

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 «О персональных данных», даю согласие ООО СК «Пульс» (115114, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 14, стр. 2) (далее - Страховщик), ПАО СК "Росгосстрах" (140002, Московская область, город Люберцы, улица Парковая, дом 3) (далее - Партнер) на обработку моих персональных данных с целью исполнения договора страхования, сбора и анализа статистических данных, информирования меня о страховых продуктах и услугах Страховщика и его Партнера направления мне почтовых сообщений и смс-сообщений, содержащих информацию об исполнении Страхователем и Страховщиком обязательств по договорам страхования и любой иной информации, имеющей отношение к договорам страхования.

Согласие дается на обработку в соответствии с Политикой в отношении обработки персональных данных ООО СК «Пульс» предоставляемых в связи с использованием Мобильного приложения и Сайта Страховщика и/или заключением договора страхования и исполнения обязательств по нему, в том числе:

- фамилия, имя, отчество;
- гражданство;
- дата рождения;
- место рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность, в составе:

наименование документа;

серия;

номер;

дата выдачи;

орган, выдавший документ;

код подразделения;

-СНИЛС

- данные миграционной карты

- данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации;

- ИНН;

- серия и номер полиса ОМС;

- серия и номер водительского удостоверения;

- адрес регистрации по месту жительства;

- адрес фактического места жительства (пребывания);

- телефон;

- адрес электронной почты;

- данные о наличии статуса иностранного публичного должностного лица или степени родства с таким лицом;

- данные о наличии статуса руководителя/учредителя общественной или религиозной организации (объединения), благотворительного фонда, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее филиала или представительства, осуществляющего свою деятельность на территории Российской Федерации, наименование организации;

- данные об участии в федеральных целевых программах, национальных проектах;

- данные о наличии статуса резидента особой экономической зоны;
- сведения об источниках происхождения денежных средств и иного имущества;
- данные о финансовом положении и деловой репутации;
- сведения о текущих финансовых обязательствах (номер и дата кредитного договора, сумма основного долга по кредиту);
- страховая сумма
- сведения о страховых рисках
- род занятий (место работы, учебы);
- профессия;
- характер работы с указанием особенностей профессии, особых условий труда, периодичность командировок;
- данные о спортивных рисках с указанием вида спорта;
- сведения об объекте страхования;
- сведения об обременении имущества;
- сведения об имуществе как объекте судебных разбирательств или претензий;
- форма собственности объекта страхования;
- характеристики объекта страхования (включая адрес, площадь);
- рыночная стоимость объекта страхования;

Страховщик и его Партнер вправе осуществлять все необходимые действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 «О персональных данных», с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) на основании заключенных Страховщиком с этими лицами договоров/соглашений (возмездного оказания услуг, о взаимном сотрудничестве, хранении, обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с использованием Мобильного приложения и/или Сайта и предоставлением страховой услуги (далее - «Обработчики»), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Даю согласие Страховщику на взаимодействие:

- с бюро кредитных историй на получение обо мне информации из любых бюро кредитных историй (одного или нескольких), содержащейся в основной части моей кредитной истории, в объеме и порядке, которые предусмотрены Федеральным законом «О кредитных историях». Согласие предоставлено в целях проверки сведений, предоставленных мной при заключении договора страхования, в процессе оказания страховых услуг, а также с целью формирования Страховщиком предложений по страховым и иным продуктам.
- с операторами связи и поставщиками информации на обработку и передачу Страховщику данных, ставших известными Операторам связи и Поставщикам информации в силу исполнения ими договоров, заключенных со мной (в отношении Операторов связи — исключительно сведений об оказанных услугах связи, о местонахождении абонентского оборудования при получении услуг связи, оплате оказанных услуг связи, сведений об идентификаторах абонентского оборудования), а также иной информации обо мне из открытых источников в сети Интернет, доступ к которой мной не ограничен, а также информацию обо мне согласно договорам,

заключенным между Операторами связи и Страховщиком или между Поставщиками информации и Страховщиком. Настоящее Соглашение предоставляется в целях предоставления мне услуг Страховщика, а также для определения моей платежеспособности и принятия Страховщиком решения о заключении со мной любого договора страхования.

Страховщик осуществляет сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение персональных данных граждан Российской Федерации с использованием баз данных, находящихся на территории Российской Федерации.

В настоящем соглашении термины «Мобильное приложение» и «Сайт» используются в значении, определенном Пользовательским соглашением об использовании мобильного приложения и сайта ООО СК «Пульс».

Настоящее согласие дается путем проставления мной отметки в специальном поле либо нажатия соответствующей кнопки в Мобильном приложении и/или на сайте Страховщика.

Настоящее согласие вступает в силу с момента моей регистрации в Мобильном приложении или на сайте Страховщика, дано на весь срок действия договора страхования и на последующие 5 (пять) лет после окончания действия всех заключенных со мной договоров страхования, а если такие договоры не заключаются - на 5 (пять) лет со дня дачи согласия, и может быть отозвано путем направления письменного уведомления Страховщику.