

Согласие на обработку Персональных данных

Действуя своей волей и в своем интересе, Я (Страхователь), подтверждаю, что предоставляю каждому в отдельности и совместно ООО СК «БКС Страхование жизни» (ОГРН 5177746400607, местонахождение: Российская Федерация, 129110, г. Москва, проспект Мира, 69, стр. 1), ООО «Компания БКС» (ОГРН 1025402459334, местонахождение: Российская Федерация, 630099, г. Новосибирск, ул. Советская д. 37), «БРОКЕРКРЕДИТСЕРВИС (КИПР) ЛИМИТЕД» (регистрационный номер HE 154856, местонахождение: Меса Геитония, пр-т Спиру Киприану ул. 1-го Октября, д.1, Акционерному обществу «БКС Банк» (АО «БКС Банк») (ОГРН 1055400000369, Российская Федерация, местонахождение: 129110, г. Москва, пр. Мира, 69, стр.1.), ООО «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДСЛУЖБА» (ОГРН 1085027000123, местонахождение: Российская Федерация, 115184, г. Москва, Озерковая наб., д. 30, пом. 29, этаж 5) (далее каждый в отдельности – Оператор, совместно — Операторы), право (согласие) на обработку моих персональных данных (далее – Персональные данные), под которыми понимаются все данные, указанные мной для подготовки к заключению договора страхования, для оформления договора страхования, а также полученные Оператором в связи с оформлением Договора страхования жизни, заключением договоров (соглашений), в соответствии с условиями которых Оператор оказывает услуги страхования, иные услуги, а также всех иных договоров (соглашений) между мной и Оператором и прочие данные, полученные (имеющиеся) хотя бы у одного из Операторов на основании или в связи с заключенными мной с ними договорами, включая (но не ограничиваясь): данные договоров (в т.ч. их наименований, номеров и дат их заключения), данные об открытых у Операторов счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах, а также уточненные (обновленные, измененные) данные, указанные в согласиях на обработку персональных данных, предоставленные хотя бы одному из Операторов или их правопреемникам.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с целями обработки моих Персональных данных: обработка Персональных данных будет осуществляться Оператором в моих интересах, в том числе в целях предложения мне услуг страхования жизни, иных услуг, оказываемых Оператором, а также лицами, в интересах которых действует Оператор, в целях проведения опросов, анкетирования, рекламных и маркетинговых исследований, акций в отношении услуг оказываемых Оператором, а также лицами, в интересах которых действует Оператор, путем осуществления прямых контактов со мной с помощью средств связи (включая номер телефона, адрес электронной почты (e-mail)), указанных в Персональных данных, в том числе в целях подготовки к заключению, в целях заключения, исполнения, изменения, расторжения мной договоров (соглашений) с Оператором или лицами, в интересах которых действует Оператор, в том числе, но не ограничиваясь: Договора страхования, включая надлежащую идентификацию меня и/или моего уполномоченного лица, а также с целью подготовки форм заявлений, уведомлений, соглашений, договоров, не влекущей непосредственно заключение, расторжение, изменение соответствующего договора, соглашения.

Настоящим подтверждаю, что являюсь абонентом (владельцем) указанного мной номера телефона, что непосредственно на мое имя зарегистрирован указанный мной адрес электронной почты (e-mail).

Настоящим подтверждаю, что Оператор не несет ответственности за неполучение мной информации и негативные последствия для меня в случае неуказания мной номера телефона, владельцем (абонентом) которого я являюсь, или адреса электронной почты (e-mail), зарегистрированной на мое имя, а также в случаях допущения мной ошибки при указании номера телефона, адреса электронной почты (e-mail) или доступа третьих лиц к электронной почте или телефону, указанным мной, а также в случаях указания мной номера телефона, владельцем (абонентом) которого я не являюсь, адреса электронной почты (e-mail), зарегистрированной не на мое имя, а также в случае указания мной номера телефона, на который невозможно/ограничено направление или получение смс-сообщений («короткое текстовое сообщение»), адреса электронной почты (e-mail), на который невозможно/ограничено направление или получение сообщений, в том числе при рассылках на несколько адресов.

Настоящее право (согласие) предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих Персональных данных, которые необходимы и желаемы для достижения вышеуказанных целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу (в том числе передачу лицам, указанным в настоящем Согласии, трансграничную передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение, а также осуществление любых иных действий с Персональными данными с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящим подтверждаю, что уведомлен о том, что обработка Персональных данных осуществляется Оператором любым законным способом, в том числе как с использованием средств автоматизации (включая программное обеспечение), так и без использования средств автоматизации (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители).

Настоящим подтверждаю, что обработка Персональных данных может осуществляться как Оператором, так и иными лицами, действующими на законных основаниях и заключившими с Оператором соглашение об обеспечении конфиденциальности Персональных данных и ответственности за их разглашение в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее право (согласие) действует до достижения вышеуказанных целей обработки Персональных данных за исключением случаев, когда более длительный срок их обработки предусмотрен заключенным мной договором

(в т. ч. договором страхования) или действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее право (согласие) может быть отозвано, если иное не установлено действующим законодательством Российской Федерации, путем направления мной письменного уведомления в адрес соответствующего Оператора, которому передаются Персональные данные, по адресу, указанному выше. Настоящее право (согласие) считается отозванным по истечении 30 (тридцати) календарных дней с момента получения Оператором письменного уведомления об отзыве настоящего согласия. День получения уведомления не включается в тридцатидневный срок.

Настоящим я подтверждаю, что ознакомлен со своими правами при обработке Оператором Персональных данных, в том числе с правом на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора моих Персональных данных, а также на ознакомление с такими Персональными данными, право требования от Оператора уточнения моих Персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если Персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленных выше целей обработки, за исключением, когда обязанность Оператора по обработке моих Персональных данных установлена действующим законодательством Российской Федерации, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав.

Мне ясны и понятны положения Политики Оператора в отношении обработки Персональных данных.

Настоящим подтверждаю, что мной (Страхователем) получено согласие Застрахованного лица на обработку и передачу персональных данных Застрахованного лица Операторами, указанными в настоящем согласии на обработку Персональных данных, в объеме и для целей, указанных в настоящем согласии на обработку Персональных данных (но в отношении персональных данных Застрахованного лица).