

Анкета клиента - физического лица

Фамилия																									
Имя																									
Отчество (если имеется)																									
Номер страхового свидетельства (СНИЛС):							-							-											
Пол	<input type="checkbox"/> муж	<input type="checkbox"/> жен	Дата рождения																						
		число						месяц						год											
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ	<input type="checkbox"/> Иное (указать)																							
Документ, удостоверяющий личность:			Вид документа						<input type="checkbox"/> паспорт						<input type="checkbox"/> Иной документ										
серия					номер					дата выдачи			-			-									
орган, выдавший документ																									
код подразделения																									
ИНН (если имеется)																									
Место рождения																									
Адрес регистрации:																									
																					Индекс				
Регион																									
Район																									
Город																									
Населенный пункт																									
Улица																									
Дом								Корпус								Квартира									
Адрес фактического пребывания: (Совпадает с адресом регистрации)																									
																					Индекс				
Регион																									
Район																									
Город																									
Населенный пункт																									
Улица																									
Дом								Корпус								Квартира									
Номер мобильного телефона																									
Номер домашнего телефона																									
Номер рабочего телефона																									
Электронный адрес																									

Документы, прилагаемые к анкете

- копия паспорта;
- копия свидетельства о заключении/расторжении брака;
- копия свидетельства о перемене имени;
- _____

(иное, указать)

Я, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» заполнив и подписав настоящую Анкету клиента физического лица (далее - Анкета), даю согласие Акционерному обществу «Негосударственный пенсионный фонд Согласие-ОПС», 107078, Москва, Большой Харитоньевский переулок, дом 24, стр.11 (далее - Фонд), осуществляющему обработку персональных данных в соответствии с Федеральными законами «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», «О негосударственных пенсионных фондах», иным организациям, которые по поручению Фонда осуществляют обработку персональных данных (полный перечень организаций размещен на сайте Фонда – www.soglasie-prf.ru), а также лицам, уполномоченным на основании договора с указанными организациями на сбор и передачу персональных данных в Фонд, на обработку персональных данных, указанных в Анкете и иных документах, в целях исполнения со мной договора об обязательном пенсионном страховании, а также совершения иных действий, необходимых для выполнения условий договора и требуемых в соответствии с законодательством Российской Федерации; даю согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования таких средств: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Согласие на обработку персональных данных предоставляется с момента подписания настоящей Анкеты и действительно до достижения цели обработки, если иное не предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано в любой момент путем передачи Фонду письменного уведомления.

Даю свое согласие на получение логина и пароля для доступа в Личный кабинет клиента Фонда посредством направления смс сообщения на мой контактный номер телефона, указанный в Анкете, а также даю свое согласие на получение на адрес электронной почты, следующей информации:

1. Информация о состоянии пенсионного счета накопительной пенсии и о результатах инвестирования средств пенсионных накоплений и информация о наступлении оснований для передачи моих средств пенсионных накоплений в другой негосударственный пенсионный фонд или в Пенсионный фонд Российской Федерации в соответствии с Указанием Банка России от 01.08.2016 № 4094-У;

2. Уведомление о начале процедуры реорганизации в соответствии с п. 5 ст.33 Федерального закона от 07.05.1998 N 75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах".

Все сведения, содержащиеся в Анкете, а также все затребованные персональные данные, документы, предоставленные для указанных выше целей, могут быть проверены. Оригинал Анкеты и копии приложенных к ней документов будут храниться до достижения целей обработки информации в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

Настоящим подтверждаю, что информация, изложенная мной в настоящей Анкете и предоставленная Фонду, является полной, точной и достоверной во всех отношениях на указанную дату. С положениями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен, мои права и обязанности Фонда по защите персональных данных мне разъяснены и понятны.

Наименование структурного подразделения АО «НПФ Согласие-ОПС»

Регистрационный номер: _____

от “ ____ ” “ _____ ” _____ года

должность

подпись и ее расшифровка

(Подпись клиента)

“ ____ ” “ _____ ” _____ года

(Дата заполнения Анкеты)

Заполняется сотрудником АО «НПФ Согласие-ОПС»