιμα αναρτημένος στην ιστοσελίδα του Συνδέσμου <https://psas.gr/>.

Για το σκοπό αυτό κατέβαλα σήμερα /..... /..... 20€ για εγγραφή ή και συνδρομή για τα έτη

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ **ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Ο κύριος σκοπός επεξεργασίας είναι εγγραφή στο Μητρώο Μελών του Πανελληνίου Συνδέσμου Ασφαλιστικών Συμβούλων. Ειδικότερα, με την εγγραφή στον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Ασφαλιστικών Συμβούλων: **α.** ενημερώνεστε για θέματα που άπτονται της επαγγελματικής σας ιδιότητας ως ασφαλιστικός διαμεσολαβητής **β.** προσκαλείστε προκειμένου να συμμετέχετε σε ενημερωτικές ημερίδες, εκδηλώσεις, εκπαιδευτικά προγράμματα και λοιπές δράσεις που σχετίζονται με την επαγγελματική σας ιδιότητα ως ασφαλιστικός διαμεσολαβητής **γ.** προσκαλείστε για να συμμετέχετε στην εκλογική διαδικασία του Πανελληνίου Συνδέσμου Ασφαλιστικών Συμβούλων για την ανάδειξη εκπροσώπων σύμφωνα με τις καταστατικές αρχές του Συνδέσμου και **δ.** απολαμβάνετε τυχόν προνόμια και εκπτώσεις που ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ασφαλιστικών Συμβούλων δύναται να προσφέρει για τα μέλη του.

Ενημερώνεστε για τα παρακάτω δικαιώματά σας, όπως αυτά ισχύουν υπό τις προϋποθέσεις που ορίζονται στο Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων (Γ.Κ.Π.Δ. /Ε.Ε.679/2016) καθώς και στις αντίστοιχες ισχύουσες διατάξεις του Ν.4624/2019. Συγκεκριμένα: Δικαιούστε να έχετε πρόσβαση στα προσωπικά σας δεδομένα που τηρεί, διαθέτει και επεξεργάζεται ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ασφαλιστικών Συμβούλων, δικαιούστε να ζητήσετε τη διόρθωση ανακριβών ή ανεπείκαιρων δεδομένων που σας αφορούν ή τη συμπλήρωση ελλιπών δεδομένων σας, δικαιούστε να ζητήσετε τη διαγραφή δεδομένων σας από τα αρχεία του Πανελληνίου Συνδέσμου Ασφαλιστικών Συμβούλων εφόσον η επεξεργασία τους δεν είναι απαραίτητη για την επιδίωξη των σκοπών για τους οποίους έχουν συλλεγεί, δικαιούστε να ζητήσετε τον περιορισμό της χρήσης δεδομένων σας σε περίπτωση που αμφισβητείτε την ακρίβειά τους και τέλος δικαιούστε να λαμβάνετε τα δεδομένα που εσείς οι ίδιοι έχετε παράσχει σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο μορφότυπο.

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε όπως επισκεφτείτε την ιστοσελίδα του Συνδέσμου <https://psas.gr/>.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

.....

Αριθμός Απόδειξης:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:...../...../.....