

**Голові Правління ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ
ВІЕННА ІНШУРАНС ГРУП»
Грицуті Д.О.**

(від) _____
П.І.Б. Страхувальника повністю
Договір страхування № _____
№ _____

Повідомлення про поновлення контактів

Прошу перевірити та внести відповідні зміни в мої контакти.

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 ВІЕННА 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 перестраховування, 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").

_____._____.201__ р.
(дата)

Підпис \ П.І.Б. Страхувальника