

СОГЛАСИЕ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ

Подписывая настоящее Согласие, Я

Фамилия*	И	В	А	Н	О	В													
Имя*	И	В	А	Н															
Отчество (при наличии)*	И	В	А	Н	О	В	И	Ч											
Дата рождения*	ДД.ММ.ГГГГ.																		
СНИЛС*	Х	Х	Х	-	Х	Х	Х	-	Х	Х	Х						Х	Х	
Адрес регистрации	127006, Россия, Москва, ул. Малая Дмитровка, д. 10																		
Документ, удостоверяющий личность (паспорт, иной документ)*	вид документа	Паспорт		серия	Х	Х	Х	Х	номер	Х	Х	Х	Х	Х	Х				
	кем выдан	УФМС по г. Москва																	
	дата выдачи	ДД.ММ.ГГГГ.				код подразделения	Х	Х	Х	-	Х	Х	Х						
Номер мобильного телефона*	+7	Х	Х	Х	-	Х	Х	Х	-	Х	Х								
Адрес электронной почты	npf@npfb.ru																		

*Поле обязательно к заполнению для подключения доступа к электронным сервисам

Даю свое согласие

- / 1. На получение информационных сообщений, направляемых АО «НПФ «БЛАГОСОСТОЯНИЕ» (далее – Фонд), с помощью средств телефонной, факсимильной, электросвязи, включая почтовые/e-mail отправления, мессенджеры (WhatsApp, Viber, Telegram) на указанный выше мой номер мобильного телефона и адрес электронной почты.
- / 2. На получение информации по каналу связи (СМС-информирование) от Фонда в виде бесплатных СМС-сообщений на указанный выше мой номер мобильного телефона.
- / 3. На идентификацию меня с помощью одноразовых паролей, поступающих в СМС – сообщении на указанный выше мой номер мобильного телефона, в т.ч. для получения информации по договору и услуг при моем обращении на номер 8 800 775 15 20.
- / 4. На получение пароля для доступа к «Личному кабинету», находящемуся в сети Интернет по адресу <https://online.npfb.ru/>. Прошу направить мне пароль для доступа к персональной странице на указанный выше мною в настоящем Согласии номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты.

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

- / Я уведомлен (а), что в случае изменения паспортных данных, адреса регистрации по месту жительства, иных моих персональных данных, а также моего адреса электронной почты или номера мобильного телефона, я обязуюсь сообщить об этом в Фонд в течение 30 календарных дней с момента изменений указанных данных путем заполнения нового Согласия.
- / Я уведомлен (а) о том, что данное согласие может быть отозвано мною путем подачи письменного уведомления в свободной форме лично в Фонд или почтовым отправлением, с моей подписью на уведомлении.
- / Я подтверждаю, что все указанные в настоящем Согласии сведения верны, указанный выше номер мобильного телефона является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи.
- / Мое согласие на действия, указанные в настоящем Согласии, действует до полного исполнения обязательств по договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным мной с Фондом.
- / Я согласен (а) на обработку и хранение указанных в настоящем Согласии сведений.

Дата ДД.ММ.ГГГГ.	Подпись	Фамилия, инициалы Заявителя Иванов И.И.
---------------------	---------	--

Даю согласие на осуществление АО «НПФ «БЛАГОСОСТОЯНИЕ» любых действий, в отношении моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, числа, месяца, года рождения, места рождения, вида и номера документа, удостоверяющего личность, пола, контактных телефонов, адреса электронной почты, полного почтового адреса, гражданства, страхового номера индивидуального лицевого счета, индивидуального номера налогоплательщика, банковских реквизитов), которые необходимы для достижения указанных в п.п. 1-4 целей, включая, но не ограничиваясь: сбор, обработку, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), отражение, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка и (или) обработка без использования средств автоматизации.

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных в рамках «Личного кабинета», находящегося в сети Интернет по адресу <https://online.npfb.ru> на передачу моих персональных данных по открытым каналам сети Интернет, и предоставления мне посредством «Личного кабинета» логина и пароля, информации о состоянии пенсионных счетов негосударственного пенсионного обеспечения, возможности дистанционного взаимодействия с Фондом в части предоставления и получения документов/заявлений/справок, включая, но не ограничиваясь: дистанционное заключение договора негосударственного пенсионного обеспечения, дистанционное назначение негосударственной пенсии, дистанционное изменение срока выплаты назначенной пенсии, дистанционное изменение банковских реквизитов, дистанционное получение информации о сумме начисления/выплате/удержания денежных средств, сумме удержанного НДФЛ, получение персонализированных сообщений/уведомлений, хранение переписки, просмотр/изменение персональных/анкетных данных, дистанционное назначение/изменение благоприобретателей, получение статусов исполнения запросов, результатах инвестирования средств пенсионных накоплений и размещения пенсионных резервов, информационных и технических сообщений, связанных с работой Фонда и/или «Личного кабинета», в том числе с использованием средств электронной почты и смс-оповещения.

Фонд имеет право на передачу моих персональных данных третьим лицам, в соответствии с действующим законодательством РФ, а также если это необходимо для выполнения Фондом своих обязательств передо мной при условии обеспечения конфиденциальности передаваемых третьим лицам данных.

Настоящее Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано при предоставлении заявления в Фонд в простой письменной форме в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Подписывая настоящее Согласие даю свое согласие в соответствии со ст. 160 ГК РФ на то, что предоставляемые мне в рамках настоящего заявления документы/заявления/справки могут быть подписаны Фондом с использованием факсимильного воспроизведения печати и подписи Фонда.

Осознаю возможные негативные последствия указанных выше способов передачи информации, идентификации меня (в том числе доступа к данной информации третьих лиц) и обязуюсь:

- принимать меры для предотвращения потери, раскрытия или несанкционированного использования выданного мне пароля третьими лицами;
- обеспечить хранение одноразового пароля способом, делающим пароль недоступным третьим лицам, в том числе и моим представителям, не наделенным полномочиями получать в Фонде информацию по одноразовому паролю, а также незамедлительно уведомлять Фонд о его распространении третьим лицам;
- исключить возможность использования третьими лицами мобильного телефона/sim-карты с указанным выше номером, а также незамедлительно уведомлять Фонд о доступе третьих лиц к данному мобильному телефону/sim-карте. Осознаю и в полном объеме принимаю на себя все риски, связанные с возможным разглашением информации по моему договору, явившемся следствием неисполнения моих обязанностей по незамедлительному уведомлению Фонда о доступе третьих лиц к мобильному телефону/sim-карте с указанным выше номером;
- информировать Фонд о прекращении использования номера мобильного телефона, указанного выше;
- принимать меры для безопасного использования оборудования и программного обеспечения, используемого мной для доступа к сайту Фонда, включая применение антивирусных программ.

Подтверждаю, что права и обязанности в области обработки персональных данных мне разъяснены.

Обязуюсь:

- ознакомиться с политикой по обработке и защите персональных данных Фонда (https://npfb.ru/upload/iblock/8ec/politika_po_obrabotke_i_zashite_pers_dannih.pdf);
- обязуюсь ознакомиться с Пользовательским соглашением, находящимся на сайте Фонда в сети Интернет по адресу <https://npfb.ru>;

Я уведомлен(а) об условиях, в которых Фонд не несет ответственности:

- за ущерб и факт разглашения информации по моему договору, возникшие вследствие допуска третьих лиц к использованию мобильного телефона/sim-карты с указанным выше номером;
- за ущерб, возникший вследствие утраты мобильного телефона/sim-карты с указанным номером мобильного телефона, указанного выше в настоящем согласии.

Фонд предупреждает о рисках получения несанкционированного доступа к передаваемой и защищаемой информации с целью осуществления финансовых операций лицами, не обладающими правом их осуществления.

Фонд напоминает о необходимости принятия мер по предотвращению несанкционированного доступа к передаваемой и защищаемой информации, в том числе при утрате (потере, хищении) устройства, с использованием которого возможно совершались действия в целях осуществления финансовой или иной операции, контролю конфигурации устройства, с использованием которого совершаются действия в целях осуществления финансовой или иной операции, и своевременному обнаружению воздействия вредоносного кода.

Дата ДД.ММ.ГГГГ.	Подпись	Фамилия, инициалы Заявителя Иванов И.И.
----------------------------	---------	---

Сведения, указанные в Согласии, проверены. Согласие подписано Заявителем в моем присутствии.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись, должность, расшифровка подписи работника, принявшего Согласие)
М.П.

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации в филиале Фонда)

(подпись, должность, расшифровка подписи работника, принявшего Согласие в филиале Фонда)