

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, даю свое конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие **Акционерному обществу «Д2 Страхование»**, расположенному по адресу: 630007, г. Новосибирск, ул. Коммунистическая, 16 (далее – Оператор), на обработку моих персональных данных.

Я даю согласие на обработку следующих категорий моих персональных данных для указанных целей:

Цель обработки	Перечень обрабатываемых персональных данных
1.1. Заключение, исполнение и сопровождение договора страхования (включая оценку страхового риска, расчет страховой премии, урегулирование убытков, принятие решения о страховой выплате).	Фамилия, имя, отчество; год, дата и место рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан); ИНН; адрес регистрации по месту жительства и/или пребывания; почтовый адрес; контактный телефон; адрес электронной почты; сведения об опыте работы.
1.2. Осуществление информационных и маркетинговых рассылок в целях продвижения услуг АО «Д2 Страхование» (только при условии подписания согласия на получение рекламной информации) (информирование о новых продуктах и услугах Оператора, акциях, направление предложений о заключении новых договоров страхования).	Фамилия, имя, отчество; контактный телефон; адрес электронной почты.
1.3. Улучшение качества услуг и проведение статистических исследований.	Информация, полученная в ходе исполнения договора страхования, в обезличенном виде.

Настоящим я даю согласие на совершение следующих действий (операций) с моими персональными данными с использованием средств автоматизации или без их использования: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие в целях, указанных в п. 1.1 настоящего документа, действует в течение срока действия договора страхования и **5 (пяти) лет** после его прекращения в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Согласие в целях, указанных в п. 1.2 и п. 1.3 настоящего документа, действует до момента отзыва мною данного согласия.

Согласие в целях, указанных в п. 1.1, п. 1.2 и п. 1.3 настоящего документа, не предусматривает автоматическую пролонгацию на аналогичный срок, в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Я проинформирован(а), что вправе в любое время отозвать настоящее согласие. Отзыв согласия на обработку в целях, указанных в п. 1.2, осуществляется путем направления заявления в свободной форме на электронную почту Оператора: info@d2insur.ru, либо в бумажном виде по адресу: 630007, г. Новосибирск, ул. Коммунистическая, д. 16.

Отзыв согласия в целях, указанных в п. 1.1, осуществляется в порядке, установленном законодательством РФ. Я проинформирован(а), что даже в случае отзыва согласия в целях, указанных в п. 1.1, Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных при наличии оснований, предусмотренных законодательством РФ, в том числе, для исполнения обязательств по договору страхования и в течение сроков хранения архивных документов, установленных законом.

Оператор прекращает обработку моих персональных данных и уничтожает их в сроки, установленные законодательством.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.