



В ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (далее – «Страховщик»)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

к Договору страхования Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

к Кредитному договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

 договор заключен в ООО «Драйв Клик Банк»ЗАЯВИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_  
Застрахованный

#### ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:

Фамилия Имя Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ г.

#### Контактные данные

телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Подписывая Заявление, Заявитель дает Страховщику согласие на отправку ответа на обращение и любых других документов, связанных с ним, на адрес электронной почты или почтовый адрес Заявителя, а также по номеру телефона, которые указаны в Заявлении. Если необходимо, Страховщик может обновить данные согласно Правилам страхования. Сведения в Заявлении и Приложении к нему актуальны до получения Страховщиком информации об их изменении.

#### ПРИЧИНА ОБРАЩЕНИЯ:

 Изменить персональные данные или иные сведения (согласно заполненному Приложению 1): Страхователя  Застрахованного Изменить данные о кредитном договора (согласно заполненному Приложению 1) Сделать дубликат договора страхования и направить способом, предусмотренным договором страхования

#### ВАЖНО!

\* - в случае, когда новый выгодоприобретатель является юридическим лицом

Заявитель (далее - субъект персональных данных) настоящим:

1) **дает согласие** на поручение обработки и передачу персональных данных Обработчикам. При этом к Обработчикам относятся:

- ПАО Сбербанк (ОГРН 1027700132195, адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) в целях реализации процесса взаимодействия с ним, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи по вопросам оказания страховых услуг ООО СК «Сбербанк страхование жизни»;

- иные третьи лица, в соответствии с перечнем третьих лиц, размещенным на официальном сайте ООО СК «Сбербанк страхование жизни» по адресу: <https://sberbank-insurance.ru> (вкладка Раскрытие информации – Общие документы).2) **подтверждает**, что уведомлен, что обработка персональных данных будет осуществляться ООО СК «Сбербанк страхование жизни» и третьими лицами исключительно в составе, необходимом для достижения вышеназванных целей при их возникновении;3) в целях получения им в **упрощенном порядке социального налогового вычета** (если такой вычет полагается по договору страхования) выражает свое добровольное согласие на передачу своих персональных данных (в порядке и объеме, предусмотренных Налоговым кодексом Российской Федерации), содержащихся в настоящем документе, ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (адрес: 121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 1) в ФНС России (адрес: 127381, г. Москва, ул. Неглинная, д. 23).4) **дает свое 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 о(или) курьерские службы);5) **подтверждает, что уведомлен(а)**, что настоящее согласие действует в течение периода действия договора страхования, заключенного ООО СК «Сбербанк страхование жизни» с Субъектом Пдн (в отношении Субъекта Пдн) и 5 (Пяти) лет от даты его прекращения, если более длительный срок обработки персональных данных не предусмотрен требованиями законодательства или 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;6) **добровольно выражает свою волю** на присоединение к «СОГЛАШЕНИЮ О ПОРЯДКЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КЛИЕНТАМИ ООО СК «СБЕРБАНК СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ» ПО УДАЛЕННЫМ КАНАЛАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ» (далее-Соглашение ЭДО), размещенному на официальном интернет-сайте ООО СК «Сбербанк страхование жизни» по адресу <https://www.sberbank-insurance.ru>, подтверждает, что ознакомлен с текстом указанного выше Соглашения ЭДО и принимают все его условия без каких-либо оговорок.\_\_\_\_\_  
(Подпись Заявителя)\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы Заявителя)

Дата составления: \_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1 К ЗАЯВЛЕНИЮ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ**

к Договору страхования: Серия [ ] № [ ] от [ ] г.

*Подлежат заполнению Ф.И.О., дата рождения и те данные, которые изменились:*

<b>Фамилия, имя, отчество (полностью)</b>	[ ]
<b>Дата рождения:</b>	[ ] г.
<b>Документ, удостоверяющий личность:</b>	<input type="checkbox"/> паспорт РФ <input type="checkbox"/> иной документ:
<b>Серия:</b>	[ ] <b>№</b> [ ] <b>дата выдачи:</b> [ ] г. <b>код подразделения:</b> [ ]
<b>Кем выдан:</b>	[ ]
<b>Адрес места жительства (регистрации или пребывания):</b>	[ ]
<b>Адрес для направления корреспонденции:</b>	[ ]
<b>Телефон:</b>	[ ] <b>E-mail:</b> [ ]

**Данные о кредитном договоре**

<b>Номер кредитного договора:</b> № [ ] от [ ] г.
<b>Дата заключения кредитного договора:</b> [ ] от [ ] г.

**Прочее**

[ ]
[ ]
[ ]

Заявитель **дает согласие Обществу с ограниченной ответственностью Страховая компания «Сбербанк страхование жизни»** (адрес места нахождения: 121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 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) персональных данных (далее также – «ПДн»), указанных в настоящем заявлении, а также нижеперечисленных, с целью: изменения, исполнения и прекращения Договора страхования:

страна проживания; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи); СНИЛС; ИНН (ТIN); сведения о статусе и данные миграционной карты налогового резидента иностранного государства; сведения о профессиональной занятости (в том числе сведения о статусе ИП, владении бизнесом); адрес места жительства / пребывания / фактического проживания / почтовый адрес; сведения о планах посетить места вооруженных конфликтов; банковские реквизиты; персональные данные, получение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации.

1) Подписывая настоящее приложение Заявитель, **выражает свое согласие** на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 1), и ПАО Сбербанк (117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) (далее - "Страховщик") федеральными государственными учреждениями МСЭ, Фондами обязательного медицинского страхования (в т.ч. территориальными), работодателем, любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых Застрахованное лицо проходило лечение, находится или находилось под наблюдением, сведений о факте обращения Застрахованного лица за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, любых сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении. При этом, Заявитель уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну, в любом виде и в любом форме (в т.ч. на получение справок, актов, заключений, результатов обследования). Заявитель разрешает Страховщику использовать эту информацию при решении вопросов, связанных со страховой услугой.

2) **подтверждает, что уведомлен(а)**, что настоящее согласие действует в течение периода действия договора страхования, заключенного ООО СК «Сбербанк страхование жизни» с Субъектом ПДн (в отношении Субъекта ПДн) и 5 (Пяти) лет от даты его прекращения, если более длительный срок обработки персональных данных не предусмотрен требованиями законодательства или 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;

3) **подтверждает, что уведомлен(а)** о том, что в случае отзыва настоящего согласия ООО СК «Сбербанк страхование жизни» вправе продолжить обработку персональных данных без 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»;

4) **подтверждает**, что с порядком и возможными последствиями отзыва настоящего согласия ознакомлен(а);

5) **подтверждает, что ознакомлен(а)** с перечнем третьих лиц, которым передаются/ поручается обработка персональных данных и с Политикой обработки и защиты персональных данных ООО СК «Сбербанк страхование жизни», размещенными на веб-сайте <https://sberbank-insurance.ru/> (вкладка - Общие документы), и что права и обязанности в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и локальными актами по обработке персональных данных ООО СК «Сбербанк страхование жизни» Субъекту ПДн разъяснены.

[ ]  
(Подпись Заявителя)[ ]  
(Фамилия, инициалы Заявителя)

Дата составления: [ ]