

## Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я,

---

(Фамилия, Имя, Отчество (полностью))

---

(вид основного документа, удостоверяющего личность, номер, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

---

(адрес регистрации)

даю согласие на обработку «Совкомбанк страхование» (АО), расположенному по адресу: 192007, Россия, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, д. 60, лит. А, (далее – «Страховщик») моих персональных данных:

- (I) фамилии, имени, отчества, адреса (адресов) электронной почты, номера (номеров) телефона, места жительства, адреса регистрации в целях направления информации об услугах Страховщика и услугах группы компаний, в которую входит Страховщик, продвижения услуг любыми способами (включая направление коротких текстовых сообщений (SMS) по сети подвижной радиотелефонной связи и осуществления прямых контактов со мной с помощью технических средств связи), приглашения на мероприятия, проведения оценок, исследований и опросов в целях повышения качества обслуживания клиентов. Настоящее согласие является согласием, предоставленным мною на основании п.1 ст.18 Федерального закона от 13.03.2006 №38-ФЗ «О рекламе»;
- (II) фамилии, имени, отчества, места жительства, адреса регистрации, паспортных данных и данных иных документов, удостоверяющих личность, данных водительского удостоверения, сведений о состоянии здоровья (в том числе составляющих врачебную тайну в соответствии с п.1 ст.13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), и имуществе в собственности, адреса (адресов) электронной почты, номера (номеров) телефона, фото- и видео - изображения, голоса, , иных персональных данных, которые указываются мною в заявлении на страхование, договоре страхования и/или иных представляемых мною документах в целях заключения и/или исполнения договора страхования (полиса), в том числе, включая проверку качества оказания услуг и урегулирования убытков по договорам страхования, администрирования договоров страхования, сбора статистической информации и ее анализа в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- (III) фамилии, имени, отчества, места жительства, адреса регистрации, паспортных данных и данных иных документов, удостоверяющих личность, данных водительского удостоверения, данных об имуществе в собственности, адреса (адресов) электронной почты, номера (номеров) телефона в целях обеспечения внутреннего документооборота в рамках группы компаний, в которую входит Страховщик, в том числе с использованием электронных средств связи;

Для достижения целей, указанных в п. (I), п. (II) и п. (III) настоящего согласия даю Страховщику согласие поручить обработку указанных персональных данных третьим лицам, привлечённым Страховщиком на договорной основе, список которых размещается на официальном web-сайте и может изменяться/дополняться Страховщиком в одностороннем порядке в информационно-коммуникативной сети «Интернет» по адресу: <https://sovcomins.ru>.

Я подтверждаю, что Страховщик может осуществлять обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, поручение обработки другому лицу, проверку достоверности и любых иных действий с моими персональными данными, не противоречащих закону, совершаемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Я подтверждаю, что для достижения цели, указанной в п.п. (I) Страховщик может осуществлять передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных третьим лицам, а именно:

- ООО «ФриЭтЛаст» (ОГРН 1127746335530, ИНН 7703767395, Юридический адрес: 123056 г. Москва, ул. Тверская, д. 23, стр. 1;
- ПАО «Совкомбанк», 156000, Костромская область, г. Кострома, проспект Текстильщиков, д.46.

Я подтверждаю, что для достижения цели, указанной в п.п. (II) Страховщик может осуществлять передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных третьим лицам, а именно:

- ПАО «Совкомбанк», 156000, Костромская область, г. Кострома, проспект Текстильщиков, д.46;
- Национальному союзу страховщиков ответственности, 115093, г. Москва, ул. Люсиновская, д. 27, стр. 3, - Российскому Союзу Автостраховщиков, 115093, г. Москва, ул. Люсиновская, д. 27, стр. 3,
- ООО «ОСГ Рекордз Менеджмент Центр», 127083, Москва, ул. Восьмого Марта, д.14, строение 1,
- ООО «ТЭЛОС АРХИВ». 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Менделеевская, д.9, помещение 16Н, офис 42;
- станциям технического обслуживания транспортных средств, лечебно-профилактическим учреждениям и иным подрядчикам Страховщика, осуществляющим ремонт, обслуживание транспортных средств, аптечное, медицинское обслуживание и прочие услуги, с которыми у Страховщика имеются договорные отношения, направленные на исполнение обязательств в рамках заключенного договора страхования, и получать от этих организаций данные обо мне. Список вышеуказанных организаций размещается на официальном web-сайте и может изменяться/дополняться Страховщиком в одностороннем порядке в информационно-коммуникативной сети «Интернет» по адресу: <https://sovcomins.ru>. При этом я согласен с тем, что работники медицинских и аптечных организаций освобождаются от обязательств конфиденциальности перед Страховщиком в отношении моих персональных данных.

Я подтверждаю, что для достижения цели, указанной в п.п. (III) Страховщик может осуществлять передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных третьим лицам, а именно:

- ПАО «Совкомбанк», 156000, Костромская область, г. Кострома, проспект Текстильщиков, д.46.

Передача моих Персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я даю согласие на получение Страховщиком в целях заключения и/или исполнения договора страхования сведений из основной части кредитных историй в соответствии с Федеральным законом № 218-ФЗ «О кредитных историях» от 30.12.2014 и всей иной информации, предоставленной с моего согласия, хранящейся в бюро кредитных историй, а также на получение, при необходимости, дополнительных сведений и документов в любых органах/организациях, включая государственные органы и организации, фонды обязательного медицинского страхования, учреждения медико-социальной экспертизы, в целях заключения и/или исполнения договора страхования вне зависимости от срока и/или периода страхования. Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мною Страховщику по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует.

Настоящее согласие на обработку персональных данных дано на срок 10 лет, превышающий срок действия договора со Страховщиком и любых правоотношений, возникающих в связи с исполнением (неисполнением, ненадлежащим исполнением) договора со Страховщиком.

Я понимаю, что в любое время вправе отозвать настоящее согласие путём направления заявления в письменной форме об отзыве согласия на обработку персональных данных по адресу: 192007, Россия, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, д. 60, лит. А, на ответственного за организацию обработки персональных данных в «Совкомбанк страхование» (АО). При этом Страховщик прекращает обработку Персональных данных и уничтожает их. Страховщик вправе продолжить обработку Персональных данных без согласия субъекта Персональных данных при наличии оснований, предусмотренных законодательством.

---

(Подпись)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)