

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΔΙΑΡΘΡΩΣΗ

Στοιχεία πελάτη	
Όνομα πελάτη:	Αναγνωριστικό/Αριθμός Μητρώου Εταιρείας:
Στοιχεία επικοινωνίας	
Όνομα αρμοδίου επικοινωνίας:	Τηλέφωνο 1:
Ταχυδρομική διεύθυνση:	Τηλέφωνο 2:
E-mail:	Φαξ:
Αριθμός(-οί) λογαριασμού:	
Αιτιολογία ένστασης:	

Συνημμένα έγγραφα: Παρακαλούμε επισυνάψτε τυχόν έγγραφα που υποστηρίζουν την ένστασή σας, π.χ. αλληλογραφία με την τράπεζα ή το πιστωτικό ίδρυμα, τραπεζικό αντίγραφο λογαριασμού, πιστωτική διευκόλυνση κ.λπ.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ

Αντιλαμβάνομαι πως ως ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας, η Themis Portfolio Management Holdings Ltd (στο εξής («η Themis»)), θα προβεί σε επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων κατά την αξιολόγηση της ένστασης μου. Αντιλαμβάνομαι επίσης πως η νόμιμη βάση για την εν λόγω επεξεργασία είναι η νομοθεσία και συγκεκριμένα Η περί της Διαχείρισης Καθυστερήσεων Οδηγία του 2015.

Εάν, ως μέρος της ένστασης μου, υποβάλω σε οποιαδήποτε μορφή ευαίσθητα δεδομένα που αφορούν στην υγεία μου, παρέχω την ρητή μου συγκατάθεση στην Themis για την εκτέλεση της αναγκαίας επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων αυτών. Αντιλαμβάνομαι πως έχω το δικαίωμα να αποσύρω την συγκατάθεση αυτή αποστέλλοντας ηλεκτρονικό μήνυμα στο dro@themispm.com χωρίς όμως να επηρεάζεται επεξεργασία που έχει προηγηθεί πριν από την ανάκληση της συγκατάθεσης μου.

Επιβεβαιώνω επίσης πως έχω διαβάσει και συμφωνώ με τις πρόνοιες της Πολιτικής Ιδιωτικότητας & Απορρήτου της Themis, και πως έχω ενημερωθεί για την δυνατότητα μου να επικοινωνήσω με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Themis στο dro@themispm.com για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή άλλη πληροφορία σε σχέση με τα δικαιώματά μου που σχετίζονται με την επεξεργασία προσωπικών μου δεδομένων.

Υπογραφή πελάτη: _____

Ημερομηνία: _____

Για εσωτερική χρήση:

Ελήφθη από: _____

Ημερομηνία λήψης: _____

Υπογραφή: _____

Αριθ. αναφοράς: _____