

## АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ

Подписывая настоящее заявление, я

|  |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ф.И.О.   |                      |                      |                      |                      |                      |
| Адрес регистрации  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Адрес фактического проживания                              |                      |                      |                      |                      |                      |
| Гражданство  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Документ, удостоверяющий личность (паспорт, иной документ) |                      | серия                |                      | номер                |                      |
|  | (вид документа)      |                      |                      |                      |                      |
|  | кем выдан            |                      |                      |                      |                      |
|  | дата выдачи          |                      | код подразделения    |                      |                      |
| Дата рождения  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Место рождения   |                      |                      |                      |                      |                      |
| СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета)     | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> |
| Номер мобильного телефона                                  | +7                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Адрес электронной почты                                    |                      |                      |                      |                      |                      |

даю свое согласие

не даю своего согласия

1. На получение пароля для доступа к моей личной закрытой странице на сайте Фонда в сети интернет по адресу <https://online.npfb.ru>, а также информационных сообщений на указанный в настоящем заявлении адрес электронной почты (e-mail);

2. На получение информации от НПФ «БЛАГОСОСТОЯНИЕ» (127006, Москва, ул. Малая Дмитровка, д.10) о состоянии моего именованного пенсионного счета по договору негосударственного пенсионного обеспечения, содержащей, в том числе: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол; адрес для направления корреспонденции и телефон; способ выплаты пенсии; период выплат пенсии; номер пенсионной схемы; реквизиты пенсионного договора; суммы, даты и расшифровки поступлений/расхода средств пенсионных взносов; суммы и даты начисления дохода; сумму остатка средств на моем именованном пенсионном счете, личном идентификационном номере договора (ЛИНД).

Указанную в п.п.1 и 2 информацию, предназначенную для исполнения обязательств Фонда по информированию участника Фонда, прошу направлять мне в открытом виде путем передачи через сети общего пользования и сети международного обмена информацией.

Осознаю возможные негативные последствия указанного выше способа передачи информации (в том числе доступа к данной информации третьих лиц) и обязуюсь:

- принимать все возможные меры для предотвращения потери, раскрытия, модификации или несанкционированного использования выданного мне пароля;
- принимать все возможные меры для технической защиты программ и оборудования, используемого мной для доступа к сайту Фонда, включая использование антивирусных программ;
- незамедлительно изменить пароль в случае подозрения на его компрометацию посредством использования соответствующей функции на сайте Фонда либо письменно сообщить в Фонд о необходимости блокировки личной закрытой страницы.

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия и инициалы заявителя)

даю свое согласие

не даю своего согласия

- на получение информации\* по каналам связи (СМС-информирование) от НПФ «БЛАГОСОСТОЯНИЕ» в виде бесплатных СМС-сообщений на указанный выше мой номер мобильного телефона.

\*Информация о действующих договорах с Фондом, операциях по договорам, о дополнительных возможностях и улучшениях услуг по программе НПО, напоминания о предоставлении необходимых документов.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата)

(подпись)

(фамилия и инициалы заявителя)

В случае изменения паспортных данных, адреса регистрации по месту жительства, адреса фактического проживания, иных моих персональных данных, а также моего адреса электронной почты или номера мобильного телефона обязуюсь сообщить об этом в Фонд в течение 10 календарных дней с момента изменений указанных данных путем заполнения новой Анкеты-Заявления.

Я уведомлен (а) о том, что данное согласие мною может быть отозвано полностью или частично путем передачи письменного уведомления об отзыве согласия (или одного из его пунктов) лично под роспись в филиале Фонда или в уполномоченном подразделении Вкладчика или по почте, с нотариально удостоверенной подписью на уведомлении.

В соответствии с требованием Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» сообщаю

Я (указать нужное)

являюсь публичным должностным лицом\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(укажите должность (титул) и источник денежных средств)

являюсь близким родственником ПДЛ или действую от имени ПДЛ (близкого родственника ПДЛ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(укажите степень родства, Ф.И.О. и должность (титул) ПДЛ)

не являюсь публичным должностным лицом

\*\* Публичное должностное лицо (ПДЛ) - любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия, должностные лица публичных международных организаций, а также лица, замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

Я подтверждаю, что все указанные в настоящей Анкете-Заявлении сведения верны, указанный выше номер мобильного телефона является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи.

Мое согласие на действия, указанные в настоящей Анкете-Заявлении, действует до полного исполнения обязательств по договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным Фондом со мной.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

(Ф.И.О.)

дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ г.

Анкетные сведения, указанные в заявлении, проверены, Анкета-Заявление подписана заявителем в моем присутствии « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность)

(подпись, расшифровка подписи работника, принявшего Анкету-Заявление)

М.П.