

ДЕКЛАРАЦИЯ
от потребител на застрахователни и финансови услуги



Долуподписаният _____

с ЕГН: _____, с поставянето на отметка на обозначените места декларирам, че:

„Ес Ти Енд Ти Финанс“ ЕООД ми е предоставило информацията по чл. 13 от Общия регламент за защита на личните данни (EU 2016/679) в кратка, прозрачна, разбираема и лесно достъпна форма, на ясен и прост език, както и, че същата е публично обявена на интернет страницата на дружеството, на адрес – <https://www.sttfinance.com>

Давам свободно изричното си съгласие, „Ес Ти Енд Ти Финанс“ ЕООД да обработва личните ми данни отнасящи се до здравословното ми състояние, за целите посочени в предоставеното ми Информационно съобщение по чл. 13 от Общия регламент за защита на личните данни (EU 2016/679), както и да предоставя същите на съответните презастрахователи, съзастрахователи, презастрахователни и застрахователни дружества, банкови институции, асистиращи компании, външни вещи лица и експерти, участващи в обслужването и изпълнението на права и задължения по застрахователното правоотношение, и/или свързаните с него презастрахователни или съзастрахователни договори.

Давам свободно изричното си съгласие, „Ес Ти Енд Ти Финанс“ ЕООД да обработва личните ми данни за маркетингови и промоционални цели във връзка с предоставяните от него застрахователни и финансови услуги.

Предоставянето на личните данни е доброволно – то е необходимо за сключването на договор. В случай че данните не бъдат предоставени, „Ес Ти Енд Ти Финанс“ ЕООД няма да бъде в състояние да предостави продукт или услуга.

Съм надлежно информиран/а от администратора на лични данни, че имам право да оттегля съгласието си за обработване на лични данни частично или изцяло по всяко време, без да съм задължен/а да посочвам причина за оттеглянето, за което съм длъжен/на да уведомя администратора по следния начин: чрез подписване на „Уведомление за оттегляне на съгласие за обработване на лични данни от субекта на лични данни“ пред служител на администратора или пред „Ес Ти Енд Ти Финанс“ ЕООД, който е издал полицата ми за ползватели на застрахователни услуги или изпращането на конвенционално писмо на адрес: „Ес Ти Енд Ти Финанс“ ЕООД, гр. София 1000, ул. „Княз Борис I“ № 96, ет.4. ап.13. или чрез изпращане на попълненото уведомление подписано с универсален електронен подпис на имейл: info@sttfinance.com

Изразявам предпочитанието си комуникацията с мен да бъде извършвана по следните начини:

<input type="checkbox"/>	чрез телефонни обаждания
<input type="checkbox"/>	чрез електронна поща
<input type="checkbox"/>	чрез конвенционална кореспонденция с използването на сигурен куриер
<input type="checkbox"/>	чрез изпращане на SMS

Запознат съм, че „Ес Ти Енд Ти Финанс“ ЕООД съхранява и администрира отделни документи, съдържащи лични данни за следните срокове:

- ❖ Предложения/оферти за сключване на застрахователен договор – максимален срок от 6 месеца, считано от дата на издаване на предложението/офертата;
- ❖ застрахователните договори и документи, които са съществена част от него (предложение за сключване на застрахователен договор, полица, анекси и др.) – максимален срок от 3 години, считано от датата на изтичане на застрахователния договор, като срокът е в зависимост от вида застраховка;

Дата: Г.

Подпис: