

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление доступа к «Личному кабинету»
на официальном сайте www.doverie56.ru

Заявление заполняется разборчиво, печатными буквами. В случае направления заявления в фонд по почте подлинность подписи на заявлении должна быть удостоверена нотариально

Я, Иванов Иван Иванович

Дата рождения **12.07.1970** Номер страхового свидетельства (СНИЛС) **050-122-456 80**

Адрес регистрации **460056, Оренбургская обл., г. Оренбург, ул. Полтавская д.33, кв.13**

(место жит-ва) указывается адрес прописки (также по желанию указывается фактический адрес проживания)

Место работы **ООО «ЛИК»**

Документ, удостоверяющий личность (серия) **53 03 № 588813** дата выдачи **02.02.2012**

орган, выдавший док-т **ОВД г. Оренбурга Оренбургской области**

Адрес электронной почты (e-mail) **ivanov@mail.ru**

Телефон **89225364466**

Прошу предоставить мне доступ в «Личный кабинет» на официальном сайте АО «НПФ «Доверие» в сети Интернет www.doverie56.ru и выдать индивидуальную карту Клиента, содержащую логин и пароль.

Даю согласие АО «НПФ «Доверие», (далее – Фонд) (лицензия № 237/2 от 22.05.2007 г., выдана ФСФР России, адрес 121151, г. Москва, наб. Тараса Шевченко, д. 23А, помещ. I, ком. 19) на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, номер и дата заключения Договора ОПС/НПО с Фондом, номера и даты открытия счетов в Фонде, пол, дата рождения, телефон, почтовый адрес, размер и дата поступления средств пенсионных накоплений от ПФР и других НПФ, размер и дата перечисления дополнительных страховых взносов, размер и дата начисления дохода, распределяемого на основании решения Совета директоров; сведения о выплатах за счет средств пенсионных накоплений (размер, дата назначения/осуществления, период, за который она производится), в целях последующего исполнения обязательств по Договору ОПС, номер пенсионной схемы по договору НПО, размер и дата обязательств, дата назначения негосударственной пенсии Участнику, размер, периодичность и продолжительность выплат, назначенной Участнику негосударственной пенсии, размер и дата произведенной Участнику (Вкладчику) выплаты негосударственной пенсии, а также период, за который она производится, если Участник выступает Вкладчиком в свою пользу, в целях последующего исполнения обязательств по Договору НПО, и производить следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование), обезличивание, блокирование и их уничтожение, в том числе в рамках корпоративных учетных систем и систем электронного документооборота Фонда.

Я также согласен(а) на размещение информации, отраженной на моих пенсионных счетах в системе «Личный кабинет», на передачу информации через сети общего пользования и сети международного обмена информацией и предоставление информации в открытом виде, осознаю возможные негативные последствия (в том числе, доступа к данной информации третьих лиц) выбора мною данного способа передачи информации. В целях реализации программы лояльности даю согласие на получение рекламной-информационной рассылки, распространяемой по сетям электросвязи или сети интернет на выше указанный телефон и/или e-mail.

Любые сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, могут быть в любое время проверены или перепроверены Фондом непосредственно или с помощью уполномоченных представителей с использованием любых доступных источников информации, все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении и все данные, затребованные и полученные Фондом во исполнение своих договорных обязательств, могут использоваться Фондом только для организации надлежащего исполнения обязательств перед Заявителем. При этом Фонд оставляет за собой право использовать указанные сведения (данные) как доказательство при судебном разбирательстве или в иных случаях проведения официального разбирательства, для целей проведения маркетинговых или иных подобных исследований, направленных на улучшение качества обслуживания клиентов Фонда, для направления по сетям электросвязи или обзвона с целью информирования об услугах и продуктах Фонда, а равно ведения Фондом пенсионных счетов. Согласие на обработку персональных данных, содержащееся в настоящем Заявлении, действует бессрочно и может быть отозвано путем подачи в Фонд соответствующего письменного уведомления, подписанного в присутствии уполномоченного сотрудника Фонда, либо с нотариальным засвидетельствованием подлинности подписи Заявителя. Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются верными и точными. В случае изменения указанных персональных данных обязуюсь в письменной форме уведомить Фонд. В документах об обязательном пенсионном страховании, связанных с переводом накопительной пенсии в АО «НПФ «Доверие» и (или) в договоре НПО, подпись проставлена мною собственноручно. Консультация по вопросу формирования накопительной пенсии и (или) негосударственной пенсии в АО «НПФ «Доверие» оказана в полном объеме.

Фонд для выполнения своих обязательств передо мной передает персональные данные третьим лицам в соответствии с требованиями действующего законодательства в порядке исполнения оператором функций по обязательному пенсионному страхованию и негосударственному пенсионному обеспечению.

Настоящим Заявлением Иванов Иван Иванович подтверждаю, что
(фамилия имя отчество полностью, заполняется собственноручно)
с правилами предоставления доступа в раздел «Личный кабинет» ознакомлен и согласен V Иванов
Подпись

Прошу выдать индивидуальную карту Клиента одним из следующих способов:

<p>- лично</p> <p>Карта № <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>получил(а) «07» июня 2021 г.</p> <p>v <u>Иванов</u> <u>Иванов Иван Иванович</u> Подпись ФИО</p>	<p>- почтовым отправлением на адрес</p> <p><input type="checkbox"/> места жительства <input type="checkbox"/> регистрации</p> <p>(риски, связанные с передачей пароля для доступа заказным письмом принимаю на себя)</p> <p>v _____ Подпись ФИО</p>
ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ АО «НПФ «ДОВЕРИЕ»	
Заявление на предоставление доступа в «Личный кабинет» и выдачу индивидуальной карты Клиента зарегистрировано № _____ «__» _____ 20__ г.	
<p>Карта № <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>выдана Клиенту лично «__» _____ 20__ г.</p> <p>_____ _____ должность подпись ФИО</p>	<p>Карта № <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>направлена Клиенту заказным письмом «__» _____ 20__ г.</p> <p>_____ _____ должность подпись ФИО</p>