

Кырсыктардан камсыздандырууга арыз-анкета / Анкета-заявление на страхование от несчастных случаев

1. КАМСЫЗДАНДЫРЫЛУУЧУ / СТРАХОВАТЕЛЬ:

(Ф.А.А.) / (ФИО)

Туулган күнү / Дата рождения: _____

Паспорттук маалыматтары паспорттун сериясы жана номери, берилген датасы, кайсы орган тарабынан берилген / Паспортные данные (серия и номер паспорта, дата выдачи, кем выдан): _____

Дареги / Адрес: _____

Телефон: үй / домашний _____

Жумуш / рабочий _____

Иштеген жери / Место работы: _____

2. ПАЙДА АЛУУЧУ / ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ: «О! Банк» ААК/ ОАО «О! Банк»

3. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИНИН ШАРТТАРЫ (сунушталган варианттардын бирин тандаңыз) / УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ (выберите один из предложенных вариантов)

- ☐ Кырсыктын кесепетинде каза болуу / Смерть в результате несчастного случая
- ☐ Кырсыктын кесепетинде каза болуу жана кырсыктык кесепетинде майып болуу / Смерть в результате несчастного случая и наступление инвалидности в результате несчастного случая
- ☐ Кырсыктын кесепетинде каза болуу; кырсыктык кесепетинде майып болуу жана жаракат алуу / Смерть в результате несчастного случая; наступление инвалидности в результате несчастного случая и травма

Келишим боюнча камсыздандыруу суммасы / Страховая сумма по договору

_____ (_____)

4. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИНИН КОЛДОНУУ УБАКТЫСЫ / ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

(сунушталган варианттардын бирин тандаңыз) / (выберите один из предложенных вариантов):

- ☐ суткада 24 саат / 24 часа в сутки
- ☐ Камсыздандырылуучу кызматтык милдеттерин аткарганда / При исполнении застрахованным служебных обязанностей
- ☐ Камсыздандырылуучу кызматтык милдеттерин аткарганда жана аларды аткаруу ордуна жолдо бара жаткан убакта /
При исполнении Застрахованным служебных обязанностей и во время пути к месту их исполнения

5. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИНИН КОЛДОНУУ МӨӨНӨТҮ / ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

Камсыздандыруу келишимин колдонууну баштоо датасы / Дата начала действия договора страхования

20 __-ж. / г. " __ " _____ саат 00:00 часов

Камсыздандыруу келишимин колдонууну аяктоо датасы / Дата окончания действия договора страхования

20 __-ж. / г. " __ " _____ саат 00:00 часов

6. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИ КОЛДОНУЛУУЧУ АЙМАК / ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

Камсыздандыруу келишими Кыргыз Республикасынын аймагында жана анын чегинен тышкары да Камсыздандырылган убактылуу чыгып кеткен учурда (командировка, эс алуу, туристтик сапар ж.б.) күчүндө болот. Эгерде Камсыздандырылган Кыргыз Республикасынын чегинен тышкары туруктуу жашоого чыгып кетсе, анда камсыздандыруу келишими Кыргыз Республикасынын аймагын таштап кеткен күндөн тартып күчүн жоготот /

Договор страхования действует на территории Кыргызской Республики и везде за её пределами в случае временного выезда Застрахованного (командировка, отдых, туристические поездки и т.д.).

При выезде Застрахованного на постоянное жительство за пределы Кыргызской Республики договор страхования утрачивает силу со дня оставления территории Кыргызской Республики.

Мен, (Аты-жөнү _____), Пайда алуучу менен Камсыздандыруучуга, менин жеке маалыматтарымдын массивинин ээлери (кармоочулары) болуп саналгандарга, менин жеке маалыматтарымды, анын ичинде купуя маалыматтарды жана банктык сырды түзгөн маалыматтарды, ошондой эле менин милдеттенмелериме жана/же карыздарыма байланыштуу башка маалыматтарды иштетүүгө, берүү, сактоо жана пайдаланууга макулдук берем. Бул макулдук мени кырсыктардан камсыздандыруу боюнча бардык зарыл аракеттерди аткаруу максатында берилет жана Пайда алуучу менен Камсыздандыруучуга менин жеке маалыматтарымды өз ара алмашууга, ошондой эле жогоруда көрсөтүлгөн максаттарды ишке ашыруу үчүн үчүнчү жактарга аймактык чектөөсүз берүүгө укук берет. Бул макулдук ал алынган учурдан тартып күчүнө кирет жана Кыргыз Республикасынын мыйзамдарында белгиленген мөөнөткө ылайык жеке маалыматтар сакталганга же кызмат көрсөтүү мөөнөтү аяктаганга чейин, сурамдардын санына карабастан жарактуу болот, жана мен каалаган учурда пайда алуучуга же Камсыздандыруучуга жазуу жүзүндөгү арыз менен кайрылуу аркылуу кайра чакыртып алууга укуктуумун; мында маалыматтарды иштетүү Кыргыз Республикасынын «Жеке мүнөздөгү маалымат тууралуу» мыйзамында белгиленген учурларда толук же жарым-жартылай улантылышы мүмкүн. Бул макулдук менин колтамгам коюлган кагаз түрүндөгү документке барабар болгон электрондук документ болуп саналат, ал эми маалыматтар үчүнчү жактарга өткөрүлүп берилгени тууралуу билдирүүнүн формасы жеке маалыматтар массивинин ээлери тарабынан өз алдынча аныкталат. Мен Кыргыз Республикасынын жеке мүнөздөгү маалыматтар боюнча мыйзамдарынын жоболору менен тааныш экенимди, өз укук жана милдеттеримди түшүнгөнүмдү тастыктайм жана жогоруда көрсөтүлгөн аракеттерге макулдугумду аң-сезимдүү түрдө билдирем. /

Я, (Ф.И.О. _____), даю согласие Выгодоприобретателю и Страховщику, являющимся держателями (обладателями) массива моих персональных данных, на обработку, передачу, хранение и использование моих персональных данных, включая сведения, составляющие конфиденциальную информацию и банковскую тайну, а также иную информацию, касающуюся моих обязательств и/или задолженности. Согласие предоставляется в целях выполнения всех необходимых действий, связанных со страхованием меня от несчастных случаев, включая право Выгодоприобретателя и Страховщика обмениваться между собой моими персональными данными, а также передавать их третьим лицам без ограничения территории исключительно для реализации

указанных целей. Настоящее согласие действительно с момента его получения и действует в течение всего срока обслуживания и/или до истечения сроков хранения персональных данных, установленных законодательством Кыргызской Республики, независимо от количества запросов, и может быть отозвано мной в любое время посредством письменного заявления, направленного любому из Выгодоприобретателю и Страховщику; при этом обработка данных может быть продолжена в случаях, предусмотренных Законом Кыргызской Республики «Об информации персонального характера». Настоящее согласие является электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью, а форма уведомления о передаче данных третьим лицам определяется держателями массива персональных данных самостоятельно. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями законодательства Кыргызской Республики об информации персонального характера, понимаю свои права и обязанности, и выражаю осознанное согласие на вышеуказанные действия с моими персональными данными.

Мен, (Аты-жөнү) _____, Публичная оферта боюнча кырыктардан камсыздандыруу келишимин түзүү шарттарын жана көрсөтүлгөн шилтемеде: https://arsins.kg/docs/offers/offer_obank_kg.pdf жайгашкан Камсыздандыруу эрежелерин таанып- билгенимди, толугу менен кабыл алганымды жана макул болгонумду тастыктапмын. Учурдагы Анкета-аязма аталган шарттарга акцепт болуп саналат, бул менин Публичная оферта жана Камсыздандыруу эрежелеринин жоболоруна ылайык камсыздандыруу келишимин түзүүгө макулдугумду билдирет. Пайда алуучу/Камсыздандыруучу Публичная оферта жана Камсыздандыруу эрежелерине өзгөртүүлөрдү киргизүү укугун өзүнө сактап калат, алардын актуалдуу редакциясын көрсөтүлгөн шилтемеде жайгаштырып же өзгөрүүлөр тууралуу жеткиликтүү байланыш каналдары аркылуу билдирет.

Я, (Ф.И.О.) _____, подтверждаю, что ознакомлен(а), полностью принимаю и соглашаюсь с условиями Публичной оферты на заключение договора страхования от несчастных случаев, а также с Правилами страхования, размещенными по ссылке: https://arsins.kg/docs/offers/offer_obank_ru.pdf Настоящая Анкета-заявление одновременно является акцептом указанных условий, что означает мое согласие на заключение договора страхования в соответствии с положениями Публичной оферты и Правилами страхования. Выгодоприобретатель/Страховщик оставляет за собой право вносить изменения в условия Публичной оферты и Правила страхования, размещая их актуальную редакцию по указанной ссылке и/или уведомляя об изменениях через доступные каналы связи.

Камсыздандыруучу Пайда алуучунун чечимине ылайык Камсыздандыруу компаниясын тандаганды макулдайт.

Настоящим Страхователь соглашается с тем, что выбор страховой компании осуществляется по усмотрению Выгодоприобретателя.

Мен ушул документ электрондук кол тамга менен кол коюлган электрондук документ болуп саналарын жана менин өз колум менен кол койгон кагаз түрүндөгү документке барабар экендигин түшүнөм жана макулмун (электрондук кол тамганы колдонуу Кыргыз Республикасынын мыйзамдарына ылайык өз колу менен кол койгондогудай эле юридикалык кесепеттерге алып келет)./

Я понимаю и соглашаюсь, что настоящий документ является электронным документом, подписанным электронной подписью, и является равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному моей собственноручной подписью (использование электронной подписи порождает такие же юридические последствия, как при проставлении собственноручной подписи согласно законодательству Кыргызской Республики).

Дата " __ " _____ 20 __ -ж. / г.

[Кардардын мобилдик түзүлүшүнө жиберилген Кодду киргизүү менен Кардардын электрондук кол тамгасы менен кол коюлду]

ХЭШ | Код ОТП | ФАА | ДАТА/

[Подписано электронной подписью клиента путем ввода кода, отправленного на мобильное устройство Заемщика]

ХЭШ |Код ОТП |ФИО | ДАТА