



**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ
ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ**

Μέγαρον «ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ» Λεωφόρος Συγγρού Ανδρέα 367, Παλαιό Φάληρο, 17564, ΑΤΤΙΚΗΣ
ΤΗΛ.: 2109474000 εσωτ. 316 – FAX: 2109480995, email: info@tmea.gr
www.tmea.gr

Αριθμός, Μητρώου, Ταμείου

ΑΙΤΗΣΗ ΛΗΨΗΣ ΕΦΑΠΑΞ ΠΑΡΟΧΗΣ

I. Ατομικά Στοιχεία Μέλους

Επώνυμο (ως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)	Όνομα	Ημερ. Γέννησης (ηη/μμ/εεεε)	Φύλο
Όνομα πατρός	Α.Δ.Τ./ Αρ. Διαβατηρίου	Ημερομηνία Λήξης Διαβατηρίου	Υπηκοότητα
Α.Φ.Μ.	Χώρα Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ. υποβολής δήλωσης	Α.Μ.Κ.Α.

Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Οδός & Αριθμός	Τ.Κ.	Πόλη & Νομός
Κινητό	Οικίας	Εργασίας
		Ηλ. Διεύθυνση (e-mail)

Συμπληρωματικά Στοιχεία

Σημερινός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης Έτος πρώτης υπαγωγής σε Φορέα Κοιν. Ασφ. Κύριας Συνταξιοδότησης

II. Στοιχεία Εργοδότη

Επωνυμία Εργοδότη	Κωδικός Μισθοδοσίας	Ημερομηνία Πρόσληψης	Υπηρεσία Απασχόλησης
-------------------	---------------------	----------------------	----------------------

Είδος Συνεργασίας με τον Όμιλο

1. Υπάλληλος γραφείου 2. Διευθύνων Σύμβουλος ή μέλος του Δ.Σ. 3. Προσωπικό
(με σύμβαση, ή σχέση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών ή έργου καθώς και Δικηγόρον με σχέση ή σύμβαση εντολής)
4. Εξωτερικός Συνεργάτης 5. Ναυτικός

✓ Το πεδίο «Επωνυμία Εργοδότη» και «Είδος Συνεργασίας με τον Όμιλο» θα συμπληρώνονται από τον αιτούντα, ενώ τα υπόλοιπα πεδία της κατηγορίας αυτής από το Ταμείο.

Με ατομική μου ευθύνη, δηλώνω ότι:

Σύμφωνα με το άρθρο 25, επιθυμώ να λάβω την δικαιούμενη παροχή μου από τον κλάδο εφάπαξ, εφόσον
.....
.....
.....

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ Τ.Ε.Α. ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ), σας ενημερώνουμε ότι Υπεύθυνος Επεξεργασίας των ανωτέρω δεδομένων είναι το Τ.Ε.Α. ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ, που εδρεύει στο Παλαιό Φάληρο, στα γραφεία του στο Μέγαρον «ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ» Λεωφόρος Συγγρού Ανδρέα 367 (Τ.Κ. 17564, τηλ. 2109474000 εσωτ.316).

Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων

Είναι πέρα από την ένταξη των αιτούντων στην ασφάλιση του Ταμείου και η διαχείριση της ασφαλιστικής τους σχέσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του Καταστατικού (Υ.Ο.Δ.Δ./Φ51020/27566/682/24.05.2018/ΦΕΚ Β' 1889), χωρίς τα οποία δε δύναται αυτή να πραγματοποιηθεί.

Κατηγορίες δεδομένων

Επιπρόσθετα, σας γνωρίζουμε ότι πέραν των ως άνω δεδομένων, θα υπόκεινται σε επεξεργασία τυχόν συμπληρωματικά δεδομένα (ειδικών κατηγοριών ή μη), τα οποία συλλέγονται από σχετικά δικαιολογητικά και είναι απαραίτητα για την διαχείριση του ατομικού λογαριασμού του ασφαλισμένου καθώς και την καταβολή ενδεχόμενης αποζημίωσης, από τον κλάδο Εφάπαξ-κατόπιν υποβολής της παρούσας αίτησης λήψης παροχής.

Αποδέκτες των δεδομένων

Είναι το Τ.Ε.Α. ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ, καθώς και η εταιρεία με την επωνυμία Prudential Informatics PC που εδρεύει στην οδό Μομφεράτου 148, έχει σύμβαση με το Ταμείο και έχει εξουσιοδοτημένα αναλάβει τη διαχείριση του μητρώου Μελών, τη δημιουργία και παρακολούθηση εισφορών, την ενημέρωση των ατομικών λογαριασμών, τον υπολογισμό και καταβολή παροχών, την έγκυρη και έγκαιρη ενημέρωση των ασφαλισμένων (μέσω ιστοσελίδας κλπ.) σχετικά με την ασφαλιστική τους σχέση καθώς επίσης και τη λογιστική διαχείριση του Ταμείου.

Δικαιώματα Υποκειμένων των δεδομένων

Έχετε υπ' όψιν ότι, ως Υποκείμενο των δεδομένων, μπορείτε οποτεδήποτε να ασκήσετε τα δικαιώματα σας, όπως αυτά προβλέπονται στην ως άνω Πολιτική και ιδίως στα άρθρα 12 έως 23 του ΓΚΠΔ και ειδικότερα:

- α) το δικαίωμα στην ενημέρωση και την πρόσβαση στα δεδομένα που επεξεργαζόμαστε,
- β) το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων σας,
- γ) το δικαίωμα διάρθωσης και διαγραφής μέρους ή του συνόλου των προσωπικών σας δεδομένων και
- δ) το δικαίωμα αντίταξης, δηλαδή να προβάλλετε αντιρρήσεις στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.

Σημειώτεον ότι η άσκηση κάποιων από τα ανωτέρω δικαιώματα δύναται να επιφέρει την παύση της ασφαλιστικής σας σχέσης με το Ταμείο. Τα ως άνω δεδομένα σας θα τα επεξεργαζόμαστε στο σύνολο τους μέχρι να ολοκληρωθεί ο ασφαλιστικός σας βίος και επί 20 έτη μετά τη λήξη του, σύμφωνα με το Καταστατικό του Ταμείου. Περαιτέρω, ενδέχεται να διατηρούμε κάποιες βασικές πληροφορίες που σχετίζονται αποκλειστικά και μόνο με την παροχή της συγκατάθεσης σας ούτως ώστε να αποδεικνύεται η νομιμότητα της επεξεργασίας μας. Σε κάθε περίπτωση, εφόσον αμφισβητείτε την ορθή χρήση των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το ΤΑΜΕΙΟ στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@tmea.gr ή στο τηλέφωνο 2109474000 εσωτ. 316 για να σας παράσχουμε τις αναγκαίες διευκρινίσεις. Αν παρ' όλ' αυτά εξακολουθείτε να θεωρείτε ότι πραγματοποιήθηκε μη σύνομη χρήση των δεδομένων σας έχετε δικαίωμα προσφυγής στην αρμόδια Αρχή (Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα www.dpa.gr).

Παρακαλούμε, όπως ανατρέξετε για επιπρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τη συλλογή, νομιμοποιητική χρήση, το σκοπό, τη φύση της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων, το χρόνο διατήρησης, τους αποδέκτες και την πολιτική προστασίας αυτών καθώς και για τα δικαιώματα σας στο Ενημερωτικό Έντυπο, προσανατολισμένο στις επιταγές του Γενικού Κανονισμού της Ε.Ε. 2016/679, που βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Ταμείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση: www.tmea.gr του οποίου έχετε λάβει εγγράφως γνώση και συγκατατεθεί.

ΑΔΙΑΦΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ & ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι:

- Ενημερώθηκα πλήρως για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων (δηλ. συλλογή, αποθήκευση, επεξεργασία, διαβίβαση και οποιαδήποτε περαιτέρω χρήση αυτών), τόσο κατά την ένταξη μου στο Ταμείο όσο και μέσω της παρούσας αίτησης και του ενημερωτικού εντύπου (Πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων) στην ιστοσελίδα του Ταμείου.
- Ενημερώθηκα για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως Υποκείμενο των δεδομένων.
- Συναινώ στην τήρηση αρχείων με όλα τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα μου σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή για όσο χρόνο απαιτείται σύμφωνα με τους ανωτέρω όρους.
- Παρέχω ρητά τη συγκατάθεσή μου (Άρθρο 7 του Γενικού Κανονισμού Ε.Ε 2016/679) για την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και τυχόν Ειδικών Κατηγοριών Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που αφορούν εμένα και προκύπτουν από την παρούσα αίτηση ή και συμπληρωματικών δεδομένων που δύναται να λάβει το Ταμείο μελλοντικά και είναι απαραίτητα τόσο για τη λειτουργία της όλης ασφαλιστικής μου σχέσης με το Ταμείο (όπως αυτή καθορίζεται τόσο από το Καταστατικό, όσο και από το κάθε φορά ισχύον νομοθετικό πλαίσιο για τη λειτουργία των Επαγγελματικών Ταμείων) όσο και για τον υπολογισμό και την καταβολή παροχής από το ΤΕΑ ΤΣΑΚΟΣ, καθώς και η εταιρεία με την επωνυμία Prudential Informatics PC που εδρεύει στην οδό Μομφεράτου 148 η οποία δυνάμει σύμβασης με το Ταμείο έχει αναλάβει τη διαχείριση των ως άνω λειτουργιών του Ταμείου.

Υπογραφή μέλους

(τόπος και ημερομηνία συμπλήρωσης / υπογραφής / αποστολής)