

Согласие

на обработку персональных данных



Заполняется Вкладчиком, Участником, Застрахованным лицом, Правопреемником в соответствии с паспортом гражданина РФ или заменяющим его документом)

Я, _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

(страховой номер индивидуального лицевого счета)

(паспорт, серия) _____
(паспорт, номер) _____
(паспорт, дата выдачи)

(орган, выдавший паспорт)

(код подразделения, выдавшего паспорт)

(наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность)

(адрес регистрации)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие Акционерному обществу Негосударственному пенсионному фонду ВТБ Пенсионный фонд, лицензия от N 269/2 от 18.10.2007, выданная Федеральной службой по финансовым рынкам, на осуществление деятельности негосударственного пенсионного фонда по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию, место нахождения: 109147, г. Москва, Воронцовская ул, д. 43, стр.1, адрес для визитов: 109147, г. Москва, Воронцовская ул, д. 43, стр.1 (далее - Фонд), на осуществление следующих действий:

- **обработку моих персональных данных** (Ф.И.О., в т.ч. Ф.И.О. при рождении, дата и место рождения, паспортные данные, адреса регистрации и места жительства, номера СНИЛС и ИНН, контактные данные домашний/мобильный телефон, адрес личной электронной почты);
- **передачу моих персональных данных третьим лицам** (организациям, которые в соответствии с договором с Фондом, осуществляют ведение пенсионных счетов, хранение комплектов документов по ОПС и НПО; вкладчикам Фонда - юридическим/физическим лицам, заключившим договоры НПО в мою пользу; кредитным организациям (банкам); Пенсионному фонду РФ; инспекциям Федеральной налоговой службы; иным государственным органам), в письменной либо электронной форме, в случаях и в порядке, предусмотренном соответствующими договорами, Правилами Фонда, законодательством РФ;
в целях (отметить нужное):
 - заключения и исполнения договоров негосударственного пенсионного обеспечения (НПО)
 - заключения и исполнения договора обязательного пенсионного страхования (ОПС)
 - участия в программе по софинансированию формирования средств пенсионных накоплений
 - направления на формирование накопительной пенсии средств материнского (семейного) капитала
 - начисления и выплаты негосударственной пенсии участнику
 - начисления и выплат накопительной пенсии застрахованному лицу
 - получения средств как правопреемника участника или застрахованного лица

Выражаю согласие на подключение онлайн-сервиса «Личный Кабинет» (далее - онлайн-сервис).

В рамках онлайн-сервиса выражаю согласие на получение: информации о состоянии именных пенсионных счетов и пенсионных счетов накопительной пенсии, результатах инвестирования средств пенсионных накоплений и пенсионных резервов по форме, установленной в соответствии с требованиями законодательства; информационных и технических сообщений, связанных с работой Фонда, по электронной почте. Подтверждаю, что ознакомлен с Правилами пользования онлайн-сервисом.

(адрес электронной почты в формате user@user.ru)

Настоящее согласие дается мною Фонду до полного исполнения обязательств по договорам, заключенных в мою пользу и/или до истечения срока хранения персональных данных, установленного законодательством РФ и может быть отозвано путем подачи Фонду письменного заявления.

(дата)

(подпись)

Заявление принято:

(полномочия/должность уполномоченного представителя Фонда)

(ФИО)

(подпись)

(дата приема заявления)