Взаимодействие Фонда и получателя финансовых услуг может осуществляться с использованием следующих способов связи:

1. Личные обращения по месту нахождения офисов АО «НПФ «ВЭФ.Русские Фонды»:
* **Адрес головного офиса в г. Москве:** 121151, г. Москва, наб. Тараса Шевченко, д. 23А, этаж 19, помещ. I, ком. 19
* **Адрес в г. Оренбурге**: 460000, г. Оренбург, ул. Комсомольская, 14, стр.1
* **Адрес в г. Тольятти:**445022, г. Тольятти, ул. Ленина, д. 44, стр. 3, офис 209
* **Адрес в г. Челябинске:**454091**,**г. Челябинск, ул. Кирова, д. 159, офис 1211
1. Электронные обращения: info@npfvef.ru
2. Почтовые отправления по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. Комсомольская, 14, стр. 1.
3. Телефонные переговоры. Телефон горячей линии: 8-800-100-32-42 (в рабочее время Фонда).

Для выбора способа связи с Фондом получателю финансовых услуг необходимо заполнить и направить в Фонд [**Заявление получателя финансовых услуг о выборе способа связи Фонда с получателем финансовых услуг**](https://www.doverie56.ru/assets/files/zayavlenie-o-sposobah-svyazi-doverie.docx) **(**бланк на следующей странице)

Получатель финансовых услуг вправе выбрать и согласовать способ связи[1](file:///C%3A%5CUsers%5Co.panova%5CDesktop%5Czayavlenie-o-sposobah-svyazi-doverie.docx#_bookmark0), который АО «НПФ «ВЭФ.Русские Фонды» будет использовать при взаимодействии с получателем финансовых услуг

Дата заполнения

**Заявление в АО «НПФ «ВЭФ.Русские Фонды» от**

|  |
| --- |
| **Персональные данные** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Паспорт (серия, номер) |  |
| **Адрес места жительства** |
| почтовый индекс |  |
| населенный пункт |  |
| улица |  |
| дом/корпус |  |
| квартира |  |

**Прошу при взаимодействии Фонда со мной использовать следующие способы связи (подчеркните выбранные способы связи)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| электронная почта | В случае выбора данного способа информация от Фонда будет направляться на указанный адресэлектронной почты |  |
| сети "Интернет" |  |  |
| почтовая связь | Укажите Ваш почтовый адрес. В случае выбора данного вида связи корреспонденция будет направляться Фондом науказанный почтовый адрес |  |
| Настоящим выражаю свое согласие на обработку персональных данных |
| Подпись заявителя |  |

1 При отсутствии согласованного способа связи Фонда с получателем финансовых услуг, а также при отказе получателя финансовых услуг от согласования способа связи Фонда с получателем финансовых услуг, взаимодействие Фонда с получателем финансовых услуг по инициативе Фонда осуществляется способом по выбору Фонда