

СОГЛАСИЕ

об обработке персональных данных

Своей нижестоящей подписью выражаю свое четкое согласие на следующее:

Обработка Совместным предприятием Страховой компанией «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.) **моих персональных данных и/или персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (застрахованное лицо, выгодоприобретатель)**

- которые содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования, страховом полисе и прилагаемых к ним документам;
- которые содержатся в соглашениях о внесении изменений в договор страхования;
- обработка которых необходима в целях рассмотрения/заключения/исполнения/прекращения договора страхования, даже если эти персональные данные не содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования и прилагаемых к ним документам.

Обработка Совместным предприятием Страховой компанией «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.) **моих специальных персональных данных и/или специальных персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (застрахованное лицо, выгодоприобретатель)** о состоянии здоровья, об уголовных наказаниях и санкциях за правонарушения, а также право требования и получения этих данных в учреждениях и компетентных органах,

- которые содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования, страховом полисе и прилагаемых к ним документам;
- которые содержатся в соглашениях о внесении изменений в договор страхования;
- обработка которых необходима в целях рассмотрения/заключения/исполнения/прекращения договора страхования, даже если эти специальные персональные данные не содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования и прилагаемых к ним документам;

Передача Совместным предприятием Страховой компанией «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.) **третьим лицам** в целях осуществления прав и выполнения обязанностей, предусмотренных законом, **моих персональных данных и/или персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (застрахованное лицо, выгодоприобретатель):**

- которые содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования, страховом полисе и прилагаемых к ним документам;
- которые содержатся в соглашениях о внесении изменений в договор страхования;
- обработка которых необходима в целях рассмотрения/заключения/исполнения/прекращения договора страхования, даже если эти персональные данные не содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования и прилагаемых к ним документам.

Трансграничная передача Совместным предприятием Страховой компанией «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.) **моих персональных данных и/или персональных данных моего ребенка (застрахованное лицо, выгодоприобретатель)**, в том числе специальных персональных данных,

- которые содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования, страховом полисе и прилагаемых к ним документам;
- которые содержатся в соглашениях о внесении изменений в договор страхования;
- обработка которых необходима в целях рассмотрения/заключения/исполнения/прекращения договора страхования, даже если эти персональные данные не содержатся в заявлении о страховании, договоре страхования и прилагаемых к ним документам,

следующим лицам:

мажоритарный акционер Совместного предприятия Страховой компании «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.) (страна назначения – Австрийская Республика)

перестраховочная компания «Grazer Wechselseitige Versicherung AG», Грац/ Mondial Assistance (страна назначения – Австрийская Республика).

Использование Совместным предприятием Страховой компанией «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.) **моих персональных данных в целях информирования меня об обновлениях в структуре страховых программ (продуктов)** Совместного предприятия Страховой компании «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.), начале акций и запуске новых страховых продуктов, данных о Совместном предприятии Страховой компании «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.), а также об определенных аспектах договоров страхования, заключенных мной с Совместным предприятием Страховой компанией «Grawe Carat Asigurări» S.A. (A.O.).

Также с связи с вышеизложенным своей нижестоящей подписью четко подтверждаю, что до моего сведения была доведена информация и мне были разъяснены права, предусмотренные в ст. 12-18 Закона Республики Молдова № 133 от 8 июля 2011 г. «О защите персональных данных».

Фамилия / имя /

Дата/

Подпись _____