

ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ

Трите имена:

ЕГН: Номер/а на заявление/я:

С настоящото:

- Заявявам, че съм уведомен относно необходимостта от обработване на личните ми данни за целите на предоставяне на застрахователна услуга, съобразно направеното искане към ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД, както и за изпълнението на всички задължения по преддоговорни отношения с ГРАВЕ.

Бях информиран/-а за правата съгласно действащото в Република България законодателство в областта на защитата на личните данни, за видовете лични данни, обработвани от ГРАВЕ, както и за целите на обработване.

Освен това бях информиран/-а, че прилаганата от ГРАВЕ Политика за конфиденциалност е достъпна на <http://www.grawe.bg/bg/GDPR.htm>.

- Потвърждавам получаването на Основния информационен документ за избор от мен застрахователен продукт - тарифа

Същият ми бе предоставен преди попълване на заявлението за застраховане и имах достатъчно време, за да проуча неговото съдържание.

Освен това бях информиран/-а, че Основният информационен документ е наличен на интернет адрес http://www.grawe.bg/bg/grawe_life_products.htm.

- Декларирам, че сключването на допълнителни застраховки (тарифи) е по мой избор и съм запознат с тяхната цена и покритие.

Дата

Подпис

- Съгласен/съгласна съм личните ми данни да бъдат обработвани за целите на директния маркетинг и рекламата, в това число с цел получаване на повиквания, съобщения и електронна поща от Застрахователя.*

Дата

Подпис