

ФИО (полностью) _____

Паспорт № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Код подразделения _____

Дата и место рождения _____

Проживающий по адресу _____

Номер мобильного телефона _____

Заявление на отказ от услуги страхования по банковской карте с условиями кредитования счета «МТС Деньги»

Я, _____

Ф.И.О. клиента

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи « ____ » _____ г.

Кем выдан: _____

Прошу ОАО «МТС – Банк» отключить страховую услугу (нужное выбрать):

- Страхование от «Несчастных случаев и болезней»;
- Страхование от «Финансовых рисков, связанных с потерей работы».

По Договору на обслуживание банковских карт № _____ от _____.20__ г., включающему условия договора банковского счета и кредитного договора.

Я уведомлен, что при отключении услуги страхования страховая защита перестает предоставляться, а плата за подключение к программам добровольного страхования начисляется с 1 (Первого) числа месяца следующим за месяцем, в котором поступило настоящее заявление в Банк.

Настоящим выражаю своё согласие на обработку ЗАО «Русская телефонная компания» (ОГРН 1027739165662, Российская федерация, 109147, г. Москва, ул. Воронцовская, д.5, стр.2)/ ОАО «Далькомбанк» (ОГРН 1022700000025, Российская федерация, 680000, г. Хабаровск, ул.Гоголя,27) (далее – Партнер) своих персональных данных в целях исполнения настоящего заявления и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные и иные данные документа, удостоверяющего личность, адрес (регистрации, фактического проживания), номер телефона (мобильный, стационарный), адрес электронной почты, (далее - Персональные данные). Под обработкой Персональных данных понимается совершение Партнером операций с Персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, блокирование, уничтожение, в т.ч. в своих информационных системах.

Настоящее согласие дается на период с даты подписания настоящего заявления и до истечения 5 (пяти) лет и может быть досрочно отозвано путем направления соответствующего письменного заявления Партнеру.

В случае отзыва настоящего согласия на обработку своих Персональных данных Партнер обязан прекратить обработку Персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 30 (тридцать) календарных дней со дня получения такого заявления, кроме данных необходимых для хранения в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я ознакомлен, что обработка Персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов обработки Персональных данных: автоматизированный и неавтоматизированный.

Дата _____

Подпись _____ (_____)

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

ФИО и Подпись Агента, принявшего заявление: _____

Код ТТ _____

Дата “ ____ ” _____ 201 ____ г

ФИО и Подпись сотрудника Банка, обработавшего заявление: _____

Дата “ ____ ” _____ 201 ____ г.