

### Согласие на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
сведения о документе, удостоверяющем личность \_\_\_\_\_  
(вид документа)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(когда, кем, код подразделения)

даю свое согласие ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ» (далее - Оператор), зарегистрированному по адресу: 107078, Москва, проспект Академика Сахарова, д.10, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных в целях исполнения обязательств по договору страхования.
2. Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:
  - фамилия, имя, отчество;
  - дата рождения;
  - пол;
  - паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);
  - адреса мест регистрации и фактического проживания;
  - ИНН;
  - условия страхования (страховая сумма, размер кредита, срок действия договора)
  - сведения о состоянии здоровья;
  - сведения о доходах;
  - сведения о выплатах.
3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (доступ, предоставление), трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.
4. Настоящее согласие действует в течение сроков обработки персональных данных во исполнение заключенного договора и в течение сроков хранения персональных данных в соответствии с законодательством РФ.
5. Настоящее согласие может быть отозвано по письменному заявлению Субъекта.
6. Субъект имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных в соответствии с п.7 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», предоставив в письменной форме соответствующий запрос.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю, что:

- не являюсь иностранным публичным должностным лицом и/или родственником иностранного публичного должностного лица;
- не являюсь лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ;
- не имею регистрацию, места жительства / нахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое (ая) не выполняет требования Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA); не являюсь субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза;
- не имею место рождения, адрес проживания (почтовый адрес), контактный номер телефона на территории США, поручений на постоянное перечисление средств на счет или адрес в США, не являюсь гражданином США, не имею разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card), не являюсь налоговым резидентом США.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_