

Приложение №2

к Правилам сбора, обработки и защиты
персональных данных в АО «СК «Казахмыс»

Согласие на сбор и обработку персональных данных

(форма, предназначенная для заполнения клиентами (страхователями, застрахованными, выгодоприобретателями) АО «СК «Казахмыс» при заключении договора (со)страхования

Я, _____ (ФИО полностью), - субъект персональных данных (далее – Субъект) в соответствии с Законом РК «О персональных данных и их защите» даю свое согласие АО «СК «Казахмыс», БИН 010140000143 (далее – Оператор) на сбор и обработку (в том числе накопление, хранение, изменение, дополнение, использование, распространение (за исключением распространения в общедоступных источниках), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, с применением элементов защитных действий в соответствии с законодательством Республики Казахстан, внутренними документами/процедурами/ Правилами Оператора по сбору, обработке и защите персональных данных, включая:

1	передачу (получение) персональных данных третьим лицам (от третьих лиц), которые имеют и (или) могут иметь отношение к деятельности Оператора и (или) связаны с исполнением договора (со)страхования (перестрахования), в том числе в организацию по формированию и ведению базы данных по страхованию, уполномоченный орган по финансовому мониторингу, а также иные государственные органы и (или) государственные юридические лица.	Согласен(-на) <input type="checkbox"/>
2	трансграничную передачу персональных данных в процессе их обработки, связанной с деятельностью Оператора либо исполнением договора (со)страхования (перестрахования).	Согласен(-на) <input type="checkbox"/>

Цель сбора и обработки персональных данных:

- Заключение и исполнение договора (со)страхования (перестрахования)
- Установление и поддержание деловых отношений

Перечень собираемых данных, связанных с Субъектом: любая информация, относящаяся к Субъекту, указанная в договоре страхования, заявлении-анкете, документах, необходимых для заключения договора страхования, иных документах, полученная при заключении и в течение срока действия договора страхования, в том числе:

- фамилия, имя, отчество;
- данные документа, удостоверяющих личность;
- данные документа о регистрации ИП (КХ/ФХ)
- индивидуальный идентификационный номер (ИИН)
- дата и место рождения;
- гражданство;
- подпись;
- портретное изображение (фотография, оцифрованная фотография);
- данные документов, подтверждающих законность нахождения на территории Республики Казахстан;
- Адрес местожительства: адрес фактического места жительства и сведения о регистрации по месту жительства;
- Контактные данные: почтовые адреса и адреса электронной почты, номера телефонов;
- банковские реквизиты (номер банковского счета, наименование и БИК банка);
- данные о семейном положении и составе семьи (для договоров личного страхования);
- место работы

Иные сведения определяемые Собственником базы и (или) Оператором:

- сведения, содержащие тайну страхования, в том числе, сведения о размерах страховой суммы, оплаченных страховых премиях и о размерах страховой выплаты;
- сведения об иных условиях Договора страхования (перестрахования), относящихся к личности Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя.

Для представителей (руководителей, работников) клиентов-юридических лиц:

- фамилия, имя, отчество;
- подпись
- место работы, должность;
- адрес электронной почты;
- номер мобильного телефона.

Обязуюсь обеспечить согласие на сбор и обработку персональных данных Застрахованных лиц и Выгодоприобретателей (при наличии), по форме, установленной Оператором, в том числе:

ФИО застрахованного(ых), выгодоприобретателя(ей) полностью (требования настоящего абзаца распространяются на Страхователя).

Также подтверждаю, что я ознакомлен и предупрежден, что:

- ✓ в случае моего несогласия (отзыва согласия) либо несогласия (отзыва согласия) Застрахованного лица или Выгодоприобретателя на сбор и обработку персональных данных, Оператор не сможет в полном объеме предоставить услуги по страхованию мне или иным лицам, в пользу которых осуществляется страхование.
- ✓ для получения услуги по страхованию необходимо подавать заявление только от своего имени и предоставить действующий абонентский номер сотовой связи, зарегистрированный на свое имя, и/или электронный адрес.
- ✓ Оператор вправе осуществлять сбор и обработку персональных данных с использованием средств автоматизации и внутренней политики Оператора в течение срока действия настоящего согласия, достаточного для исполнения Оператором требований норм действующего законодательства Республики Казахстан, в том числе по хранению документов.
- ✓ Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления Оператору с требованием о прекращении обработки персональных данных, за исключением случаев, когда это противоречит законам Республики Казахстан, либо при наличии неисполненного обязательства, либо в случаях, когда прекращение обработки персональных данных невозможно в силу исполнения Оператором требований действующего законодательства Республики Казахстан.

Настоящее Согласие на сбор, обработку персональных данных вступает в силу с момента его подписания (при непосредственном обращении в офис Оператора) и (или) с момента нажатия элемента управления Веб-интерфейсом "Я даю свое согласие на сбор и обработку персональных данных", размещенного на Веб-сайте Оператора, и (или) путем корректного введения на сайте Оператора кода, указанного в Смс-сообщении (при обращении посредством интернет-ресурса Оператора), и (или) отправки на номер 1414 Смс-сообщения с положительным ответом, что подразумевает выражение моего согласия со всеми его условиями, и действует в соответствии со сроками, необходимыми и достаточными для исполнения Оператором своих обязательств по заключаемому договору, а также требований действующего законодательства Республики Казахстан, в том числе устанавливающие сроки хранения документов и сведений по заключенным договорам.

_____ Подпись Субъекта

_____ дата

Приложение №2-1

к Правилам сбора, обработки и защиты персональных данных в АО «СК «Казахмыс»

Согласие на сбор и обработку персональных данных

(форма, предназначенная для заполнения выгодоприобретателями при предъявлении заявления о страховой выплате по договорам страхования (сострахования), где выгодоприобретатель не обозначен или обозначен в обезличенной форме)

Я, _____ (ФИО полностью), - субъект персональных данных (далее – Субъект) в соответствии с Законом РК «О персональных данных и их защите» даю свое согласие АО «СК «Казахмыс», БИН 010140000143 (далее – Оператор) на сбор и обработку (в том числе накопление, хранение, изменение, дополнение, использование, распространение (за исключением распространения в общедоступных источниках), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных с применением элементов защитных действий в соответствии с законодательством Республики Казахстан, внутренними документами/процедурами / Правилами Оператора по сбору, обработке и защите персональных данных, включая:

1	передачу (получение) персональных данных третьим лицам (от третьих лиц), которые имеют и (или) могут иметь отношение к деятельности Оператора и (или) связаны с исполнением договора (со)страхования (перестрахования), в том числе в организацию по формированию и ведению базы данных по страхованию, уполномоченный орган по финансовому мониторингу, а также иные государственные органы и (или) государственные юридические лица.	Согласен(-на) <input type="checkbox"/>
2	трансграничную передачу персональных данных в процессе их обработки, связанной с деятельностью Оператора либо исполнением договора (со)страхования (перестрахования).	Согласен(-на) <input type="checkbox"/>

Цель сбора и обработки персональных данных:

- Рассмотрение заявления о страховом случае, получение страховой выплаты

Перечень собираемых данных, связанных с Субъектом: **любая информация, относящаяся к Субъекту, указанная в заявлениях, уведомлениях, документах, а также любые сведения, полученные Оператором в ходе рассмотрения страхового события (случая), в том числе:**

- фамилия, имя, отчество;
- данные документа, удостоверяющих личность;
- данные документа о регистрации ИП (КХ/ФХ)
- индивидуальный идентификационный номер (ИИН)
- дата и место рождения;
- гражданство;
- подпись;
- портретное изображение (фотография, оцифрованная фотография);
- данные документов, подтверждающих законность нахождения на территории Республики Казахстан;
- Адрес местожительства: адрес фактического места жительства и сведения о регистрации по месту жительства;
- Контактные данные: почтовые адреса и адреса электронной почты, номера телефонов;
- банковские реквизиты (номер банковского счета, наименование и БИК банка);
- данные о семейном положении и составе семьи (при выплате лицам, находившимся на иждивении умершего выгодоприобретателя и т.д.);
- место работы

Иные сведения определяемые Собственником базы и (или) Оператором:

- сведения, содержащие тайну страхования, в том числе, сведения о размерах страховой выплаты, и иную охраняемую законом тайну;
- иные сведения, относящихся к личности Выгодоприобретателя (при необходимости).

Для представителей (руководителей, работников) клиентов-юридических лиц:

- фамилия, имя, отчество;
- подпись
- место работы, должность;
- адрес электронной почты;
- номер мобильного телефона.

Также подтверждаю, что я ознакомлен и предупрежден, что:

- ✓ в случае моего несогласия на сбор и обработку персональных данных, Оператор не сможет выполнить свои обязательства по осуществлению страховой выплаты.
- ✓ Оператор вправе осуществлять сбор и обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации и внутренней политики Оператора в течение срока действия настоящего согласия, достаточного для исполнения Оператором требования норм действующего законодательства Республики Казахстан, в том числе по хранению документов.
- ✓ Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления Оператору с требованием о прекращении обработки персональных данных, за исключением случаев, когда это противоречит законам Республики Казахстан, либо при наличии неисполненного обязательства, либо в случаях, когда прекращение обработки персональных данных невозможно в силу исполнения Оператором требований действующего законодательства Республики Казахстан.

Настоящее Согласие на сбор, обработку персональных данных вступает в силу с момента его подписания (при непосредственном обращении в офис Оператора) и (или) с момента нажатия элемента управления Веб-интерфейсом "Я даю свое согласие на сбор и обработку персональных данных", размещенного на Веб-сайте Оператора, и (или) путем корректного введения на сайте Оператора кода, указанного в Смс-сообщении (при обращении посредством интернет-ресурса Оператора), и (или) отправки на номер 1414 Смс-сообщения с положительным ответом, что подразумевает выражение моего согласия со всеми его условиями, и действует в соответствии со сроками, необходимыми и достаточными для исполнения Оператором своих обязательств по договору, а также требований действующего законодательства Республики Казахстан, в том числе устанавливающие сроки хранения документов.

_____ Подпись Субъекта

_____ дата