

Φόρμα Υποβολής Αναφορών

Όνομα*

Επώνυμο*

Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας - Διαβατήριο*:

Διεύθυνση Επικοινωνίας¹:

ΑΦΜ:

Τηλ. επικοινωνίας* :

e-mail¹:

Περιγραφή θέματος*:

Ημερομηνία:

Υπογραφή

(Ονοματεπώνυμο Ολογράφως)

* όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά για συμπλήρωση

Δήλωση περί Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων

Η COSMOTE Payments – Υπηρεσίες Ηλεκτρονικού Χρήματος Μονοπρόσωπη Α.Ε., συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα που υποβάλλονται μέσω της παρούσας φόρμας παραπόνων καταγγελιών, με σκοπό την εξέταση του αιτήματός σας.

Όλα τα παράπονα/καταγγελίες που λαμβάνει η COSMOTE Payments, καθώς και τα έγγραφα που σχετίζονται με την υπόθεση, διατηρούνται για ελάχιστη περίοδο πέντε (5) ετών.

Σε περίπτωση που έχετε παράσχει προσωπικά δεδομένα τρίτων φυσικών προσώπων, θα πρέπει να διασφαλίσετε ότι έχετε προηγουμένως λάβει τη συγκατάθεσή τους.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και τα σχετικά δικαιώματά που έχετε, παρακαλούμε διαβάστε την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων στο www.cosmotepayments.gr.

¹ Συμπληρώστε τη διεύθυνση επικοινωνίας ή το ηλεκτρονικό σας ταχυδρομείο (email)