

Декларация за съгласие за обработване на данни извън Европейското икономическо пространство

Долуподписаният,, ЕГН....., притежаващ лична карта №, издадена на от МВР – град, с постоянен адрес: град, ж.к./ул., №, бл., вх., ет., ап., декларирам, че личните ми данни могат да бъдат обработвани извън Европейското икономическо пространство, включително в случаите, когато не се прилагат Задължителните корпоративни правила на Алианц, Стандартни договорни клаузи, одобрени от Европейската комисия, или други подходящи мерки за защита на данните.

Давам съгласието си за обработване за целите и дейностите, за които съм поставил отметка на съответното място .

Ако не поставите съответната отметка, ЗАД „Алианц България Живот“ АД ще бъде изправена пред невъзможността да Ви предостави услугите по избория от Вас конкретен застрахователен договор.

Съгласявам се за следното, отбелязвайки отметка в квадратчето :

Съгласие да се събере, обработва и съхранява информация, включително здравна такава, отнасяща се до мен.

Разбирам, че мога да оттегля всяко от дадените съгласия по всяко време, което ще има за последица, че ЗАД „Алианц България Живот“ няма да може повече да обработва тези категории лични данни за посочените цели.

Уведомен съм, че мога да науча повече относно това как ЗАД „Алианц България Живот“ защитава личните ми данни и правата във връзка с тях на следния линк [Декларация за поверителност и защита на личните данни](#)

Декларатор:

Дата г.

Град

.....

(.....)