

## Согласие на обработку персональных данных

Поставив отметку в специальном поле, я в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Страховая компания «ТИТ» (адрес места нахождения: 115088, Россия, г. Москва, 2-й Южнопортовый проезд, дом 18, строение 8) (далее – Страховщик) на обработку указанных мною персональных данных (включая фамилию, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность; данные заграничного паспорта; данные миграционной карты; ИНН; СНИЛС; пол; адрес и дату регистрации места жительства; адрес места фактического проживания; номер домашнего, номер мобильного и номер контактного телефона; адрес электронной почты; данные о состоянии здоровья; сведения об имуществе; сведения, содержащиеся в заявлении на страхование и/или договоре (полисе) страхования и/или заявлении на страховую выплату (включая прилагаемые к ним документы), а также иных данных, которые могут быть получены Страховщиком), в том числе на сбор, анализ, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) персональных данных и поручение их обработки третьим лицам, перечень которых указан по ссылке [https://www.titins.ru/upload/documents/vnutr/Partner\\_2022.pdf](https://www.titins.ru/upload/documents/vnutr/Partner_2022.pdf) (далее – третьи лица), а также их получение от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, а также путем смешанной обработки персональных данных.

Я выражаю свое согласие на обработку персональных данных в целях, указанных в разделе 5 Политики в отношении обработки персональных данных ([https://www.titins.ru/upload/documents/vnutr/policy\\_PD\\_24\\_03\\_2022.pdf](https://www.titins.ru/upload/documents/vnutr/policy_PD_24_03_2022.pdf))

Я также выражаю согласие на получение на указанные мною адреса электронной почты и/или номер мобильного телефона информации об уплате и размере страховой премии (страховых взносов), размере страховой суммы, о досрочном прекращении, о возникновении и урегулировании претензий, наступлении/вероятности наступления страховых случаев, выплате страхового возмещения и другой информации, имеющей отношение к договору (полису) страхования, а также рекламных и информационных материалов от Страховщика. Мне известно, что я вправе в любой момент времени отказаться от получения рекламных и информационных материалов от Страховщика, следуя инструкциям, указанным в получаемых материалах, или путем направления Страховщику соответствующего письменного обращения.

Настоящее согласие на обработку персональных данных начинает свое действие с момента выражения согласия и действует в течение 10 (десяти) лет с даты прекращения договора (полиса) страхования или с даты выражения настоящего согласия, если договор (полис) страхования не был заключен сторонами. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любое время путем направления Страховщику в письменной форме заявления с отзывом Согласия по адресу: 115088, Россия, г. Москва, 2-й Южнопортовый проезд, дом 18, строение 8.