

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____
(адрес места регистрации)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ 20__ года

(сведения о выдавшем органе)

действую от себя лично/ по доверенности (нужное подчеркнуть)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПО ДОВЕРЕННОСТИ

на основании доверенности _____
(Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия

представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

ОТ ИМЕНИ _____
(ФИО, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ -

ПРЕДСТАВЛЯЕМОГО, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю Согласие Обществу с ограниченной ответственности «АСМАП-Сервис» (далее – ООО «АСМАП-Сервис»), расположенному по адресу: 109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 34, стр. 9, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество; дата (день, месяц, год) рождения; место рождения; паспортные данные (данные иного документа, удостоверяющего личность, как на территории РФ, так на территории иностранных государств); гражданство; адрес места жительства; адрес регистрации; номер телефона; адрес электронной почты; данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (идентификационный номер налогоплательщика - ИНН); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя; водительское удостоверение, данные трудовой книжки, заключенных соглашений о трудовой и иной профессиональной деятельности, данные страховых полисов, данные о состоянии моего здоровья

в целях:

- заключения договоров страхования, в которых я являюсь застрахованным лицом/выгодоприобретателем, оформления и получения страхового полиса, осуществления страховых выплат, направления на оказание врачебной помощи, на оказание услуг, связанных с предметом страхования, исполнения иных обязательств по договору страхования путем совершения следующих действий (операций) или совокупности действий (операций), предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», с использованием средств автоматизации или без использования таких средств: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие ООО «АСМАП-Сервис» на передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных для обработки страховым компаниям-партнёрам ООО «АСМАП-Сервис», осуществляющим оформление и выдачу страховых полисов и осуществляющих деятельность по страхованию.

Настоящее согласие действует до достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)