

Згода на обробку персональних даних

Я, Страхувальник/Застрахована особа, відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Акціонерному товариству «Страхова компанія «Поїнт» (далі – Компанія) на зберігання та обробку моїх персональних даних, з метою, в порядку та в обсязі, встановленому чинним законодавством України та Порядком обробки персональних даних АТ «СК «Поїнт».

Обробка (збір, реєстрація, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання та поширення (розповсюдження, реалізація, передача), знеособлення, знищення персональних даних, у тому числі з використанням інформаційних (автоматизованих) систем, здійснюється з метою забезпечення реалізації відносин у сфері страхування, перестрахування, здійснення фінансової діяльності, у тому числі відносин цивільно-правового характеру і податкових відносин, що виникають в Компанії на виконання вимог Законів України «Про захист персональних даних», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», «Про страхування», визначення страхового ризику, виконання вимог чинного законодавства та забезпечення здійснення страхової діяльності у відповідності зі Статутом. Для цього я також надаю згоду на передачу моїх персональних даних третім особам.

Обсяг персональних даних: прізвище, ім'я, по-батькові; дата народження; номер та серія паспорту (або іншого документа, що посвідчує особу та відповідно до законодавства України може бути використаним на території України для укладення правочинів), дату видачі та орган, що його видав; місце проживання або місце перебування (для нерезидентів – місце проживання або місце тимчасового перебування в Україні); реєстраційний номер облікової картки платника податків України (або ідентифікаційний номер згідно з Державним реєстром фізичних осіб – платників податків та інших обов'язкових платежів (або номер (та за наявності – серію та номер паспорта громадянина України в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття реєстраційного номера; інші дані, які необхідні для здійснення врегулювання страхових випадків та виплати страхового відшкодування.

Я ознайомлений та погоджуюсь з Порядком обробки персональних даних клієнтів АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ПОІНТ».