

ΠΡΟΣ: ΤΡΑΠΕΖΑ HSBC FRANCE

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΔΗΛΩΣΗ/ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ
ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:

Όνοματεπώνυμο

Πατρώνυμο

Α.Δ.Τ.

Α.Φ.Μ.

Ο υπογράφων/ουσα δηλώνω ότι:

1. Ενημερώθηκα από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας Τράπεζα HSBC FRANCE (ΕΪΤΣ ΕΣ ΜΠΙ ΣΙ ΦΡΑΝΣ) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου, στα πλαίσια της διαδικασίας του Ν. 4224/2013 (Κώδικας Δεοντολογίας), για την εκ μέρους της Τράπεζας συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997, όπως ισχύει, των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία ο ίδιος δηλώνω στην παρούσα για τον σκοπό της αξιολόγησης από την Τράπεζα της ένταξής μου στις διατάξεις του Κώδικα Δεοντολογίας. Η Τράπεζα HSBC FRANCE δεν θα διαθέσει ή διαβιβάσει ή δημοσιοποιήσει προσωπικά στοιχεία σε τρίτους με εξαίρεση την εφαρμογή σχετικών νομικών υπαγορεύσεων προς τις αρμόδιες και μόνο Αρχές.
2. Ενημερώθηκα ότι, σύμφωνα με τα άρθρα 12 και 13 του Ν. 2472/1997, όπως ισχύει, έχω δικαίωμα πρόσβασης και αντίρρησης σχετικά με τα δεδομένα που με αφορούν και τα οποία αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, καθώς και ότι κάθε σχετικό αίτημά μου θα πρέπει να απευθύνεται εγγράφως προς την Διεύθυνση Κανονιστικής Συμμόρφωσης της Τράπεζας (fax email)

3. Τα αναφερόμενα στην παρούσα στοιχεία είναι πλήρη και αληθή και αποδέχομαι την με οποιονδήποτε τρόπο εξακρίβωσή τους από την Τράπεζα, την οποία ρητώς εξουσιοδοτώ να αναζητήσει πρόσθετες πληροφορίες για τη φερεγγυότητά μου από το αρχείο αθέτησης υποχρεώσεων και από το αρχείο υποθηκών-προσημειώσεων (ΣΑΥ και ΣΥΠ), που τηρεί η ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε. και
4. Συναινώ ανεπιφύλακτα στην αναζήτηση από την Τράπεζα πληροφοριών για την πιστοληπτική μου ικανότητα, στην πρόσβαση στο αρχείο αθέτησης υποχρεώσεων καθώς και στο αρχείο συγκέντρωσης χορηγήσεων (ΣΣΧ- Λευκή Λίστα), που τηρείται ομοίως στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε.
5. Η εν λόγω δήλωση/συναίνεση είναι ελεύθερα ανακλητή με σχετική έγγραφη δήλωσή μου προς

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΔΗΛ.....