

Додаток 1 до Заяви до Договору  
 добровільного страхування від нещасних випадків  
 від «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ року  
**Перелік застрахованих осіб**

№ п/п	Відомості про застраховану особу									Відомості про вигодонабувача		
	Прізвище, ім'я та по-батькові	Дата народження	Паспорт (серія, номер, ким і коли виданий)	Адреса	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Страхова сума, грн.	Рід занять, професія	Стан здоров'я (хронічні хвороби)	Наявність інвалідності (група, якщо так)	Прізвище, ім'я та по-батькові/ Назва Організації	Паспорт (серія, номер, ким і коли виданий)/Банківські реквізити	Реєстраційний номер облікової картки платника податків / код ЄДРПОУ
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13			
1												
2												
3												
					<b>Всього:</b>			<b>X</b>				

\* власним підписом у графі 12 цього списку застрахована особа або один із батьків/піклувальник неповнолітньої дитини підтверджує свою згоду на добровільне страхування від нещасних випадків та Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року, надає безвідкличну згоду на обробку його (неповнолітньої дитини) персональних даних загального характеру (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, серія та номер паспорта, реєстраційний номер облікової картки платника податків тощо), а також вразливих персональних даних (даних, що стосуються здоров'я особи) Страховику з метою здійснення статутної діяльності, а саме: для забезпечення реалізації відносин у сфері страхування, перестраховання відповідно до Закону України «Про страхування», а також відмовляється від письмового повідомлення про передачу його персональних даних третім особам з метою забезпечення вищевказаної мети.

**Страховик**  
 ПрАТ «СК «АРСЕНАЛ»

**Страховальник**

Голова Правління \_\_\_\_\_ Ланська О.В. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /