



АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

КАТЕГОРИЯ	НОМЕР ДОГОВОРА
<input type="checkbox"/> ВКЛАДЧИК	
<input checked="" type="checkbox"/> ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО	№ 1
<input type="checkbox"/> УЧАСТНИК	
<input type="checkbox"/> ПРАВОПРЕЕМНИК УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ЛИЦА, ПРАВОПРЕЕМНИКОМ КОТОРОГО ОН ЯВЛЯЕТСЯ	
<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ВКЛАДЧИКА-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНТЕРЕСЫ КОТОРОГО ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ	
<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ВКЛАДЧИКА-ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, УЧАСТНИКА ИЛИ ПРАВОПРЕЕМНИКА УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ТЕХ ЛИЦ), ИНТЕРЕСЫ КОТОРОГО (КОТОРЫХ) ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ	
<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА УКАЗЫВАЕТСЯ НОМЕР ДОГОВОРА ТОГО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ОН ИМЕЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ	

1. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ

1.1. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПРИ НАЛИЧИИ ПОСЛЕДНЕГО (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ		
1.2. ДАТА РОЖДЕНИЯ (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	01.01.1951		
1.3. МЕСТО РОЖДЕНИЯ (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	Г. МОСКВА		
1.4. ГРАЖДАНСТВО (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	РФ		
1.5. РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	1.6. ВИД ДОКУМЕНТА	ПАСПОРТ РФ	
	1.7. СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	01 01	
	1.8. НОМЕР	123456	
	1.9. КЕМ ВЫДАН	1 О/М СЕРПУХОВСКОГО УВД МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	
	1.10. КОГДА ВЫДАН	01.02.2003	
	1.11. КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	456-789	
	1.12. СРОК ДЕЙСТВИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	-	
1.13. АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	142252, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. СЕРПУХОВ, УЛ. ЗАХАРКИНА, Д. 1, КВ. 2		
1.14. АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРИ ОТЛИЧИИ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ВРЕМЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ)	-		
1.15. ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ПРИ ОТЛИЧИИ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ/ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ)	140750, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ШАТУРА, УЛ. САДОВАЯ, Д. 3		
1.16. СТРАХОВОЙ НОМЕР ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЛИЦЕВОГО СЧЕТА (СНИЛС) (ПРИ НАЛИЧИИ СТРАХОВОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ И НА ОСНОВАНИИ ТАКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА)	012-345-678 90		
1.17. ИНН ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ПРИ НАЛИЧИИ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ И НА ОСНОВАНИИ ТАКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА)	275317060145		
1.18. КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ (ПРИ НАЛИЧИИ)	1.19. МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ДАННЫЙ НОМЕР БУДЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ АВТОРИЗАЦИИ В ЛИЧНОМ КАБИНЕТЕ КЛИЕНТА)	8 (9 0 0) 1 2 3 - 4 5 - 6 7	
	1.20. ИНОЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА	+74956446465	
	1.21. АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	IVANOVIVANOVICH@MAIL.RU	

2. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ЯВЛЯЕТСЯ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНИНОМ ИЛИ ЛИЦОМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

2.1. ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (НА ОСНОВАНИИ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ)	2.2. СЕРИЯ		2.3. НОМЕР	
	2.4. ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ		2.5. ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ	
2.6. ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ (НА ОСНОВАНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ДОКУМЕНТА)	2.7. ВИД ДОКУМЕНТА			
	2.8. СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)		2.9. НОМЕР	
	2.10. ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ		2.11. ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ	

3. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ТОЛЬКО ДЛЯ ВКЛАДЧИКА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ, ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ, ЗАНИМАЮЩИМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ И ЗАКЛЮЧИВШИМ ДОГОВОР НПО В ИНТЕРЕСАХ СВОИХ РАБОТНИКОВ
(НА ОСНОВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОГРНИП ИЛИ ВЫПИСКИ ИЗ ЕГРИП)

3.1. ОГРНИП	3.2. ДАТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ	3.3. МЕСТО РЕГИСТРАЦИИ	3.4. НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА

4. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ ТОЛЬКО ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ВКЛАДЧИКА, УЧАСТНИКА, ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА ИЛИ ПРАВОПРЕЕМНИКА (НА ОСНОВАНИИ ДОВЕРЕННОСТИ ИЛИ ИНОГО ДОКУМЕНТА)

4.1. НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПОЛНОМОЧИЯ	4.2. НОМЕР	4.3. ДАТА	4.4. ДАТА ОКОНЧАНИЯ ПОЛНОМОЧИЙ

5. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ

5.1. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ЛИБО ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ПУБЛИЧНОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛИБО ЛИЦОМ, ЗАМЕЩАЮЩИМ (ЗАНИМАЮЩИМ) ГОСУДАРСТВЕННУЮ ДОЛЖНОСТЬ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДОЛЖНОСТЬ ЧЛЕНОВ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО БАНКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДОЛЖНОСТЬ 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, СОЗДАНЫХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЗАКОНОВ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧНИ ДОЛЖНОСТЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПРЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ДАЛЕЕ – ПДЛ)?

<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА заполняются п. 5.1.1. - 5.1.3.	5.1.1. ДОЛЖНОСТЬ (ТИТУЛ) ПДЛ	
		5.1.2. ИСТОЧНИК ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ	
		5.1.3. НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ	

5.2. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ СУПРУГОМ ИЛИ БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ ПДЛ (РОДИТЕЛЯМИ И ДЕТЬМИ, ДЕДУШКОЙ, БАБУШКОЙ И ВНУКАМИ, ПОЛНОРОДНЫМИ И НЕПОЛНОРОДНЫМИ (ИМЕЮЩИМИ ОБИХ ОТЦА ИЛИ МАТЬ) БРАТЬЯМИ И СЕСТРАМИ, УСЫНОВИТЕЛЯМИ И УСЫНОВЛЕННЫМИ)?

<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА заполняются п. 5.2.1. - 5.2.3.	5.2.1. СТЕПЕНЬ РОДСТВА	
		5.2.2. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПДЛ	
		5.2.3. ДОЛЖНОСТЬ (ТИТУЛ) ПДЛ	

6. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ

ИМЕЕТЕ ЛИ ВЫ РЕГИСТРАЦИЮ, МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ФАТФ (ИСЛАМСКАЯ РЕСПУБЛИКА ИРАН, КОРЕЙСКАЯ НАРОДНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА), ЛИБО ИСПОЛЗУЕТЕ СЧЕТА В БАНКЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ В ТАКОМ ГОСУДАРСТВЕ (НА ТАКОЙ ТЕРРИТОРИИ)?

НЕТ
 ДА

7. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ЗАПОЛНЕНИЮ ТОЛЬКО ДЛЯ ВКЛАДЧИКА, УЧАСТНИКА, ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ПРАВОПРЕЕМНИКА

ЕСТЬ ЛИ У ВАС БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ (ЛИЦО, КОТОРОЕ ИМЕЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ ВАШИ ДЕЙСТВИЯ)? В СЛУЧАЕ ОТВЕТА «ДА» ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА СООТВЕТСТВУЮЩЕГО БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА.

НЕТ
 ДА

8. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ЗАПОЛНЕНИЮ ТОЛЬКО ДЛЯ ВКЛАДЧИКА, УЧАСТНИКА, ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ПРАВОПРЕЕМНИКА

8.1. УКАЖИТЕ ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	<input checked="" type="checkbox"/> ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ОПС)
	<input type="checkbox"/> НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА НПО)
8.2. УКАЖИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	<input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ (12 МЕСЯЦЕВ И МЕНЕЕ)
	<input checked="" type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ (БОЛЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ)
8.3. ОЦЕНИТЕ ВАШЕ ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	<input checked="" type="checkbox"/> СТАБИЛЬНОЕ
	<input type="checkbox"/> НЕСТАБИЛЬНОЕ
8.4. ОЦЕНИТЕ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ	<input checked="" type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ
	<input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ
8.5. УКАЖИТЕ ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	<input checked="" type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ
	<input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ПРИБЫЛИ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ ТОВАРОВ, ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ, ОКАЗАНИЯ УСЛУГ (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ)
	<input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____
8.6. УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ	<input checked="" type="checkbox"/> ДОХОД ПО ОСНОВНОМУ МЕСТУ РАБОТЫ, ВКЛЮЧАЯ ДОХОД ОТ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ
	<input type="checkbox"/> ЛИЧНЫЕ НАКОПЛЕНИЯ
	<input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____

Настоящим даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) Акционерному обществу «Негосударственный пенсионный фонд электроэнергетики», далее «Фонд», персональных данных физического лица (субъекта персональных данных), далее «Лицо», в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие предоставляется:

- а) в отношении любой информации, относящейся к Лицу, полученной как от самого Лица, так и от третьих лиц (в случае предоставления Фонду персональных данных третьих лиц (в т.ч. правопреемников), ответственность за предоставление персональных данных правопреемника и его уведомление о факте передачи персональных данных для обработки в Фонд, возлагается на Лицо их предоставившее);
- б) для исполнения обязательств по любым соглашениям, заключенным между Фондом и Лицом, в целях осуществления Фондом деятельности по негосударственному пенсионному обеспечению, по обязательному пенсионному страхованию;
- в) на информирование Фондом Лица о состоянии его пенсионного счета, о продуктах Фонда и партнеров Фонда, а также изменениях, о которых Фонд обязан информировать Лицо. Информирование осуществляется с помощью средств связи (включая почтовые отправления, телефонные сообщения, электронные сообщения (письма), в том числе на предоставленный адрес электронной почты Лица, а также размещение информации, уведомление и оповещение на интернет-сайтах Фонда, включая: <http://www.npfe.ru/>);
- г) на передачу Фондом персональных данных Лица, уполномоченным государственным органам и третьим лицам (нотариусам, организациям, осуществляющим рассылку информации, включая рассылку о состоянии счетов, организациям, осуществляющим телефонные и иные опросы и исследования и др.) на основании закона и/или договора, в том числе ООО «Национальный Пенсионный Администратор» (ОГРН 1117746802513), ООО «Пенсионный КапиталЪ» (ОГРН 1037706016237) и иным соответствующим лицам;
- е) на совершение комплекса действий (операций) с персональными данными, которые будут совершаться Лицом, осуществляющим обработку персональных данных, в том числе ООО «Национальный Пенсионный Администратор» (ОГРН 1117746802513), ООО «Пенсионный КапиталЪ» (ОГРН 1037706016237) по поручению Фонда в целях проведения опросов, исследований, обзоров, ведения счетов, консультирования, почтовых рассылок и иных форм обслуживания и информирования Лица, а также исполнения соответствующих обязательств по договору, заключенному между Фондом и Лицом или в пользу Лица, при условии соблюдения режима конфиденциальности персональных данных и обеспечения безопасности персональных данных при их обработке. Лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению Фонда, обязано соблюдать принципы и правила обработки персональных данных, предусмотренные законодательством Российской Федерации;
- ф) на срок жизни Лица соответственно, а также до момента прекращения действия договора или договорных обязательств после жизни Лица в целях исполнения соответствующих обязательств перед Лицом, в том числе в отношении его наследников и правопреемников. Лицо может отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством направления письменного уведомления, подписанного Лицом, содержание уведомления определяется частью 3 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- г) на обработку персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без подобного использования. Персональные данные, предоставленные Фонду, включают, не ограничиваясь: номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), сведения о предшущем страховщике (Пенсионный фонд Российской Федерации или негосударственный пенсионный фонд), документ, удостоверяющий личность (включая код, серию и номер документа, орган, выдавший документ), а также дату выдачи документа), Ф.И.О., пол, дату рождения, место рождения, признак изменения фамилии Лица, адрес регистрации (место жительства), адрес для корреспонденции (почтовый адрес), домашний, рабочий и мобильный телефон, адрес электронной почты, данные о правопреемниках (в том числе Ф.И.О., дата рождения, степень родства, доля, телефон и адрес), банковские реквизиты (для перевода денежных средств), индивидуальный номер налогоплательщика, а также иные персональные данные, необходимые для указанных целей.
- Фонд осуществляет обработку персональных данных Лица в течение всего срока действия соответствующего согласия Лица на их обработку. Фонд вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных, при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».
- Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с тем, что в случае прохождения мною процедуры идентификации или обновления сведений в объеме, установленном для упрощенной идентификации, Фонд вправе отказать в проведении расчетов в форме, отличной от безналичной формы по счетам, открытым в российской кредитной организации, до прохождения мною процедуры идентификации в полном объеме и предоставления всех необходимых для этого документов.
- Настоящим даю согласие на создание мне адреса электронной почты [11_шифр_СНИЛС]@pensaadmin.ru для целей исполнения Фондом обязанностей по уведомлению меня в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, нормативными актами Банка России.

Мне известно, что досрочный переход может повлечь потерю инвестиционного дохода.¹

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
ДАТА	✓ ПОДПИСЬ	И. И. ИВАНОВ

¹ При заключении договора об обязательном пенсионном страховании с Фондом