**Приложение 2 к Политике обработки персональных данных СООО «Приорлайф»**

# **Порядок обработки персональных данных клиентов, их представителей**

Категории субъектов персональных данных:

* Страхователи (потенциальные страхователи), застрахованные лица и выгодоприобретатели, а также бывших клиентов страховой организации;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Цель обработки** | **Перечень обрабатываемых персональных данных** | **Правовые основания обработки** | **Сроки обработки**  **(в т.ч. хранения)** |
| Идентификация клиента, его представителя (страхователя, застрахованного лица и выгодоприобретателя) | * фамилия, имя, отчество (при наличии); * дата рождения; * место рождения; * гражданство; * личный (идентификационный) номер (при наличии); * данные документа, удостоверяющего личность; * адрес регистрации, места жительства; * контактная информация (номера телефонов, включая рабочий, адрес электронной почты); * учетный номер плательщика (при наличии); * статус FATCA, учетный номер налогоплательщика США (TIN), при наличии; | абз.5 ст.6 Закона №99-З (Ст.6, 8 Закона 165-З от 30.06.2014)  Закон Республики Беларусь 30 июня 2014 г. N 165-З «О мерах по предотвращению легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения» (далее – Закон 165-З от 30.06.2014) | не менее 5 лет после прекращения действия договоров на осуществление финансовых операций в письменной форме, в случае отсутствия таких договоров - не менее 5 лет со дня осуществления финансовых операций |
| Подготовка, заключение, исполнение и прекращение договоров страхования с физическим лицом (страхователь, застрахованное лицо и выгодоприобретатель).  Возврат ошибочно перечисленных средств. | * информация, полученная в ходе идентификации клиента, его представителя; * резидентство; * пол * банковские данные (необходимы для выплаты страхового обеспечения, возврата страховых взносов, возврата ошибочно перечисленных средств). | абз.15-16 ст.6 Закона №99-З,  абз.20 ст.6 Закона №99-З | Для сведений и документов, полученных в ходе идентификации, верификации клиента, его представителей – не менее 5 лет после прекращения действия договоров на осуществление финансовых операций в письменной форме, в случае отсутствия таких договоров – не менее 5 лет со дня осуществления финансовых операций;  Для финансовых операций – не менее 5 лет со дня осуществления финансовых операций;  Для договоров и документов, полученных / сформированных в процессе исполнения договоров – в соответствии с Перечнем. |
| Предоставление доступа в личный кабинет клиента по личной инициативе страхователя на сайте https://priorlife.by/ | * электронная почта; * личный (идентификационный) номер; * мобильный номер телефона. | абз.15-16 ст.6 Закона №99-З | На протяжении срока действия договора страховая либо до изъявление страхователем желания удаления личного кабинета. |
| Оформление заявок на оформление договора страхования, предоставление обратной связи, контактирование со страховой организацией через заполнение форм, размещенных на сайте https://priorlife.by/ | * идентификационные, контактные и иные данные (перечень зависит от заполняемой формы) | Согласие – ст.5 Закона 99-З;  абз.15 ст.6 Закона №99-З | Сроки обработки указываются в согласии либо определяются в зависимости от типа документа согласно Перечню. |
| Подготовка, заключение, исполнение и прекращение договоров страхования с юридическим лицом, выступающим в роли страхователя | * Сведения о руководителе, главном бухгалтере, иных лиц, которые имеют право на заключение договора страхования от лица организации:   + фамилия, имя, отчество (руководителя, главного бухгалтера, иных лиц, которые имеют право на заключение договора страхования от лица организации);   + дата рождения;   + идентификационный номер;   + данные документа, удостоверяющего личность;   + адрес места регистрации (жительства); * сведения о лицах, способных прямо и (или) косвенно (через иных лиц) определять (оказывать влияние на принятие) решения клиента/ на принятие решений, которыми клиент оказывает влияние (при наличии); * информация о владении долями в уставном фонде/ капитале организаций (при наличии); * иная информация, получаемая при идентификации и верификации клиента, его представителей или финансовых операций. | абз.15 ст.6 Закона №99-З | 3 года по истечении срока действия договора и налоговой проверки |
| Операции с наследниками в случае смерти застрахованного лица по договору страхования. | * фамилия, имя, отчество (при наличии); * дата рождения; * личный (идентификационный) номер (при наличии); * данные документа, удостоверяющего личность; * адрес регистрации, места жительства; * банковские данные (необходимы для выплаты страхового обеспечения, возврата страховых взносов, возврата ошибочно перечисленных средств). | абз.20 ст.6 Закона №99-З  (ст. 1031, 1033 Гражданского Кодекса, далее – ГК)  абз. 15 ст.6 Закона №99-З | 3 года (п. 173 Перечня) после проведения налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет. |
| Формирование и предоставление отчетности, предоставление информации в государственные органы и другие институты, согласно законодательным актам, например, Государственный страховой регистр. | - фамилия, имя, отчество (при наличии);  - идентификационный номер;  - место жительства (регистрации);  - наименование юридического лица;  - регистрационный номер и УНП юридического лица или ИП;  - сведения о страховом случае. | абз.20 ст.6 Закона №99-З  (п. 2 постановления Министерства финансов Республики Беларусь от 16 декабря 2016 г. № 107 "О формировании страховых историй и предоставлении страховых отчетов" | В соответствии с требованиями, определенными в соответствующем законодательном акте |
| Информационные коммуникации об услугах, персональных предложениях, акциях и новостях | Для коммуникации могут использоваться:   * номер мобильного телефона; * номер стационарного телефона; * адрес электронной почты; * личный кабинет на официальном сайте СООО «Приорлайф». | Согласие – ст.5 Закона №99-З | До отзыва согласия |
| Подготовка персональных предложений | Любые персональные данные, имеющиеся у страховой организации, полученных законным путем. | абз.15 ст.6 Закона №99-З | В период срока действия договора |
| Рассмотрение обращений граждан, заявлений, ходатайств, отзывов, иных документов, не являющихся обращениями граждан и юридических лиц | * фамилия, имя, отчество либо инициалы; * адрес места жительства (места пребывания); * иные персональные данные в тм числе других субъектов, упомянутые в обращении; * иные персональные данные, указанные в полученном документе. | абз.16, 20 ст.6 Закона №99-З  (ст. 3, 5, 9, 12, 14 Закона от 18.07.2011 №300-З «Об обращениях граждан и юридических лиц») | 5 лет с даты последнего обращения (п.85 Перечня) |
| Исполнение обязательств в рамках FATCA | * данные, полученные в ходе идентификации; * информация о номере налогоплательщика США (TIN) или номере социального обеспечения США (SSN); * информация о наличии вида на жительство в США либо долгосрочном пребывании в США. | абз.20 ст.6 Закона №99-З (Указ №422 от 15.10.2015 г. «О представлении информации налоговым органам иностранных государств») | Для сведений и документов, полученных в ходе идентификации, верификации клиента, его представителей – не менее 5 лет после прекращения действия договоров на осуществление финансовых операций в письменной форме,  Для заполненных форм W9 и разрешений – 6 лет после года, в котором выполнялись процедуры идентификации счетов, или по требованию IRS |
| Обеспечение безопасности работников и посетителей страховой компании, а также имущества, предупреждения, пресечения и расследования правонарушений | Записи с камер видеонаблюдения | абз.20 ст.6 Закона №99-З  Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 11.12.2012 N 1135 (ред. от 21.11.2017) "Об утверждении Положения о применении систем безопасности и систем видеонаблюдения" | не более 30 дней, по истечении которого происходит их перезапись. |