

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ЗАО СК «Альянс-Мед»

В.О. Бычков

«10» июня 2014 г.



ПОЛОЖЕНИЕ О ЗАЩИТЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ЗАО СК «Альянс-Мед»

1 Общая часть

1.1 Настоящее Положение определяет порядок создания, обработки и защиты персональных данных застрахованных лиц ЗАО СК «Альянс-Мед» (далее - Общество-оператор).

1.1 Основанием для разработки данного локального нормативного акта являются:

- Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. (ст. ст. 2, 17-24, 41);
- часть 2 Гражданского кодекса Российской Федерации;
- Закон Российской Федерации от 28 июня 1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 27 ноября 1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 26 декабря 1995 г. № 208-ФЗ «Об акционерных обществах»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Указ Президента Российской Федерации от 06 марта 1997 г. № 188 «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 15 сентября

Приложение № 1 к
 Положению о защите персональных
 данных застрахованных лиц
 ЗАО СК «Альянс-Мед»
 Утверждено Приказом № 12
 от « 12 » ноября 2014 г.

ПЕРЕЧЕНЬ
категорий персональных данных застрахованных лиц,
обрабатываемых в ЗАО СК «Альянс-Мед»

№ п/п	Основания для обработки	Содержание сведений	Категории субъектов	Срок хранения, условия прекращения обработки
1	1. Устав ЗАО СК «Альянс-Мед», утвержден решением внеочередного Общего собрания акционеров ЗАО Страховая компания «Альянс-Мед» 28 марта 2014 г., Протокол № 1. 2. Лицензия на осуществление страхования С № 2699 63 от 25 октября 2005 г., выдана Федеральной службой страхового надзора. 3. Договор возмездного оказания услуг.	фамилия, имя, отчество; паспортные данные; дата и место рождения; пол; адрес регистрации и фактического места жительства; адрес пребывания; социальное положение; контактный номер телефона; адрес электронной почты; гражданство; сведения, содержащиеся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования (СНИЛС).	Застрахованные лица	В соответствии с приказами по архивному делу.

Приложение № 2 к
Положению о защите персональных
данных застрахованных лиц
ЗАО СК «Альянс-Мед»
Утверждено Приказом № 12
от «02» июня 2014 г.

**Список
должностей работников ЗАО СК «Альянс-Мед», уполномоченных на
автоматизированную обработку персональных данных застрахованных
лиц**

1. Заместитель директора
2. Экономист
3. Специалист отдела страхования
4. Системный администратор
5. Техник

Приложение № 3 к
Положению о защите персональных
данных застрахованных лиц
ЗАО СК «Альянс-Мед»
Утверждено Приказом № 12
от «04» ноября 2014 г.

**Список
должностей работников ЗАО СК «Альянс-Мед», уполномоченных на
неавтоматизированную обработку персональных данных
застрахованных лиц**

1. Заместитель директора
2. Помощник директора
3. Начальник юридического отдела
4. Начальник отдела страхования
5. Начальник экспертного отдела
6. Главный бухгалтер
7. Бухгалтер
8. Экономист
9. Эксперт качества
10. Врачи-эксперты
11. Специалист по оформлению полисов
12. Специалист отдела страхования

Приложение № 4 к
 Положению о защите персональных
 данных застрахованных лиц
 ЗАО СК «Альянс-Мед»
 Утверждено Приказом № 12
 от «11» мая 2014 г.

Журнал учета выданных персональных данных застрахованных лиц ЗАО СК «Альянс-Мед», по запросам третьих лиц (органов прокуратуры, внутренних дел, службы судебных приставов, организаций и т.п.)

№ п/п	Дата, № и реквизиты запроса	Дата и форма выдачи информации (письмо, факс т.д.)	ФИО застрахованного лица, в отношении которого поступил запрос	Цель обработки персональных данных	Краткое содержание информации	Сведения о согласии субъекта на предоставление персональных данных по данному запросу				Ф.И.О., должность, номер документа, удостоверяющего личность лица, получившего на руки ответ на запрос, подпись в получении
						Дата, № согласия застрахованного лица, в отношении которого поступил запрос	Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, срок его действия и порядок отзыва	Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие	ФИО должность работника, получающего согласие, подпись	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11