

Форма согласия на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных: _____ (Ф.И.О. полностью), основной документ, удостоверяющий личность: _____ (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган), зарегистрированного(-ой) по адресу: _____ (Ф.И.О. полностью), основной документ, удостоверяющий личность: _____ (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган), зарегистрированный(-ая) по адресу: _____, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных ООО РНКБ Страхование (наименование или Ф.И.О., ИНН и (или) ОГРН (ОГРНИП) оператора) (далее - оператор), находящемуся по адресу: _____ (адрес оператора), с целью: _____ (заключения и исполнения договора страхования, получение рекламы по сетям электросвязи, исполнение оператором обязанностей, возложенных на него законодательством Российской Федерации).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, идентификационный номер налогоплательщика, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты, идентификационные данные в соответствии с законодательством Российской Федерации о противодействии отмыванию доходов, полученных преступным путем, финансировании терроризма и распространения оружия массового уничтожения, данные о состоянии здоровья, сведения о реквизитах моих банковских счетов, сведения о принадлежащем мне имуществе и моем имущественном положении.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует в течение пяти лет после окончания действия договора страхования с моим участием в качестве субъекта страхования. Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

Субъект персональных данных (представитель):

_____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О.)

"__" _____ г.