

– Назначение Выгодоприобретателя(-ей) на случай смерти застрахованного лица

– Назначение Выгодоприобретателя(-ей) на случай дожития до окончания срока действия договора страхования

Выгодоприобретатель 1, доля (в %)*

Ф.И.О.	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.	<input type="text"/>
		дата рождения	родственная связь
Документ, удостоверяющий личность	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.
	наименование	серия	номер
			дата выдачи
Кем выдан	<input type="text"/>		<input type="text"/>
			код подразделения

Выгодоприобретатель 2, доля (в %)*

Ф.И.О.	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.	<input type="text"/>
		дата рождения	родственная связь
Документ, удостоверяющий личность	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.
	наименование	серия	номер
			дата выдачи
Кем выдан	<input type="text"/>		<input type="text"/>
			код подразделения

* В сумме процентное отношение (доля) по всем Выгодоприобретателям должно составлять 100% .

Подписывая настоящее Заявление, Заявитель дает согласие на обработку своих персональных данных (далее – «ПДн»), а также персональных данных субъекта, чьи интересы он представляет (если Заявитель является Представителем) как с применением, так и без применения средств автоматизации (смешанная обработка), а именно на совершение следующих действий, предусмотренных 3-й статьей Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение ПДн;
- поручение Страховщиком на передачу обработки ПДн третьим лицам (Обработчикам), в целях и/или в связи с оказанием Страховщиком страховой услуги: ФГУП «Почта России» (131000, Москва, Варшавское шоссе, д. 37); ООО «Диасофт» (127018, г. Москва, ул. Полковная, д. 3, стр. 14); ПАО РОСБАНК (107078, Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34), ООО «СК «Согласие» (129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42), иные третьи лица, осуществляющие обработку ПДн по поручению Страховщика на основании заключенных с этими лицами договоров/соглашений (агентские, договоры возмездного оказания услуг, хранения, обеспечения конфиденциальности и безопасности, перестрахования и др.);
- цели обработки ПДн: а) исполнение договора страхования Страховщиком, Обработчиками; б) предоставления информации организациям, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Страховщика, а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью Страховщика, для целей осуществления ими указанных действий; в) включения ПДн в информационную систему ПДн (в базу данных Страховщика) для информирования о новинках страховых продуктов, продвижения страховых услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов с помощью средств связи, а также для информационного сопровождения в связи с оказанием страховой услуги, в том числе смс-сообщений, электронной почты и иными доступными способами; г) контроль и оценка качества предоставляемой страховой услуги по всем вопросам ее предоставления;
- перечень ПДн, на обработку которых дается согласие (с учетом того, что применимо), и источник их получения: ФИО, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, данные свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, данные о месте работы и занимаемых должностях, контактных данных (телефон, e-mail), семейное положение и состав семьи, реквизиты банковского счета; иные ПДн, предоставленные Заявителем или полученные Страховщиком от иного лица в ходе оказания страховой услуги;
- согласие действует со дня его подписания и в течение 8 лет после окончания срока действия договора страхования или 8 лет после принятия Страховщиком решения по настоящему Заявлению (в зависимости от того, какая из дат наступит позднее);
- согласие может быть отозвано посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления. Если Заявителем ранее уже было предоставлено согласие по аналогичным вопросам, Заявитель просит считать настоящее согласие дополняющим/уточняющим/подтверждающим первоначальный документ, но не заменяющим его.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.
Ф.И.О. Заявителя/Представителя	подпись	дата

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.
Ф.И.О. Застрахованного лица	подпись	дата

Заполняется сотрудником / Представителем ООО СК «Согласие-Вита»:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.
Ф.И.О. Сотрудника/Представителя	подпись	дата