

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКОЕ СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим в порядке ч.2 ст.434 Гражданского кодекса РФ подтверждаю достижение соглашения сторон о признании договора страхования заключенным в письменной форме посредством электронной связи.

Действуя от своего имени и в своем интересе как страхователь, подтверждаю, что надлежащим образом ознакомлен и согласен с текстом и условиями:

- Правилами добровольного медицинского страхования трудовых мигрантов, иностранных граждан и лиц без гражданства

В подтверждение вышеперечисленного заключаю настоящий договор, текст указанных правил страхования и программ получил.

Руководствуясь ч.2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ подтверждаю достижение соглашения между мной и Страховщиком о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписей и оттисков печатей с помощью средств копирования.

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ предоставляю свое согласие на обработку персональных данных, включая все операции с персональными данными, предусмотренные п.3 ст.3 этого закона на срок действия договора страхования и в течение 5 (пяти) лет с даты его прекращения.