

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
О БЕЗУСЛОВНОМ ПРИСОЕДИНЕНИИ  
К АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ)****Генеральному директору  
ООО СК «БКС Страхование жизни»  
А.В. Дроздову**

Я, \_\_\_\_\_

(далее – «Агент»), настоящим Заявлением-соглашением безусловно присоединяюсь к Агентскому договору (Присоединения), утвержденному Приказом Генерального директора ООО СК «БКС Страхование жизни» (далее – «Принципал») от 28.11.2019 № 62 (далее – «Агентский договор (Присоединения)»), и обязуюсь соблюдать условия и положения Агентского договора (Присоединения), включая все приложения, дополнения и изменения к нему.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с текстом Агентского договора (Присоединения) и мне понятны все его условия, я согласен (на) со всеми условиями, имею все права для заключения вышеуказанного Агентского договора (Присоединения), а также согласен (а) за Агентское вознаграждение осуществлять в интересах, по поручению, от имени и за счет Принципала действия, совокупность которых направлена на заключение физическими лицами с Принципалом, как со Страховщиком, договоров страхования/страховых полисов, указанных в Приложении №2 к Агентскому договору (Присоединения).

Настоящим я также подтверждаю, что:

- ознакомлен(а) с размером вознаграждения Агента, определенным в соответствии с Приложением №2 к Агентскому договору (Присоединения) и принимаю все условия, права и обязанности, указанные в Агентском договоре (Присоединения);
- ознакомлен(а) с размещенными на официальном сайте Принципала в телекоммуникационной сети «Интернет» <https://bcslife.ru> презентационными материалами, разработанными Принципалом для проведения заочного обучения и инструктивными материалами, утвержденными локальными нормативными актами Принципала, регламентирующими работу Агента.

Я согласен (на), что Агентский договор (Присоединения) считается заключенным со мной с момента заключения при моем посредничестве первого договора страхования/страхового полиса с Принципалом, как со Страховщиком.

После подписания настоящего Заявления-соглашения я теряю право ссылаться на то, что не ознакомился (лась) с Агентским договором (Присоединения) и приложениями к нему.

Я даю согласие на обработку персональных данных, указанных в Приложении к настоящему Заявлению-соглашению свободно, своей волей и в своем интересе (в интересе субъекта персональных данных) на следующих условиях:

- оператор, осуществляющий обработку персональных данных – ООО СК «БКС Страхование жизни», местонахождение: Российская Федерация, 129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр. 1, этаж 9 помещ. XV ком.1;
- цели обработки:
  - исполнение Агентского договора (присоединения) заключенного со мной;
  - продвижение услуг Принципала, на рынке страхования жизни, в том числе для распространения рекламы о продуктах и услугах путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи (в том числе телефонной связи и интернета).
- Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие – персональные данные субъекта персональных данных, указанные в настоящем заявлении.
- Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие - поручить обработку персональных данных третьим лицам:
  - ФГУП «Почта России» (131000, Москва, Варшавское шоссе, 37);
  - АО «БКС Банк», г. Москва (129110, г. Москва, Проспект Мира, д. 69, стр. 1);
  - другим лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, используемых при заключении и исполнении договора страхования (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям, медицинским учреждениям, перестраховщиками и т.п.),
- Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных - с использованием средств автоматизации или без использования таких средств,
- Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных – в течение срока действия Агентского договора (Присоединения), периода исполнения обязательств по Агентскому договору (Присоединения) и срока исковой давности по требованиям, вытекающим из Агентского договора (Присоединения), в период для осуществления возложенных законодательством РФ на ООО СК «БКС Страхование жизни» функций, полномочий и обязанностей;
- Способ отзыва текущего согласия - посредством составления письменного документа, который должен быть направлен в адрес ООО СК «БКС Страхование жизни» заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ООО СК «БКС Страхование жизни».

**ПРИЛОЖЕНИЕ:**

1. Персональные данные Агента
2. Копия паспорта

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

расшифровка подписи

Дата подписания Заявления-соглашения . .

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ АГЕНТА**Фамилия, имя, отчество Дата рождения .. Место рождения 

Адрес регистрации:

индекс  город (населенный пункт) улица  дом  строение, корпус  квартира Адрес для почтовых отправлений Контактные телефоны , , E-mail Паспорт: серия  номер  дата выдачи .. код подразделения кем выдан ИНН  СНИЛС **БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ**Наименование банка ИНН  БИК К/С  Р/С Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
расшифровка подписиДата ..