

Подписывая настоящее Заявление, Заявитель заявляет об отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, по Договору страхования и подтверждает, что Застрахованный/Выгодоприобретатель:

1. Не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также 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, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом(-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица.
2. Не имеет регистрации, места жительства/нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое(-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег), не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза.
3. Не является лицом, в отношении которого возбуждено производство по делу о несостоятельности (банкротстве).
4. Не является лицом, в отношении которого предъявлен(ы) гражданский иск(и) со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов.
5. Бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Страхователь.
6. Вся указанная в данном Заявлении информация (в т. ч. указанная в Декларации) является полной и достоверной.
7. 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 (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. Полковая, д. 3, стр. 4); ПАО РОСБАНК (107078, Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34), ООО «СК «Согласие» (129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 2), 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: Ф.И.О., 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.

Дополнительная информация:

При выплате страховой суммы Страховщиком может быть удержан НДФЛ в случаях и в порядке, предусмотренном подп. 2 п. 1 ст. 213 НК РФ и иными нормами права действующего законодательства.

Приложенные к заявлению документы:

☐ – копия паспорта (разворот с фотографией и страница с регистрацией)

☐ – копия Договора страхования

☐ – иные документы:

Ф.И.О. Заявителя/Представителя

подпись

дата

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

Ф.И.О. Сотрудника/Представителя

подпись

дата