

СОГЛАСИЕ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ

Подписывая настоящее Соглашение, 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*	00.00.0000 г.																			
СНИЛС*	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1					1	1			
Адрес регистрации	127006, Россия, Москва, ул. Малая Дмитровка, д. 10																			
Документ, удостоверяющий личность (паспорт, иной документ)*	вид документа	Паспорт			серия	0	1	0	1	номер	1	0	1	0	1	0				
	кем выдан	УФМС по г. Москва																		
	дата выдачи	00.00.0000 г.				код подразделения	1	1	1	-	0	0	0							
Номер мобильного телефона*	+7	0	0	0	-	1	1	1	-	1	1	-	1	1						
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 Соглашении 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 Соглашения.
- 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 Соглашении сведения верны, указанный выше номер мобильного телефона является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи.
- Мое согласие на действия, указанные в настоящем Соглашении, действует до полного исполнения обязательств по договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным мной с Фондом.
- Я согласен (а) на обработку и хранение указанных в настоящем Соглашении сведений.

Дата	Подпись	Фамилия, инициалы Заявителя
00.00.0000 г.		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 SMS-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 бессрочно и действует с момента подписания.

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.

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 00.00.0000 г.	Подпись	Фамилия, инициалы Заявителя Иванов И.И.
------------------------------	---------	---

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

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации Согласия)

(должность)

(подпись, расшифровка подписи работника, принявшего Согласие)

М.П.