Генеральному директору

АО «СК»Астро-Волга»

Остудину Я.В.

 О Б Р А Щ Е Н И Е

Описание ситуации:

Прошу направить ответ: 🞎 по электронной почте

 🞎 почтой на бланке организации

даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно: на действия, совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, АО «СК «Астро-Волга» (ОГРН 1036300442045, ИНН 6315232133), расположенному по адресу: г. Самара, ул. Арцыбушевская, 167.

Цель обработки персональных данных: осуществление услуг страхования в соответствии с Уставом АО «СК «Астро-Волга» и выданными лицензиями на осуществление страхования в соответствии с законодательством РФ.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, дата рождения, адрес места жительства, водительское удостоверение, данные о ТС, данные о договоре страхования, контактные данные.

Согласие даю на срок действия договора страхования, а после прекращения договора - в течение установленного срока хранения документов.

Настоящее согласие может быть отозвано Страхователем - субъектом персональных данных в любой момент в одностороннем порядке путем направления отзыва согласия на обработку персональных данных.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Страховщика почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Страховщика.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

Дата заполнения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.