



ГУБЕРНАТОР АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.07.2026

№ 150

г. Благовещенск

О внесении изменений
в постановление Губернатора
Амурской области
от 07.02.2025 № 21

В целях приведения нормативных правовых актов Амурской области в соответствие законодательству

п о с т а н о в л я ю:

1. Внести в Перечень документов, необходимых для принятия страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, утвержденный постановлением Губернатора Амурской области от 07.02.2025 № 21, следующие изменения:

1) в подпункте 1:

а) дополнить подпунктом «а¹» следующего содержания:

«а¹) согласие выгодоприобретателя на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»»;

б) дополнить подпунктом «б¹» следующего содержания:

«б¹) согласие представителя выгодоприобретателя на обработку персональных данных представителя выгодоприобретателя, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в случае подачи заявления представителем выгодоприобретателя)»;

в) дополнить подпунктом «в¹» следующего содержания:

«в¹) согласие законного представителя выгодоприобретателя на обработку персональных данных законного представителя выгодоприобретателя, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в случае подачи заявления законным представителем выгодоприобретателя)»;

2) в подпункте 2:

а) дополнить подпунктом «а¹» следующего содержания:

«а¹) согласие выгодоприобретателя на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;»;

б) дополнить подпунктом «б¹)» следующего содержания:

«б¹) согласие представителя выгодоприобретателя на обработку персональных данных представителя выгодоприобретателя, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в случае подачи заявления представителем выгодоприобретателя);»;

3) в подпункте 3:

а) дополнить подпунктом «а¹)» следующего содержания:

«а¹) согласие выгодоприобретателя на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;»;

б) дополнить подпунктом «б¹)» следующего содержания:

«б¹) согласие представителя выгодоприобретателя на обработку персональных данных представителя выгодоприобретателя, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в случае подачи заявления представителем выгодоприобретателя);»;

4) приложение к Перечню изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).



В.А. Орлов

Приложение
к постановлению Губернатора
Амурской области
от 02.04.2026 № 150

Руководителю _____
(наименование страховой организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность,

(наименование, серия, номер документа, кем и когда выдан)

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

проживающей(его) по адресу:

телефон _____

Заявление о выплате страховой суммы

Прошу рассмотреть вопрос о выплате страховой суммы по обязательному
государственному страхованию по договору _____
(указываются реквизиты договора обязательного государственного страхования)

В СВЯЗИ С _____
(указывается страховой случай в соответствии со статьей 4 Закона Амурской области от 02.09.2024 № 537-ОЗ
«Об обязательном государственном страховании отдельных категорий государственных гражданских служащих Амурской области»)

Ранее обращался с заявлением о выплате страховой суммы: да/нет
(нужное подчеркнуть) (заполняется в случае повышения группы инвалидности
застрахованному лицу).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

(дата)

(подпись)

Заполняется в случае подачи заявления
представителем выгодоприобретателя (законным представителем
выгодоприобретателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя выгодоприобретателя (законного представителя выгодоприобретателя) и адрес места жительства)

(наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность представителя выгодоприобретателя (законного представителя выгодоприобретателя), кем и когда выдан)

Полномочия представителя выгодоприобретателя (законного представителя
выгодоприобретателя) подтверждены _____

(указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя выгодоприобретателя (законного представителя выгодоприобретателя))