

Оразев
(*Взносоприобретатель*)

Приложение
к договору страхования
№ _____
от _____

Согласие на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), *Иванова Анна Викторовна*,

сведения о документе, удостоверяющем личность *паспорт*

серия *0102* № *345678*, выдан *01.01.2001* *Отделением УФМС России*

по Рязанской области, г. Рязань 220-401

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.

«01» сентября 2016 г.

Иванова А.В.
(Подпись) (ФИО)

Я, *Иванова Анна Викторовна*, 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.

«01» сентября 2016 г.

Иванова А.В.
(Подпись) (ФИО)