# Приложение № 2 - «Согласие на обработку персональных данных представителей/бенефициаров страховой организации»

**Согласие**

**на обработку персональных данных представителей/бенефициаров**

**страховой организации**

"Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) паспорт серии \_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_ выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое согласие АО ЮниКредит Банк с местонахождением: г. Москва, \_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Банк) на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 №152-ФЗ "О персональных данных" (под обработкой персональных данных в указанном Законе понимаются действия (операции) с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение) (далее – «Согласи»е).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается настоящее Согласие, приводится в Приложении № 1.4. «Анкета физического лица – представителя страховой организации», которая является неотъемлемой частью настоящего Согласия.

Указанные мною персональные данные предоставляются в целях использования при проведении проверки соответствия страховой организации требованиям АО ЮниКредит Банк. Банк может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего документа и действительно в течение одного года после подписания.

Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись / расшифровка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)