

К заявлению прилагаю:

☐ Страховой Полис/Договор № _____

☐ Документ, удостоверяющий личность Заявителя (Застрахованного/Выгодоприобретателя)

☐ Акт-приема передачи документов

Я, _____, подписывая настоящее Заявление, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ООО Страховая Компания «Гелиос» собственных персональных данных указанных в Договоре/Полисе страхования, а также сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу, уничтожение указанных персональных данных в целях надлежащего исполнения Договора/Полиса страхования и перестрахования, участия в маркетинговых, рекламных акциях ООО Страховая Компания «Гелиос» и исследованиях с информационным сопровождением, в том числе посредством направления смс/голосовых-сообщений, по почте, электронной почте или с использованием иных средств электросвязи, а также проверку достоверности предоставляемых мной персональных данных в общедоступных источниках персональных данных;

- свое согласие на запрос и получение сведений, касающихся заявленного события, обладающего признаками страхового, у третьих лиц, включая МВД России, МЧС России, прокуратуру или иные компетентные органы власти, организации/учреждения/юридические лица, а также страховые компании, с целью выяснения обстоятельств наступления заявленного события, осуществления иных действий для исполнения Договора/Полиса страхования.

Данное согласие дано на срок действия настоящего Договора/Полиса и на последующие 5 (пять) лет после окончания срока действия Договора/Полиса и может быть отозвано посредством направления в ООО Страховая Компания «Гелиос» соответствующего письменного уведомления.

Заявитель: _____ / _____ (подпись) (Ф.И.О.) Дата заполнения заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.	Заявление принял: _____ / _____ (подпись) (Ф.И.О.) Дата получения заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.
--	--