**Карточка**

собственника (владельца) жилого помещения (жилья), находящегося на территории Краснодарского края, для подготовки предложения по заключению договора страхования жилья на случай пожара, залива, стихийных бедствий, взрыва

**Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид жилого помещения**: квартира; частный жилой дом

**Адрес жилого помещения:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (район, внутригородской округ, населенный пункт, улица)

**Контактные данные** (на выбор)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (рабочий телефон, мобильный телефон, адрес эл. почты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (дата)

 Я выражаю согласие на обработку ФРЖС КК и Страховщиком сообщенных мною персональных данных. Указанные лица (в соответствии с законодательством о персональных данных) имеют право на автоматизированную и неавтоматизированную обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, удаление, использование) персональных данных, сообщенных мною в рамках программы добровольного страхования жилых помещений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

 (подпись)

***Фонд развития жилищного страхования Краснодарского края,*** *ОГРН 1142300002140,*

*Адрес: г. Краснодар, ул. Аэродромная, 37, оф. 209*

*Интернет-сайт*: [***http***](http)[***://www.frgskk.ru***](http://www.frgskk.ru/)*. /; телефон горячей линии* ***8(988)247-58-08, 8(861)255-32-44****.*

Не является публичной офертой.