ЗАО «РенЛайф Партнерс»

АНКЕТА- ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

№ | | | | | | - | | | | | | | | | | | | - | | |

(Совпадает с номером договора об обязательном пенсионном страховании)

Ф.И.О. застрахованного лица	**Ф.И.О. при рождении**
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество

Дата рождения	**Место рождения**
__ __ / __ __ / __ __ __ __ г.	

Паспорт или документ, его заменяющий	**Название**	
Серия	**№**	**Дата выдачи**
Выдан		

Наименование предыдущего страховщика - Пенсионный фонд Российской Федерации либо другой негосударственный пенсионный фонд

Адрес регистрации		**Фактический адрес**	**Совпадает с адресом регистрации** ☐
Индекс		Индекс	
Область (край, республика, АО)		Область (край, республика, АО)	
Район		Район	
Город / населенный пункт		Город / населенный пункт	
Улица		Улица	
Дом/Корпус		Дом/Корпус	
Квартира		Квартира	

Телефон:			
Мобильный:*	( )		
Домашний:	( )	Рабочий:	

***Обязательно к заполнению**

Адрес электронной почты	@

Я V _____ отказываюсь от дополнительного пенсионного обеспечения СК «Ренессанс Жизнь» по инвалидности.
(Подпись)

Контрольное слово для проверки подлинности подписи застрахованного лица	

Подписывая настоящую Анкету, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» Я выражаю ЗАО «РенЛайф Партнерс», расположенному по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр.22, ООО «СК «Ренессанс Жизнь», расположенному по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр.22, ООО «Группа Ренессанс Страхование» расположенному по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр.22 свое согласие на обработку своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные (серия, номер кем и когда выдан), адрес проживания, контактный телефон, в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, в том числе на обработку своих персональных данных с целью информирования о следующих продуктах и услугах других организаций:

- индивидуальные пенсионные программы;
- банковские продукты и услуги (кредитные карты);
- программа софинансирования пенсионных накоплений;
- страховые услуги (страхования жизни, страхование от несчастных случаев и болезней, страхование имущества и др.);
- работа финансовым консультантом;
- иные продукты и услуги.

Обработка персональных данных, в том числе автоматизированная, осуществляется посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, передачу, обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, как на бумажных, так и на электронных носителях.
Настоящее согласие действительно в течение 10 (десяти) лет со дня подписания настоящей Анкеты застрахованным лицом и может быть отозвано застрахованным лицом в любой момент времени путем передачи ЗАО «РенЛайф Партнерс», ООО «СК «Ренессанс Жизнь», ООО «Группа Ренессанс Страхование» подписанного застрахованным лицом письменного уведомления с соответствующим требованием.

_____ (Дата) V _____ (Подпись застрахованного лица) /_____/ (Ф.И.О. застрахованного лица)

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ	Правильность заполнения документов и комплектность верна: _____/ _____ (Подпись агента) (Фамилия И.О. агента)
Телефон:	( )