

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΟΙΝΟΚΤΗΤΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ

Όνομα Διαχειριστικής Επιτροπής			
Αριθμός Εγγραφής			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας			
Πόλη-Χωριό		Ταχυδρομικός Κώδικας	

Στοιχεία Επικοινωνίας

Γλώσσα Επικοινωνίας	Ελληνικά ☐	Αγγλικά ☐	Αριθμός Κινητού	
Διεύθυνση Ηλ. Ταχυδρομείου				
Αρμόδιο Άτομο				
Περίοδος Ασφάλισης	Έναρξη από		Λήξη μέχρι τα Μεσάνυχτα	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Όνομα Κτιρίου				
Διεύθυνση				
Πόλη-Χωριό		Ταχυδρομικός Κώδικας		
Περιουσία προς Ασφάλιση:	Κοινόκτητη Οικοδομή	Ολόκληρη η Πολυκατοικία με τις Μονάδες		
Αριθμός Μονάδων	Αριθμός Ορόφων συμπ. Ισογείου		Αριθμός Υπογείων	
Έτος Ανέγερσης	Συνολικό Εμβαδό τ.μ.		Υπάρχει Κοινόκτητη ή ιδιωτική πισίνα;	NAI ☐ OXI ☐
Χρήση Πολυκατοικίας / Οικοδομών	Κατοικίες ☐			
	Μικτή ☐		Δώστε Λεπτομέρειες:	
	Σκελετός: ☐ Μπετόν ☐	Μεταλλικός ☐	Άλλο ☐	
Υλικά Κατασκευής	Τοίχοι: ☐ Μπετόν ☐	Τούβλα ☐	Άλλο ☐	
	Οροφή: ☐ Μπετόν ☐	Κεραμίδια ☐	Άλλο ☐	
Μέτρα Ασφαλείας Κτιρίου (V)	☐ Σύστημα Συναγερμού	☐ Σύστημα Πυρανίχνευσης		
	☐ Κλειδαριές Ασφαλείας	☐ Άλλα Μέτρα Προστασίας		
	Δώστε Λεπτομέρειες:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΚΤΙΡΙΑ – Παρακαλούμε συμπληρώστε σύμφωνα με την πιο πάνω επιλογή		Ασφαλισμένο Ποσό
Κοινόκτητη Οικοδομή ή		€
Ολόκληρη η Πολυκατοικία με τις Μονάδες		€
Εξωτερικά Κτίρια & Χώροι		€
	Σύνολο – Κτίρια	€
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ (Είναι κοινής ιδιοκτησίας)		Ασφαλισμένο Ποσό
Περιεχόμενα – Επίπλωση & Εξοπλισμός		€
Περιεχόμενα – Αντικείμενα σε Εξωτερικούς Χώρους		€
	Σύνολο – Περιεχόμενα	€
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ – Κτίρια & Περιεχόμενα		€

ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΧΕΔΙΟΥ					
		Κοινόκτητες Οικοδομές Έναντι Όλων των Κινδύνων Ultimate	Κοινόκτητες Οικοδομές Φωτιάς και Ειδικών Κινδύνων	Κοινόκτητες Οικοδομές Φωτιάς	
Τμήμα 1 - Υλική Ζημιά - Καλύψεις			Σημειώστε √ αν επιθυμείτε κάλυψη		
1	Φωτιάς και καπνού	Έναντι όλων των Κινδύνων	√	√	Καλύπτεται
2	Κεραυνού		√	√	Καλύπτεται
3	Έκρηξης		√	√	Καλύπτεται
4	Σεισμού		√	√	Καλύπτεται
5	Πρόσκρουσης		√	Προαιρετική	☐
6	Θύελλας, Καταιγίδας		√	Προαιρετική	☐
7	Πλυμμήρας		√	Προαιρετική	☐
8	Απεργίας,πολιτικής,εργατικής αναταραχής		√	Προαιρετική	☐
9	Κακόβουλης ζημιάς		√	Προαιρετική	☐
10	Απώλεια νερού ή καυσίμου		√	Προαιρετική	☐
11	Πτώση δέντρων		√	Προαιρετική	☐
12	Κλοπής ή απόπειρας κλοπής		X	X	X
Τμήμα 1 - Υλική Ζημιά - Επεκτάσεις		Μέχρι	Μέχρι	Μέχρι	
1	Αμοιβές Αρχιτεκτόνων,Εκτιμητών,Συμβούλων	12.5% στο ΑΠ	10% στο ΑΠ	10% στο ΑΠ	
2	Απομάκρυνση Ερειπίων	12.5% στο ΑΠ	10% στο ΑΠ	10% στο ΑΠ	
3	Τυχαία Θραύση Υαλοπινάκων	€ 25,000.00	€ 5,000.00	€ 5,000.00	
4	Ανίχνευση & Πρόσβαση	€ 2,500.00	€ 2,000.00	X	
5	Τυχαία Ζημιά σε Καλώδια ή Υπόγειες Υπηρεσίες	€ 5,000.00	€ 1,500.00	X	
6	Απώλεια Νερού Μετρητή	€ 1,500.00	€ 1,500.00	X	
7	Αντικατάσταση Κλειδαριών	€ 1,000.00	€ 500.00	X	
8	Έξοδα Πυρόσβεσης	€ 15,000.00	€ 10,000.00	X	
9	Δημόσιες Αρχές	Ασφαλισμένο Ποσό	€ 10,000.00	X	
10	Απώλεια Ενοικίου (Αν ασφαλιστούν οι μονάδες)	10% του ασφαλισμένου ποσού της μονάδας	X	X	
11	Έξοδα Προσωρινής Στέγασης (Αν ασφαλιστούν οι μονάδες)	10% του ασφαλισμένου ποσού της μονάδας	X	X	
12	Βραχυκύκλωμα	€ 5,000.00	X	X	
13	Ζημιές στο Κτίριο συνέπεια Κλοπής ή Απόπειρας Κλοπής	€ 15,000.00	X	X	
14	Ζημιές από την Πυροσβεστική	€ 25,000.00	X	X	
15	Παράλειψη Ασφάλισης	€ 50,000.00	X	X	
16	Εργάτες	€ 100,000.00	X	X	
17	Επέκταση Ακατοίκητου/Αχρησιμοποίητου	12 months	X	X	
18	Αναλογικός Όρος Αποκατάστασης για Κτίρια - 85%	85.00%	X	X	
19	Φρεάτια	€ 5,000.00	X	X	
20	Ζημιά ή Απώλεια στα Κοινόκτητα Περιεχόμενα Συνέπεια Κλοπής ή Απόπειρας Κλοπής (Ευρεία κλοπή)	€ 10,000.00	X	X	
21	Πληθωριστική Προστασία - Κτίρια	√	X	X	
22	Κάλυψη σε Εξωτερικά Κτίρια/Χώρους και Αντικείμενα σε Εξωτερικούς Χώρους	√	X	X	
23	Φυτά στον κήπο	€ 10,000.00	X	X	
24	Έξοδα ετοιμασίας απαίτησης	€ 2,500.00	X	X	
Αφαιρετέα Ποσά					
Σεισμός - Ασφαλισμένο ποσό κάτω από € 1,000,000		1.5% στο ΑΠ	1.5% στο ΑΠ	1.5% στο ΑΠ	
Σεισμός - Ασφαλισμένο ποσό πάνω από € 1,000,000		1% στο ΑΠ	1% στο ΑΠ	1% στο ΑΠ	
Όλες οι άλλες καλύψεις εκτός σεισμού		Δ/Ι	€ 350.00	€ 350.00	
Υγροί κίνδυνοι		5% της ζημιάς με ελάχιστο ποσό €200.00	Δ/Ι	Δ/Ι	
Οποιαδήποτε απαίτηση εκτός φωτιάς		€200.00	Δ/Ι	Δ/Ι	

Τμήμα 2 - Αστική Ευθύνη		Προαιρετικό	Σημειώστε √ αν επιθυμείτε κάλυψη	Προαιρετικό	Σημειώστε √ αν επιθυμείτε κάλυψη
Αστική Ευθύνη	€500,000 για κάθε περιστατικό και €750,000 για κάθε Περίοδο Ασφάλισης	€200,000 για κάθε περιστατικό και €400,000 για κάθε Περίοδο Ασφάλισης	☐	€200,000 για κάθε περιστατικό και €400,000 για κάθε Περίοδο Ασφάλισης	☐

Τμήμα 2 - Αστική Ευθύνη - Επεκτάσεις					
1.Αποζημίωση για Παρουσία στο Δικαστήριο	€ 85.00	X	X	X	X
2.Ο Περί Προστασίας των Προσωπικών Δεδομένων Νόμος	✓	X	X	X	X
3.Ευθύνη των Ιδιοκτητών των Μονάδων (Αν ασφαλίζεται ολόκληρη η πολυκατοικία)	€250,000 για κάθε περιστατικό και €500,000 για κάθε Περίοδο Ασφάλισης	X	X	X	X

Αφαιρετέο Ποσό					
Για κάθε απαίτηση	€ 250.00	€ 350.00		€ 350.00	
Τμήμα 3 - Ευθύνη των Μελών της Διαχειριστικής Επιτροπής		Προαιρετικό	Σημειώστε √ αν επιθυμείτε κάλυψη		

Ευθύνη των Μελών της Διαχειριστικής Επιτροπής	€15,000 για κάθε περιστατικό και για κάθε Περίοδο Ασφάλισης	€10,000 για κάθε Πε-ριστατικό και για κάθε Περίοδο Ασφάλισης	☐	X	X
---	---	--	--------------------------	---	---

Αφαιρετέο Ποσό					
Για κάθε απαίτηση	€ 100.00	€ 500.00		Δ/Ι	

Τμήμα 4 - Ευθύνη Εργοδότη	Προαιρετικό	Σημειώστε √ αν επιθυμείτε κάλυψη			
Όριο για κάθε εργοδοτούμενο	€ 160,000.00	☐	X	X	X
Όριο για κάθε περιστατικό ή σειρά περιστατικών	€ 3,415,000.00		X	X	X
Συνολικό όριο για οποιαδήποτε Περίοδο Ασφάλισης	€ 5,125,000.00		X	X	X

Αν επιλεγεί το Τμήμα 4 παρακαλούμε δηλώστε:						
Αριθμό Υπαλλήλων:						
Υπολογιζόμενες ακάθαρτες απολαβές:						

Παρακαλούμε όπως επιλέξετε το σχέδιο που επιθυμείτε (✓)	Κοινόκτητες Οικοδομές Έναντι Όλων των Κινδύνων Ultimate ☐	Κοινόκτητες Οικοδομές Φωτιάς και Ειδικών Κινδύνων ☐	Κοινόκτητες Οικοδομές Φωτιάς ☐
---	--	--	---

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ					
1. Έχετε ποτέ υποστεί ζημιά/απώλεια (είτε ασφαλισμένη είτε όχι) ή υποβάλει απαίτηση τα τελευταία 5 χρόνια; Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δηλώστε πιο κάτω τι ποσό και τι είδους απαίτηση;			ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
2. Έχει οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρεία αρνηθεί να σας ασφαλίσει, επιβάλει ειδικούς όρους, ακυρώσει ή αρνηθεί να ανανεώσει το ασφαλιστήριο σας ή ζητήσει αυξημένο ασφάλιστρο; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες πιο κάτω:			ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
3. Διατηρείτε ή διατηρούσατε σε ισχύ ασφαλιστήριο για την προς ασφάλιση περιουσία; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες πιο κάτω:			ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
4. Επιθυμείτε ρήτρα υποθήκης για οποιαδήποτε μονάδα? Αν ΝΑΙ, να συμπληρωθεί το ανάλογο προσάρτημα.			ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Αρ. Ερώτησης	Λεπτομέρειες				
☐					
☐					
☐					
☐					

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ			
Αριθμός Δόσεων		Τραπεζική Εντολή*	
		Μετρητά	
* Να συμπληρωθεί εντολή άμεσης χρέωσης μαζί με το πιστοποιητικό IBAN			

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	
Εγώ ο / η	
δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή και ότι δεν απέκρυψα/παραποιήσα ή παρέλειψα οποιαδήποτε λεπτομέρεια.	
Υπογραφή Προτείνοντα	Ημερομηνία

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ	
Εγώ ο / η	
δηλώνω ότι δεν παρέλειψα να παράσχω στον ενδιαφερόμενο οποιαδήποτε ουσιώδη πληροφορία αναφορικά με την ασφαλιστική σύμβαση.	
Υπογραφή Συνεργάτη	Ημερομηνία

Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων - Trust International Insurance Company (Cyprus) Ltd

Η παρούσα δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων παρέχει μια σύντομη ενημέρωση αναφορικά με την συλλογή των πληροφοριών σας και τους σκοπούς επεξεργασίας τους. Περισσότερες λεπτομέρειες για το πώς επεξεργαζόμαστε και προστατεύουμε τα προσωπικά σας δεδομένα μπορείτε να βρείτε στην ολοκληρωμένη Πολιτική Προστασίας Δεδομένων η οποία είναι διαθέσιμη στη διεύθυνση: <https://www.trustcyprusinsurance.com/privacy-policy/>. Εάν έχετε δυσκολία πρόσβασης στο διαδίκτυο, διατίθεται ένα έντυπο αντίγραφο της Πολιτικής μας για την Προστασία Δεδομένων κατόπιν αιτήματος. Επίσης, κατόπιν σχετικού αιτήματός σας, μπορούμε να σας παρέχουμε οποιαδήποτε πληροφορήση προφορικά. Παρακαλούμε όπως λάβετε υπόψη σας ότι όπου, με βάση τη Νομοθεσία, απαιτείται η εξακρίβωση της ταυτότητάς σας, θα σας ζητηθεί η προσκόμιση του κατάλληλου αποδεικτικού μέσου.

ΠΟΙΟΙ ΕΙΜΑΣΤΕ. Η Trust International Insurance Company (Cyprus) Ltd («Trust Cyprus»), μέλος διεθνούς επιχειρηματικού ομίλου πολλαπλών δραστηριοτήτων, είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας. Αυτό σημαίνει ότι είμαστε υπεύθυνοι να αποφασίσουμε πώς διατηρούμε και επεξεργαζόμαστε τις προσωπικές σας πληροφορίες. Για περαιτέρω λεπτομέρειες μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον εκπρόσωπό μας (DPO) στο dpo@trustcyprusinsurance.com.

Η ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟΥΣ ΤΡΟΠΟΥΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΕΔΩ. Καταρχάς συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε τα απολύτως αναγκαία προσωπικά σας δεδομένα για, ι) την αξιολόγηση της αίτησής σας για ασφάλιση, ιι) τη λήψη απόφασης από την Εταιρεία για σύναψη της σύμβασης ασφάλισης ή όχι και ιιι) την εκτέλεση και λειτουργία της σύμβασης ασφάλισης και διαχείρισης τυχόν απαιτήσεων. Στην περίπτωση της σύναψης σύμβασης ασφάλισης, τα δεδομένα σας διατηρούνται εντύπως όσα έχουν συλλεγεί κατ' αυτόν τον τρόπο, και καταχωρούνται - όπου εφαρμόζεται - στην ηλεκτρονική πλατφόρμα των αρμόδιων λειτουργιών της Εταιρείας. Όπου μας προμηθεύετε με προσωπικές και/ή ευαίσθητες πληροφορίες για άλλους, δηλώνετε σε εμάς με αυτή σας την πράξη ότι τους έχετε ενημερώσει προηγουμένως για την κοινοποίηση αυτή όπως επίσης και για την πολιτική μας περί προστασίας και ότι περαιτέρω έχετε εξασφαλίσει τη συγκατάθεσή τους.

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ. Μοιραζόμαστε τις απολύτως απαραίτητες πληροφορίες σας με τρίτους παροχείς υπηρεσιών, εκεί όπου έχουμε υποχρέωση, μεταξύ των οποίων Ελεγκτές και Φορολογικές Αρχές, και εκεί που το απαιτεί η εκτέλεση του συμβολαίου σας. Όπου απαιτείται, θα ζητούμε πρώτα τη συγκατάθεσή σας.

ΑΝΤΑΛΛΑΓΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΕΚΤΟΣ ΕΟΧ. Διαβιβάζονται τα απολύτως αναγκαία δεδομένα σας σε τρίτα μέρη εκτός Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) στις περιπτώσεις που το απαιτεί το συμβόλαιό σας, μεταξύ των οποίων για την παροχή υπηρεσιών από ανεξάρτητους παροχείς τρίτων χωρών. Εξασφαλίζουμε μέσω συμβατικών διευθετήσεων την ύπαρξη ισοδύναμου επιπέδου προστασίας με αυτόν του Κανονισμού στην ΕΕ.

ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ. Χρησιμοποιούμε αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων η οποία συνδέεται με τους κινδύνους και τα περιστατικά που ενδεχομένως να προκύψουν κατά τη διάρκεια λειτουργίας της σύμβασης. Για οποιονδήποτε άλλο λόγο θα εξασφαλίζουμε πρώτα τη ρητή σας συγκατάθεση. Δεν θα υπόκεισθε σε αποφάσεις που θα έχουν σημαντικό αντίκτυπο σε εσάς με βάση μόνο την αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων, εκτός αν έχουμε ένομη βάση για κάτι τέτοιο και σας έχουμε ειδοποιήσει.

ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ. Θα διατηρούμε τις προσωπικές σας πληροφορίες για όσο χρονικό διάστημα είναι απαραίτητο για την εκπλήρωση των σκοπών που αναφέρονται πιο πάνω, συμπεριλαμβανομένης της εκπλήρωσης των έννομων υποχρεώσεων της Trust Cyprus.

ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ. Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε ι) την παραλαβή αντιγράφου με τα προσωπικά δεδομένα σας που υποβάλλονται σε επεξεργασία, ιι) τη διόρθωση των ανακριβών προσωπικών δεδομένων και ιιι) τη διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων. Έχουμε τη δυνατότητα να αρνηθούμε τη διαγραφή προσωπικών σας δεδομένων όταν υπάρχει νομική υποχρέωση που επιβάλλει την επεξεργασία ή όταν υπάρχει εκκρεμής αξίωση. Γνωστοποιούμε ότι στην περίπτωση ικανοποίησης αιτήματος διαγραφής προσωπικών δεδομένων, πιθανώς η συνέχιση εκτέλεσης της ασφαλιστικής σύμβασης να καθίσταται αδύνατη με αποτέλεσμα τον τερματισμό αυτής και τις προβλεπόμενες συνέπειες αυτού. Γνωστοποιούμε επίσης ότι, έχετε τη δυνατότητα οποτεδήποτε να υποβάλετε παράπονο στο Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ [ΝΑΙ/ΟΧΙ] ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ [V]. Με την επιλογή ΝΑΙ [V] δηλώνω ρητώς τη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, επεξεργασία και διαβίβαση, όπου η διαβίβαση έχει εφαρμογή, των προσωπικών μου δεδομένων και συγκεκριμένα των ευαίσθητων προσωπικών μου δεδομένων, όπου αυτό απαιτείται, για τους σκοπούς που αναφέρονται στην παρούσα δήλωση. Με την επιλογή ΟΧΙ [V] δηλώνω ρητώς ότι δεν συγκατατίθεμαι στα πιο πάνω αναφερόμενα.

Συγκατατίθεμαι: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Γνωστοποιούμε ότι η επιλογή [V] ΟΧΙ στο πιο πάνω πεδίο και άρα η μη συγκατάθεση για επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, καθιστά αδύνατη την αξιολόγηση της αίτησής σας για ασφάλιση και άρα τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης που αιτείστε. Το ίδιο ισχύει και στην περίπτωση της μη παροχής από μέρους σας των αναγκαίων πληροφοριών που σας ζητούνται.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ. Έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας οποιαδήποτε στιγμή. Μπορείτε να το κάνετε αποστέλλοντας σχετικό μήνυμα στη διεύθυνση dpo@trustcyprusinsurance.com. Νοείται ότι, η επεξεργασία που βασίστηκε στη συγκατάθεση μέχρι πριν την ανάκλησή της είναι καθόλα νόμιμη. Λάβετε υπόψη ότι, μεταγενέστερη ανάκληση της συγκατάθεσής σας, ενδεχομένως να καταστήσει αδύνατη ι) τη συνέχιση της εκτέλεσης της ασφαλιστικής σας σύμβασης, γεγονός που θα συνεπιφέρει τον τερματισμό αυτής και στις εντός του συμβολαίου σας προβλεπόμενες οικονομικές συνέπειες αυτού, και/ή ιι) την προώθηση τυχόν απαιτήσής σας.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΠΡΩΘΗΣΗ. Με την επιλογή ΝΑΙ [V], συγκατατίθεστε ώστε να επικοινωνούμε μαζί σας για την παροχή λεπτομερειών σε σχέση με νέες ή άλλες υπηρεσίες, προϊόντα και/ή προσφορές της Trust Cyprus που θα εκτιμούμε ότι ίσως να σας ενδιαφέρουν. Με την επιλογή ΟΧΙ [V] δεν συγκατατίθεστε στο προαναφερόμενο. Τα κανάλια απευθείας εμπορικής προώθησής μας συμπεριλαμβάνουν: τηλεφωνικές κλήσεις, μηνύματα SMS, ηλεκτρονικό ή κανονικό ταχυδρομείο.

Συγκατατίθεμαι: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**