**Анкета для страхования по продукту «Ипотека» САО «ВСК»**

ООО «ДОРПРОФЗАЩИТА»

|  |  |
| --- | --- |
| Банк кредитор |  |
| Остаток задолженности по договору |  |
| Ставка % |  |
| Срок кредита (мес.) |  |
| Страховать от несчастных случаев и болезней |  |
| Страховать недвижимое имущество от рисков гибели (уничтожения), утраты, повреждения |  |
| Тип объекта (квартира, дом…..) |  |
| Стоимость объекта, руб.  |  |
| Износ объекта, % (при наличии) |  |
| Страхование конструктивных элементов или |  |
| Страхование конструктивных элементов с отделкой и оборудованием |  |
| Год постройки/кап. ремонта |  |
| Количество этажей в здании |  |
| Площадь, кв.м /земельного участка (при наличии) |  |
| Материал строения, перекрытий |  |
| Кадастровый номер (при наличии) |  |
| Адрес объекта страхования(печатными буквами) |  |
| Номер предыдущего договора ВСК |  |
| Дата начала страхования (первый день)  | \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. |
| ФИО (полностью,печатными буквами) |  |
| Дата рождения/Пол (м/ж) |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты страхователя (печатными буквами) |  |
| Место рождения |  |
| Серия / номер паспорта/код подразд |  |
| Выдан, дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации**(печатными буквами) |  |
| Адрес проживания совпадает с адресом регистрации? | Да / Нет |
| Адрес почтовый совпадает с адресом регистрации? | Да / Нет |
| Семейное положение |  |
| Место работы |  |
| Не являетесь иностранным публичным должностным лицом, его супругом, близким родственником (подчеркнуть)  | Да / Нет |
| Место работы, юридический адрес и телефон организации |  |
| Должность |  |
| Номер кредитного договора, дата его заключения |  |
| Заемщик является страхователем | Да / Нет |
| Доля в квартире %\* |  |
| **Данные на второго застрахованного (при наличии):** |  |
| ФИО |  |
| Дата рождения/пол |  |
| Доля в квартире %\* |  |

\*Если квартира в долевой собственности данные заполняются на каждого страхователя.

К анкете прилагается копия паспорта с регистрацией и копия кредитного договора.

**В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152 –ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие ООО «Дорпрофзащита» и САО «ВСК» на обработку и использование данных, содержащихся в настоящей Анкете с целью оказания мне и лицам в интересах которых я действую, услуг по страхованию. Я подтверждаю, что действую свободно, выражаю свою волю и волю третьих лиц с их согласия, а также подтверждаю свою дееспособность. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий при автоматизированной и не автоматизированной обработке и передаче по сети Интернет моих персональных данных, которые необходимы для указанных выше целей.**

**ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Указанные мной данные подтверждаю:**

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**