

Настоящим даю 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) персональных данных, указанных в настоящем согласии, а также нижеперечисленных, с целью:

- заключения договора страхования (включая оценку страхового риска), изменения, исполнения и его прекращения:

- *фамилия, имя, отчество; дата, месяц год и место (с указанием страны) рождения; семейное положение; возраст; пол; семейное положение; состояние здоровья; адрес места жительства/места пребывания/фактического проживания/ почтовый адрес; данные документа, удостоверяющего личность; номер страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС) (при наличии); идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); гражданство; резидент, налоговый резидент Российской Федерации; банковские реквизиты; данные документа, подтверждающего право пребывания/проживания на территории РФ; серия и номер страхового полиса; дата заключения договора страхования; срок страхования; страховые суммы, тариф и премия; дата страхового случая; сумма расходов на оказанные медицинские и иные услуги по Договору страхования; контактная информация (мобильный/рабочий/домашний телефон и адрес электронной почты); сведения о прошлых и (или) имеющихся диагнозах, а также о фактах обращения за оказанием медицинской помощи (в т. ч. сведения о прошлых и (или) имеющихся заболеваниях / расстройствах / отклонениях в развитии (для детей) / нарушениях / повреждениях / травмах / оперативных (хирургических) вмешательствах/госпитализации/сведения, связанные с беременностью (для женщин)), сведения о назначенных и/или принимаемых медицинских препаратах; сведения о наличии/отсутствии ограничений в трудоспособности (в т. ч. временной), а также информацию в связи с прохождением медико-социальной экспертизы (в т. ч. сведения об установлении группы инвалидности, категории «ребенок-инвалид» (включая, установленные ранее, если в последствии инвалидность была снята) или о направлении нахождение медико-социальной экспертизы);; в отношении законного представителя ЗЛ: фамилия, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя.*

Я даю согласие ООО СК «Сбербанк страхование жизни» на поручение

обработки/передачу персональных данных, указанных выше:

- ПАО Сбербанк (ОГРН 1027700132195, адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) с целью:
 - изменения, исполнения, хранения и прекращения договора страхования;*
 - 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 Интеркомп (ОГРН 1067746798008, адрес: 121357, 119435, г. Москва, муниципальный округ Хамовники вн.тер.г., Большой Саввинский пер., д. 12, 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).

Я даю 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 организациями/ 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 являюсь я, 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.

Я даю свое согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» любыми медицинскими организациями (лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями здравоохранения особого типа), у которых я проходил лечение, нахожусь или находился под наблюдением, сведений о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, о состоянии моего здоровья и диагнозе (прогнозе), иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, а также даю согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» данных по факту своей смерти из Пенсионного фонда Российской Федерации (включая его отделения), из органов записи актов гражданского состояния, иных органов/организаций/учреждений, располагающих такой информацией. Я 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.

Я подтверждаю, что я предупрежден(а) о возможном принятии решения по заявке на заключение договора страхования на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных, что может привести к отказу в заключении договора страхования со мной.

Я подтверждаю, что уведомлен о возможности заявления возражение против принятия решения по заявке на заключение договора страхования на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Я 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.

Я даю 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; 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). 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;

Я 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).

Я 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.