

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, даю согласие Акционерному обществу Страховая компания «Турикум» (ИНН 7707062854, 109147, Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Таганский, ул. Таганская, д. 17-23, далее – «Страховщик») на обработку моих персональных данных.

Согласие дается в отношении следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество,
- паспортные данные,
- дата рождения,
- адрес регистрации,
- контактные данные (адрес электронной почты, мобильный телефон),
- сведения о правах на застрахованное имущество,
- иные данные, содержащиеся в заявлении на страхование или других предоставленных мной Страховщику документах.

При заключении договора страхования от несчастных случаев и болезней Страховщик также вправе обрабатывать сведения о состоянии моего здоровья, поскольку такая обработка осуществляется в соответствии со страховым законодательством.

Цель обработки персональных данных – заключение договора страхования, а если договор будет заключен – исполнение договора (в т.ч. изменение, расторжение), урегулирование убытков. Страховщик вправе использовать мои контактные данные для направления извещений, уведомлений и информации по договору (напоминание о необходимости внесения платежа по договору страхования, направление чека об оплате, направление полиса и иных страховых документов, запрос дополнительной информации для заключения договора, информации об урегулировании убытков и т.п.).

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), удаление, уничтожение персональных данных. Обработка может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

Я даю Страховщику согласие на передачу в Публичное акционерное общество «Сбербанк России» (ПАО Сбербанк), адрес: РФ, 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д.19 всех своих персональных данных (в том числе: фамилия, имя, отчество (текущие и предыдущие), дата рождения, паспортные данные, адрес объекта залогового имущества, абонентский номер, адрес электронной почты), указанных в заявлении на страхование, договоре страхования, для обработки персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, предоставления доступа ПАО Сбербанк ко всем персональным данным) в целях контроля ПАО Сбербанк за исполнением своих обязательств по ипотечному кредитованию.

Я уведомлен о том и согласен с тем, что Страховщик вправе передавать предоставленные персональные данные третьим лицам, когда это разумно необходимо для осуществления Страховщиком своей деятельности и исполнения обязательств по заключенному со мной договору страхования:

- перестраховщикам в целях заключения и исполнения договоров перестрахования,
- экспертным организациям, оценщикам, (в применимых случаях) медицинским организациям, иным лицам в целях урегулирования убытков,
- своим консультантам, юристам, адвокатам с целью получения юридической помощи (в том числе в случае возникновения разногласий по заключенному со мной договору страхования),
- внешним аудиторам для проведения внешнего аудита; актуариям для проведения расчетов,
- ООО НКО «ЮМани» (ИНН 7750005725, 115035, г. Москва, ул. Садовническая, д. 82, стр. 2) для оформления счета и чека в электронном виде,
- лицам, которые предоставляют Страховщику ИТ-услуги и услуги архивного хранения документов.

Передача персональных данных перечисленным третьим лицам осуществляется в объеме, минимально необходимом для достижения указанных целей, и при условии, что такие третьи лица взяли на себя обязательство по обеспечению конфиденциальности полученных данных.

Данное согласие дается на следующий срок:

- если договор страхования не будет заключен – 1 год с даты настоящего согласия,
- если договор страхования будет заключен, но не вступит в силу – 5 лет с даты настоящего согласия в целях архивного хранения документов,
- если договор страхования будет заключен – на срок действия договора, а также 10 лет после его прекращения в целях архивного хранения документов и защиты прав сторон договора в случае разногласий или судебных разбирательств.

Согласие может быть отозвано путем передачи Страховщику подписанного письменного уведомления. В случае отзыва согласия Страховщик вправе продолжить обработку персональных данных при наличии иных оснований, предусмотренных ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Если в заявлении на страхование содержатся персональные данные третьих лиц (выгодоприобретателей, застрахованных), я подтверждаю, что на момент подписания заявления на страхование все такие третьи лица дали согласие на передачу их персональных данных Страховщику с целью заключения и исполнения договора страхования и получили информацию о наименовании и адресе Страховщика, а также об условиях обработки персональных данных, содержащихся в настоящем согласии.

Дата:

Подпись: