

Согласие на обработку персональных данных

Проставляя отметку в соответствующем поле или осуществляя переход по соответствующим образом обозначенной ссылке на интернет-сайте <https://spasskievorota.ru/>, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных», я даю согласие (далее - Согласие) Акционерному обществу Страховая группа «Спасские ворота» (место нахождения: 105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д. 15, корпус 2, ИНН 8901010104) (далее - Оператор) на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных и персональных данных специальной категории, в том числе составляющих врачебную тайну (далее – персональные данные): фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол; семейное положение; паспортные данные (или данные иного документа, удостоверяющего личность): серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ; ИНН, адрес места регистрации и адрес фактического проживания; сведения о состоянии здоровья, диагнозе, факте обращения за медицинскими услугами, месте оказания медицинских услуг, виде, условиях и стоимости лечения; номер телефона, адрес электронной почты; все иные персональные данные, указанные мной при заполнении веб-форм на интернет-сайте <https://spasskievorota.ru/> или указанные в договоре (полисе) страхования и приложениях к нему, являющихся неотъемлемой частью договора (полиса) страхования, а также в заявлении о событии и других предоставленных мною документах, в целях:

- обработки Оператором запросов, в том числе запросов о стоимости страховых услуг, запросов корректности применения КБМ;
- регистрации в личном кабинете страхователя;
- заключения между мной и Оператором договора (договоров) страхования;
- направления мне Оператором заключенного договора страхования по электронной почте;
- исполнения Оператором договора страхования;
- создания и ведения информационных систем персональных данных Оператора;
- продвижения на рынке услуг Оператора;
- сбора и анализа Оператором статистических данных;
- других целей, прямо или косвенно связанных с заключением и (или) исполнением с Оператором договора (договоров) страхования.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано мое согласие, включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных в сторонние организации, в том числе, в другие страховые (перестраховочные) организации при осуществлении перестрахования (в том числе на трансграничную передачу); в организации, осуществляющие проверку деятельности Оператора в соответствии с действующим законодательством; в соответствующие организации и компетентные органы при урегулировании убытков; кредитор/займодавцу (залогодержателю) и иным лицам, привлекаемым Оператором для исполнения договора (полиса) страхования и (или) оказания страховых услуг.

Я предоставляю Оператору право проверить все данные, которые я сообщил Оператору, путем осуществления сотрудниками Оператора опросов по телефонам, сообщенным мною, а также иными способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации. Я предоставляю Оператору право направлять мне информацию по известным Оператору адресам и контактам, в том числе посредством телефонной коммуникации/направления смс-сообщений по указанному мной номеру мобильного телефона, а также посредством направления сообщений по указанному мной адресу электронной почты.

Персональные данные обрабатываются Оператором в течение срока действия настоящего Соглашения и (или) договора добровольного страхования, а также в течение 5 (пяти) лет после прекращения настоящего Соглашения, и (или) договора добровольного страхования, если иной срок не будет вытекать из законодательства Российской Федерации. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления на бумажном носителе по адресу: 105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д. 15, корпус 2, в личном кабинете на официальном сайте Оператора или посредством электронной почты: ib@spasskievorota.ru. После получения заявления Оператор обязан в течение 30 календарных дней прекратить обработку персональных данных и уничтожить их носители, либо обеспечить невозможность доступа к ним (пункт 5 статьи 5 Федерального закона №152-ФЗ).

Я также гарантирую наличие аналогичных согласий иных лиц, персональные данные которых могут быть переданы Оператору в связи с рассмотрением вопроса возможности и целесообразности заключения мной договоров с Оператором, подготовкой к их заключению, заключением, исполнением и прекращением действия указанных договоров добровольного страхования.

Я подтверждаю, что мне в полном объеме ясны мои права и обязанности в области персональных данных и мне полностью понятно значение перечисленных в настоящем согласии терминов и их соответствие требованиям Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи».