

Згода на обробку персональних даних

Я, Страхувальник/Застрахована особа, даю згоду на зберігання та обробку моїх персональних даних, а саме: прізвище, ім'я, по-батькові, дати народження, паспортних даних, місця проживання, ідентифікаційний номер згідно з Державним реєстром фізичних осіб - платників податків та інших обов'язкових платежів, номер телефону, адреси електронної пошти зі сторони Страховика –АТ «СК «ІНГО» відповідно до наступної мети:

- надання інтернет-послуг, включаючи укладення, зміну та припинення дії договорів (полісів) страхування.

Страховик зобов'язується здійснювати обробку персональних даних відповідно до вимог законодавства України з обробки персональних даних.

Я даю згоду з тим, що мої персональні дані можуть бути передані третім особам, якщо цього вимагають умови надання заявлених мною послуг.

Я доручаю Страховику, в разі, якщо цього вимагають правила та / або Регламенти відповідних сервісів, служб, публічних доменів опублікувати мої персональні дані в базах даних відповідних сервісів, служб, реєстрах публічних доменів, за формою та розмірами, необхідними для функціонування таких сервісів, служб, реєстрів.

Я згоден з тим, що відмова від надання згоди на обробку персональних даних або його відкриття може привести до наступного:

- відмова з боку Страховика в наданні відповідних послуг щодо укладення, припинення чи зміни договору (полісу) страхування, якщо ці послуги не можуть бути надані без необхідності в обробці персональних даних клієнта;

Права Страхувальника/Застрахованої особи по відношенню до його персональних даних вказані в ст. 8 Закону України "Про захист персональних даних" та з якими останній ознайомлений. Якщо Страхувальник/Застрахована особа має намір відкликати свою згоду на обробку його персональних даних з боку Страховика, він робить такий відгук шляхом направлення на адресу Страховика: 01054, м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 33 відповідного розпорядження в простій письмовій формі.