

ЗАЯВЛЕНИЕ

на заключение договора страхования по программе «ФИНАНСОВАЯ ЗАЩИТА МИКРОКРЕДИТ 2019.1»

Я, _____ (ФИО), _____ (дата рождения), _____ (

паспортные данные), прошу Общество с ограниченной ответственностью «Инфотел», являющемуся Агентом по продаже страхового полиса, оказать мне услугу по заключению между мной и ПАО СК «РОСГОССТРАХ», являющегося Страховщиком, договора страхования по программе страхования от несчастных случаев «ФИНАНСОВАЯ ЗАЩИТА МИКРОКРЕДИТ 2019.1», путём предоставления мне страхового полиса по указанной программе.

За приобретение страхового полиса мной вносятся денежные средства в размере _____ рублей 00 копеек, в дату его приобретения.

Подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем заявлении. Мне известно, что если какое-либо сведение будет заведомо ложным, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным.

Подтверждаю, что договор страхования в отношении меня (застрахованного лица) заключается по моей инициативе, услуги страхования не являются навязанными, невыгодными и обременительными.

В соответствии с законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку и передачу в ПАО СК «РОСГОССТРАХ» (адрес местонахождения: 119991, Российская Федерация, г. Москва – 59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7) и ООО «Инфотел» (адрес местонахождения: РФ, 630099. г. Новосибирск, ул. Советская, д. 12, 3 этаж), моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении в течение всего срока действия договора страхования, а также в течение срока архивного хранения персональных данных. Персональные данные включают в себя: фамилию, имя, отчество, адрес застрахованного, данные основного документа, удостоверяющего личность, и иную информацию о застрахованном лице, указанную в заявлении, договоре страхования или полученную Страховщиком в ходе его исполнения. Под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых Страховщиком и/или привлеченными им третьими лицами с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение. Согласие дается на обработку персональных данных в целях исполнения договора страхования, информационного сопровождения, в том числе информирования об услугах Страховщика, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях (включая передачу информационных сообщений посредством электросвязи (по телефону, СМС, эл. почте) или почтовой связи, а также в целях операционного учета и проведения анализа страховых рисков. Страховщик обязуется обеспечить конфиденциальность персональных данных и их безопасность при обработке. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

С условиями Договора страхования, Правил страхования, расположенными по адресу: <https://www.rgs.ru/about/dokumenty/pravila-strakhovaniya-i-strakhovye-tarify> ознакомлен(а), они мне понятны.

Согласен(-на) с тем, что обязан(а) выполнить обязанности Страхователя, предусмотренные Правилами страхования, за исключением обязанности по перечислению суммы страховой премии на расчетный счет Страховщика.

Простая электронная подпись: