

Голові Правління
ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ
ВІСННА ІНШУРАНС ГРУП»
Дмитру ГРИЦУТІ

від _____
(П.І.Б. Страхувальника повністю)

Договір страхування № _____
№ _____

Повідомлення про поновлення контактів

Прошу перевірити та внести відповідні зміни в мої контакти.
Опитувальник клієнта – фізичної особи додаю.

Назва контакту	Мої контакти
Адреса для листування (<i>заповнюється українською мовою, а в разі необхідності надсилання листів до іншої країни – адреса для листування дублюється відповідною іноземною мовою</i>): країна, індекс, область, район, населений пункт (місто, село, селище, смт тощо), вулиця (бульвар, проспект, провулок тощо), будинок №, секція №, квартира №.	_____ _____ _____ _____ _____
Мобільний телефон: + (код країни код міста номер телефону)	+ _____
Домашній телефон: + (код країни код міста номер телефону)	+ _____
Робочий телефон: + (код країни код міста номер телефону)	+ _____
Факс: + (код країни код міста номер телефону)	+ _____
Електронна пошта:	

Своїм підписом засвідчую, що надаю ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ ВІСННА ІНШУРАНС ГРУП» (Страховик) згоду на обробку своїх персональних даних (ідентифікаційні, паспортні, біометричні дані, стан здоров'я, особисті відомості тощо) з метою забезпечення реалізації відносин у сфері страхування життя та перестраховання, передачу моїх персональних даних у випадках, передбачених умовами договорів та/або чинним законодавством України, на термін, необхідний для досягнення вищезазначеної мети, без повідомлення мене про це, повідомлений про те, що надані мною відомості (персональні дані) включені до бази персональних даних Страховика, повідомлений про права, передбачені ч. 2 ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» (з урахуванням вимог визначених Законом України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення").

«Незважаючи на будь-які інші умови цього Договору (Пере)Страховик не надає страхове покриття, і не здійснює платежі будь-якого характеру та не надає послуги або виплати будь-якого характеру будь-якому Страховальнику/Вигодонабувачу/Застрахованій особі/третій особі за цим Договором в тій мірі, в якій надання такого покриття, проведення страхової виплати або здійснення страхового відшкодування піддаватиме (Пере)Страховика будь-яким санкціям, заборонам або обмеженням згідно з резолюціями Організації Об'єднаних Націй або торгово-економічними санкціями, законами чи правилами Європейського Союзу, України або Сполучених Штатів Америки (за умови, що це не порушуватиме будь-які норми чи конкретні закони України, що застосовуються до (Пере)Страховика)».

_____.20____ р.
(дата)

(Підпис \ П.І.Б. Страхувальника)