

в ООО СК "Сбербанк страхование жизни" (далее - "Страховщик")

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ

к Договору страхования № _____ от _____ г.
 к Кредитному договору № _____ от _____ г.
 заключенному в ООО «Драйв Клик Банк»

ЗАЯВИТЕЛЬ:

ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:

Фамилия	Дата рождения:	г.
Имя	ИНН	
Отчество	СНИЛС:	
Гражданство		
Документ, удостоверяющий личность	<input type="checkbox"/> паспорт РФ	<input type="checkbox"/> иной документ:
серия: _____	№ _____	дата выдачи: _____
	код	г. подразделения:
кем выдан:		

Контактные данные

Моб. Телефон:

 Заявитель соглашается получать смс-уведомления, связанные с рассмотрением настоящего Заявления

e-mail:

 Адрес для направления
 корреспонденции:

ПРОШУ:
 изменить в договоре страхования прежние данные на актуальные

ПРИЧИНА ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ
 ИЗМЕНЕНИЕ ДАННЫХ (ЗАМЕНА ПАСПОРТА И Т.П.)

ИЗМЕНИТЬ ДАННЫЕ ДЛЯ
 ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

 СТРАХОВАТЕЛЯ

Заполняются только изменившиеся данные:

	Актуальные данные
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
Наименование	
Серия, номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Код подразделения	
Адрес регистрации	
Адрес фактический	
Мобильный телефон	
Прочее	

✓

(Подпись Заявителя)

(фамилия, инициалы Заявителя)

(дата Заявления)

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ (продолжение Заявления)

Подписывая настоящую Декларацию, Заявитель (Субъект персональных данных) выражает свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью страховой компании «Сбербанк страхование жизни» (далее – ООО СК «Сбербанк страхование жизни»), адрес 121170, Москва, ул. Поклонная, д. 3 корп.1, на обработку (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение, совершаемые с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации и т.п.) с целью заключения, исполнения, изменения, прекращения договора, стороной которого является субъект ПДн персональных данных, указанных в настоящем Заявлении : фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения), адрес регистрации, адрес фактический, мобильный телефон, иные персональные данные указанные Субъектом ПДн в Заявлении, Субъект ПДн дает согласие ООО СК «Сбербанк страхование жизни» на поручение обработки/передачу персональных данных:

- ПАО Сбербанк (ОГРН 1027700132195, адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) с целью реализации процесса взаимодействия со мной, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, по вопросам оказания страховых услуг ООО СК «Сбербанк страхование жизни»;
- АО Интерком (ОГРН 1067746798008, адрес: 121357, 119435, г. Москва, муниципальный округ Хамовники вн.тер.г., Большой Саввинский пер., д. 1 стр. 6, этаж 2, помещ. 1а) с целью исполнения заключенного ООО СК «Сбербанк страхование жизни» договора страхования;
- иным третьим лицам, в соответствии с перечнем третьих лиц, размещенным на веб-сайте <https://sberbank-insurance.ru/> (вкладка – Общие документы).

Субъект ПДн дает согласие ООО СК «Сбербанк страхование жизни» на осуществление трансграничной передачи персональных данных на территорию иностранных государств с целью взаимодействия с ассистанскими компаниями/сервисными компаниями/ медицинскими организациям/ иными лицами с которыми у ООО СК «Сбербанк страхование жизни» заключен договор для целей организации оказания медицинских услуг застрахованному лицу в счет осуществления страховщиком страховой выплаты (страховой суммы) в целях исполнения договора страхования стороной которого или выгодоприобретателем (застрахованным) по которому является Субъект ПДн, по заявленным событиям, имеющим признак страхового случая, принятия решения по страховому событию в рамках исполнения договора страхования, если такой был заключен. Обработка персональных данных будет осуществляться ООО СК «Сбербанк страхование жизни» и третьими лицами исключительно в составе, необходимом для достижения вышеназванных целей при их возникновении.

Субъект ПДн дает свое согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» любыми медицинскими организациями (лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями здравоохранения особого типа), у которых Субъект ПДн проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, о состоянии здоровья и диагнозе (прогнозе), иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, а также дает согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» данных по факту своей смерти из Социального фонда России (включая его отделения), из органов записи актов гражданского состояния, иных органов/организаций/учреждений, располагающих такой информацией. Субъект ПДн согласен, что получение ООО СК «Сбербанк страхование жизни» сведений обо мне, в том числе составляющих врачебную тайну, может осуществляться в любом виде, в любой форме (в том числе в форме справок, актов, заключений, результатов обследований), в любое время, в том числе в случае своей смерти .

Субъект ПДн уведомлен(а) о необходимости незамедлительно сообщать ООО СК «Сбербанк страхование жизни» об изменении персональных данных с предоставлением подтверждающих документов.

Настоящее согласие действует:

- в течение срока действия договора, заключенного с субъектом персональных данных (в отношении субъекта персональных данных и 5 лет после его окончания);
- если оно не было отозвано путем представления письменного обращения за подписью субъекта персональных данных в ООО СК «Сбербанк страхование жизни» по адресу: 121170, Москва, ул. Поклонная, д. 3 корп.1 с указанием фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, наименования и номера основного документа, удостоверяющего личность, сведений о дате его выдачи и выдавшем его органе.

Субъект ПДн дает согласие ООО СК «Сбербанк страхование жизни», на обработку (включая операции сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения, совершаемых с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации) персональных данных, а также на поручение обработки, передачу персональных данных ПАО Сбербанк (ОГРН: 1027700132195, адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) с целью адаптации и совершенствования предоставляемых услуг и предложений, а также реализации процесса взаимодействия и обмена информацией с субъектом персональных данных по вопросам продвижения страховых услуг ООО СК «Сбербанк страхование жизни» и (или) продвижения товаров (работ, услуг) ПАО Сбербанк, путем осуществления прямых контактов с субъектом персональных данных с помощью средств связи: дата и место рождения (с указанием страны); возраст; пол; гражданство; сведения о профессиональной занятости (в том числе сведения о статусе ИП, владении бизнесом); адрес места жительства/пребывания/фактического проживания/почтовый адрес; контактная информация. Также субъект персональных данных дает согласие на получение от ООО СК «Сбербанк страхование жизни» и ПАО Сбербанк предложений о страховых услугах ООО СК «Сбербанк страхование жизни» и (или) товаров (работ, услуг) ПАО Сбербанк по сетям электросвязи (в том числе, по телефону, факсу, мобильной связи и электронной почте), а также на осуществление иной коммуникации (в том числе, через Почту России и (или) курьерские службы).

Субъект ПДн уведомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия ООО СК «Сбербанк страхование жизни» вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

С порядком и возможными последствиями отзыва настоящего согласия ознакомлен(а).

Субъект ПДн подтверждает, что ознакомлен(а) с Политикой обработки и защиты персональных данных ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (размещен на веб-сайте <https://sberbank-insurance.ru/> (вкладка – Общие документы)), с перечнем третьих лиц (размещен на веб-сайте <https://sberbank-insurance.ru/> (вкладка – Общие документы)), которым передаются/поручается обработка персональных данных.

Отметить при несогласии: не согласен

Согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в Банк России, Росфинмониторинг, ФНС РФ. Бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Заявитель. Целью установления им деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе. Заявитель заявляет, что вся указанная в Заявлении (в т.ч. приложениях к Заявлению) информация является полной и достоверной.

✓

(Подпись)

(фамилия, инициалы Заявителя)