

Условия обработки, использования, передачи персональных данных. Подтверждение условий страхования. Порядок использования простой электронной подписи Страхователя.

Порядок обработки, использования, передачи персональных данных

Настоящим я, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю Согласие ООО СК «Сбербанк страхование» (121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корп. 1, 1 этаж, пом. 3) (далее – Страховщик) на обработку моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, адреса электронной почты, номера телефона, адреса регистрации, даты рождения, места рождения, пола, гражданства, данных документа, удостоверяющего личность, а также сведений, полученных Страховщиком от третьих лиц в процессе заключения и/или исполнения договора страхования.

Я согласен, что персональные данные, имеющиеся в отношении меня, фактически обрабатываются Страховщиком в составе и объеме, необходимом для предоставления мне страховых(ой) услуг(и), и применимых к цели обработки: заключение, исполнение и/или расторжение договора страхования (перестрахования), в том числе оценка рисков, проверка качества оказания услуг, оценка страховых случаев и осуществление страховых выплат, администрирование договоров страхования, предоставление мне информации о договоре страхования, сбор статистической информации и ее анализ в соответствии с законодательством РФ. Я предоставляю Согласие на информационное сопровождение в рамках вышеуказанной цели по открытым каналам связи информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе посредством направления мне СМС-/push-/голосовых сообщений, по почте, по электронной почте или с использованием иных средств электросвязи.

Я подтверждаю, что Страховщик может осуществлять обработку указанных персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание (в целях сбора статистической информации и ее анализа), блокирование, удаление, уничтожение, поручение обработки другому лицу, проверку достоверности указанных персональных данных, не противоречащую закону, совершаемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Я подтверждаю, что для достижения вышеуказанной цели Страховщик может передавать (предоставлять доступ, поручать обработку) персональные данные третьим лицам, сведения о которых размещены на сайте Страховщика <https://sberbankins.ru/perechen-partnerov-sbs-pnd-kp>

Я уведомлен, что Страховщик, при необходимости, на основании п. 8 ст. 10 Закона Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», может получать документы и информацию, необходимые для решения вопроса о страховой выплате, в государственных органах, включая МВД России, МЧС России, прокуратуре или иных компетентных органах власти, организациях/ учреждениях/у юридических лиц, а также в страховых компаниях, в целях исполнения договора страхования вне зависимости от срока и/или периода страхования.

Настоящее Согласие действует со дня его предоставления в течение действия договора страхования и последующие 5 (пять) лет после окончания срока его действия и может быть отозвано посредством направления Страховщику соответствующего заявления.

Мне разъяснено право отзыва своего Согласия посредством составления соответствующего заявления, которое направляется в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о

вручении либо вручается лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика или иным способом, о котором Стороны договорились при заключении договора страхования. Согласие считается отозванным с даты поступления указанного заявления Страховщику.

Подтверждение условий страхования

Страхователь:

1. подтверждает, что до заключения Полиса ему была предоставлена полная и достоверная информация:

- об условиях, на которых может быть заключен Полис, включающих: объект страхования, страховые риски, размер страховой премии, страховой суммы и (или) порядок определения размера страховой премии, страховой суммы, а также порядок осуществления страховой выплаты (страхового возмещения), в том числе перечень документов, которые необходимо представить вместе с заявлением о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;
- об обстоятельствах, влияющих на размер страховой премии, о способах и сроках (периодичности) уплаты страховой премии, о последствиях неуплаты, уплаты не в полном размере или несвоевременной уплаты страховой премии;
- о применяемых Страховщиком франшизах и исключениях из перечня страховых событий, а также о действиях Страхователя/Выгодоприобретателя, совершение которых может повлечь отказ Страховщика в страховой выплате или сокращение ее размера;
- о подлежащем уплате по Полису страхования размере страховой премии;
- о наличии условия возврата Страхователю уплаченной страховой премии в случае отказа Страхователя от договора страхования в течение определенного действующим законодательством срока со дня его заключения;
- о сроках рассмотрения обращений Страхователей/Выгодоприобретателей относительно страховой выплаты, а также о случаях продления таких сроков в связи с необходимостью получения информации от компетентных органов и (или) сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия Страховщиком решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты;
- о принципах расчета ущерба, причиненного застрахованному имуществу в случае его повреждения, о порядке расчета износа застрахованного имущества при определении размера страховой выплаты (страхового возмещения);
- о праве Страхователя запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру, в случае если заключение Полиса страхования осуществлялось с участием страхового агента или страхового брокера;
- о порядке расчета налога, который будет удержан Страховщиком при расчете страховой выплаты и возврате страховой премии или ее части при досрочном прекращении Полиса в случаях, когда Страховщик является налоговым агентом;
- об обязанности уведомить Страховщика об изменении данных, указанных в Полисе, в том числе номера телефона, не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента изменения соответствующих данных;
- об адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая;
- о том, что страховое возмещение выплачивается в денежной форме;

2. ознакомлен с информацией о том, что Полис заключается не в целях обеспечения исполнения обязательств по договору потребительского кредита (займа). Заключение Полиса не влияет на условия договора потребительского кредита (займа), а также не влияет на решение кредитной организации о предоставлении кредита (займа) или об отказе в предоставлении потребительского кредита (займа).

3. подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями страхования, изложенными в Полисе, Правилах страхования, на основании которых заключен соответствующий раздел Полиса, что ему разъяснены и понятны исключения из страхования, порядок определения размера страховой выплаты, перечень оснований для отказа и освобождения от выплаты страхового возмещения и иные условия страхования;

4. дает свое поручение на формирование Личного кабинета на официальном сайте Страховщика в сети Интернет, который помимо прочего может быть использован Страховщиком и Страхователем для направления уведомлений и сообщений, в том числе юридически значимых;

5. По разделу «Страхование от несчастных случаев и болезней» подтверждает:

- что ему разъяснены и понятны возрастные ограничения и иные параметры, установленные в п. 3.2.6.1 Полиса. При этом, Страхователь ознакомлен и понимает, что лицо, соответствующее установленным параметрам, не является Застрахованным лицом и у Страховщика не возникает обязанностей произвести страховую выплату при наступлении события с таким лицом;

- дает свое согласие на предоставление в ООО СК «Сбербанк страхование» любыми медицинскими организациями (лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями здравоохранения особого типа), у которых проходил лечение, находился или находится под наблюдением, сведений о факте обращения за оказанием медицинской помощи, о состоянии здоровья и диагнозе (прогнозе), иных сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении, от иных органов/организаций/учреждений, располагающих такой информацией, а также дает свое согласие на получение ООО СК «Сбербанк страхование» сведений, в том числе составляющих врачебную тайну в любом виде, в любой форме (в том числе в форме справок, актов, заключений, результатов обследований)¹.

Порядок использования простой электронной подписи

Простая электронная подпись выполняется с использованием электронных либо иных технических средств или программных компонентов, предоставляемых Страховщиком, или уполномоченным представителем Страховщика (включая мобильные приложения), при одновременном соблюдении следующих условий:

- простая электронная подпись выполнена в соответствии с требованиями и в порядке, установленном соглашением между Страхователем и Страховщиком и/или Страхователем и уполномоченным представителем Страховщика;

- проставленная на документе или в интерфейсе программного компонента простая электронная подпись позволяет достоверно подтвердить неизменность документа (действия), содержания документа (действия), а также лицо совершившее действие.

В рамках правоотношений сторон аналог собственноручной подписи Страхователя, выполненный с использованием электронных либо иных технических средств или программных компонентов, предоставляемых Страховщиком или уполномоченным представителем Страховщика, признается простой электронной подписью.

¹ Если Полис включает раздел «Страхование от несчастных случаев и болезней»

Также может быть использована для подписания документов в рамках взаимоотношений Сторон простая электронная подпись, используемая для целей подписания электронных документов в Системе «Сбербанк Онлайн».

С соглашением-офертой о порядке использования простой электронной подписи при заключении и исполнении договоров страхования дополнительно можно ознакомиться в документе, размещенном в электронном виде по ссылке:

https://sberbankins.ru/upload/iblock/045/Soglasenie_oferta-o-PEP.pdf.