

№

ОТ

--	--	--	--	--	--	--	--

АНКЕТА О СОГЛАСИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ПО КАНАЛАМ СВЯЗИ

ПОЛЯ, ГДЕ ТРЕБУЕТСЯ ВЫБРАТЬ ОТВЕТ, ПРОСИМ ОТМЕТИТЬ ЗНАКОМ V

1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЯХ

1.1. Кем вы являетесь по договору страхования

Страхователь Застрахованное лицо Выгодоприобретатель Наследник

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Документ, удостоверяющий личность

серия

номер

кем и когда выдан

Адрес регистрации: индекс

населенный пункт

Адрес фактического места жительства: индекс

населенный пункт

Контактный телефон

E-mail

2. СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ПО КАНАЛАМ СВЯЗИ

Я хочу получать информацию об услугах ООО СК «Росгосстрах Жизнь» (далее компания) в виде смс-сообщений (на указанный выше номер сотового телефона) и E-mail-письма.

2.1. Меня особо интересует следующая информация:

- Информирование о процессе урегулирования страхового события
- Напоминание об оплате очередного взноса
- Информация о страховых продуктах
- Акции, проводимые компанией
- Новости компании
- Любая возможная информация

Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные верны, подтверждаю, что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи.

Я даю согласие на обработку всех сообщенных при заключении договора страхования персональных данных в целях заключения и исполнения договора страхования и перестрахования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, трансграничную передачу третьим лицам в следующие государства: Германия, Швейцария, Греция), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Ф.И.О. _____ / _____

г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ ООО СК «Росгосстрах Жизнь»

Личность лица, указанного выше, мной проверена. Подпись поставлена в моем присутствии. « ____ » _____ г.

Ф.И.О. сотрудника _____

Подпись сотрудника _____ « ____ » _____