

**Согласие на обработку персональных данных
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных»**

В целях исполнения Федерального Закона №152-ФЗ «О персональных данных» настоящим я,

(ФИО, адрес, полные паспортные данные субъекта ПД)

Выражаю « _____ » (далее – «Страховщик», либо «Оператор персональных данных») свое безусловное согласие на обработку (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства РФ) моих персональных данных (ФИО, год, месяц, дата и место рождения, адрес, номера телефонов, факсов, адреса электронной почты и иная контактная информация, информация о состоянии моего здоровья, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и любая иная информация, относящаяся к моей личности, в том числе составляющая тайну страхования, банковскую тайну, врачебную тайну) для целей заключения договора (соглашения) и его дальнейшего исполнения (урегулирования убытков, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, предоставления мне информации о действиях Страховщика).

Настоящее согласие дается на любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, в том числе передачу третьим лицам с правом обработки ими моих персональных данных, включая трансграничную передачу (в том числе сведений, составляющих тайну страхования, банковскую тайну, врачебную тайну) аффилированным лицам, а также следующим видам обработчиков – субподрядчиков Оператора:

- Страховые брокеры и страховые агенты
- Колл-центры, банки, - сервисные компании, оказывающие услуги в рамках обслуживания договоров страхования(включая сбор страховых премий, консультирование клиентов, внесение изменений в договоры страхования или их расторжение по поручению одной из сторон договора)
- Ассистантские компании, экспертные организации, оценщики, сюрвейеры, детективы, и иные лица, принимающие участие в урегулировании убытков
- Телекоммуникационные компании
- Юридические фирмы
- Перестраховщики / состраховщики

с правом обработки ими моих персональных данных), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, трансграничную передачу персональных данных не дольше, чем этого требуют цели их обработки. Указанные выше лица вправе по своему усмотрению использовать при обработке моих персональных данных, автоматизированный, механический, ручной и любой иной способ.

Срок действия моего согласия распространяется на 3 года с момента окончания действия договора страхования. Отзыв моего согласия на обработку персональных данных может быть осуществлен только путем подачи мной письменного заявления оператору персональных данных не менее чем за 3 рабочих дня до даты отзыва согласия.

да/ нет - ставя отметку в графе «да», я даю согласие на обработку моих персональных данных в целях продвижения товаров, работ, услуг путем прямых контактов со мной с помощью средств связи, а также проведения опросов для оценки качества услуг.

Подпись (расшифровка):