



АО «НПФ «БУДУЩЕЕ» уважает тайну Вашей личной жизни, защищает Ваши персональные данные и обрабатывает их в соответствии с законом.

<input checked="" type="checkbox"/> КЛИЕНТ	<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ	<input type="checkbox"/> ВЫГОДОПРИБРАТЕТЕЛЬ	<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ
Ф.И.О., дата рождения клиента			
Для представителя. Документ, подтверждающий полномочия:		Номер документа:	Дата выдачи:
Срок действия:			
Фамилия, Имя и Отчество (при наличии последнего): ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ			
Дата рождения: 01.01.1981		Место рождения: Вологодская обл., гор.Череповец	
СНИЛС: 123-456-789 01		ИНН (при наличии): 123456789012	
Гражданство: <input checked="" type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> иное:			
Адрес регистрации: 162600, Вологодская обл., гор.Череповец, ул.Ленина, д.1, кв.1			
Адрес фактический: <input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации 162600, Вологодская обл., гор.Череповец, пр.Победы, д.5, кв.236			
Сведения о документе, удостоверяющем личность: <input checked="" type="checkbox"/> паспорт РФ <input type="checkbox"/> иной:		Серия: 1903	Номер: 541541
		Дата выдачи: 25.01.2008	
Кем выдан: ОУФМС России по Вологодской обл. в г.Череповец			Код подразделения: 350-003
Номера телефонов/факсов (при наличии): Тел.: 8 (911)1234567		Факс:	Иное:

Настоящим своей волей и в своем интересе даю оператору – Акционерному обществу «Негосударственный пенсионный фонд «БУДУЩЕЕ», расположенному по адресу: 127051, г. Москва, Цветной бульвар, д. 2 (далее – Фонд) и уполномоченным Фондом третьим лицам (в том числе, если применимо):

(если не применимо, поставьте прочерк)

полное наименование/Ф.И.О., адрес местонахождения третьего лица

(далее Агент(-ы)), информированное и сознательное согласие на обработку предоставленных мною персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в целях заключения и исполнения договора об обязательном пенсионном страховании, договора негосударственного пенсионного обеспечения (далее – Договор), информирования меня об исполнении Договора, а также при взаимодействии Фонда и указанных Агентов. Указанные действия с моими персональными данными могут осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без таковой. Персональные данные, предоставленные Фонду и указанным Агентам, включают паспортные данные (в т.ч. сведения, содержащиеся в копии паспорта в случае ее предоставления), страховой номер индивидуального лицевого счета – СНИЛС (включая сведения, содержащиеся в копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования в случае ее предоставления), фамилию, имя, отчество, в том числе при рождении, номера телефонов, почтовый адрес, адрес электронной почты, сведения о размере средств пенсионных накоплений, пенсионных резервов, аудиозаписи разговоров, а также иные персональные данные, предоставленные мной при подписании Договора либо полученные в ходе его исполнения.

Согласие дано при условии обработки предоставленных мной персональных данных в целях, предусмотренных законом, Договором и настоящим согласием. Перед подписанием согласия меня ознакомили с правами и обязанностями, предусмотренными Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие предоставляется на 5 лет, а в случае заключения Договора с Фондом – на весь срок действия Договора и в течение последующих 5 лет с момента его прекращения (расторжения), если иной срок не установлен законодательством. Настоящее согласие может быть отозвано по письменному заявлению, содержание которого определяется частью 3 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», доставленному лично в Фонд или его обособленные подразделения, либо направленному в Фонд заказным почтовым отправлением с подписью, заверенной нотариально. Обработка персональных данных будет прекращена Фондом в течение тридцати рабочих дней от даты получения отзыва, если иное не установлено законодательством. Согласие на осуществление контактов может быть отозвано также посредством телефонного звонка в Фонд по номеру 8 (800) 707-15-20, направления электронного письма на e-mail: pdn@futurenpf.ru, посредством личного обращения в Фонд либо направления соответствующего обращения на почтовый адрес Фонда 127051, г. Москва, Цветной бульвар, д. 2. Информация об ответственном за обработку персональных данных лице, политика обработки персональных данных публикуются на сайте АО «НПФ «БУДУЩЕЕ» www.futurenpf.ru. Отказ от предоставления персональных данных влечет для Оператора невозможность исполнить свои обязанности по договору.

Отметьте предпочтительный для вас вариант информирования

Подпись _____

Подпись

СОГЛАСИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТАКТОВ (ОТМЕТЬ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЕ). С использованием Фондом моих персональных данных в целях:			
информирования меня об услугах Фонда	<input checked="" type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен	путем осуществления звонков посредством телефонной связи	<input checked="" type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен
проведения рекламных мероприятий	<input checked="" type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен	путем направления сообщений на мобильный телефон	<input checked="" type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен
проведения анкетирования	<input checked="" type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен	путем направления информации по электронной почте	<input checked="" type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен
информирования по вопросам пенсионного страхования и пенсионного обеспечения	<input checked="" type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен		
Я проинформирован, что в любой момент в устной и/или письменной форме могу отказаться от обработки моих персональных данных в указанных выше целях, а также от получения информации, осуществления контактов со мной любым из указанных выше способов.			
			Подпись _____

Подпись

Имеется ли у Вас одновременно с гражданством РФ гражданство иностранного государства или вид на жительство в иностранном государстве (при ответе «да», укажите страну)?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да _____
Являетесь ли Вы налогоплательщиком иностранного государства (при ответе «да», укажите страну)?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да _____
Являетесь ли Вы: — иностранным публичным должностным лицом (далее – «ИПДЛ») — должностным лицом публичных международных организаций (далее – «МПДЛ») — лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (далее – «РПДЛ»).	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, являюсь ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ (подчеркнуть нужное) Должность: _____ Место работы: _____ Источники дохода: _____
Являетесь ли Вы супругом/близким родственником (родитель, ребенок, дедушка, бабушка, внук, полнородный и неполнородный (имеющий общих отца или мать) брат и сестра, усыновленный) лица, являющегося ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ. Если да, укажите должность, место работы, степень родства, источники дохода.	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Степень родства: _____ Должность: _____ Место работы: _____ Источники дохода: _____
являетесь ли Вы бенефициарным владельцем в лице другого физического лица? (в случае наличия бенефициарного владельца, заполняется анкета бенефициарного владельца)	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да

Сведения о выгодоприобретателях	<input checked="" type="checkbox"/> действую к собственной выгоде <input type="checkbox"/> действую к выгоде или в интересах другого лица: сведения о выгодоприобретателе предоставляются отдельным документом
Цели установления деловых отношений с Фондом	<input checked="" type="checkbox"/> обязательное пенсионное страхование <input type="checkbox"/> негосударственное пенсионное обеспечение
Предполагаемый характер деловых отношений с Фондом	<input checked="" type="checkbox"/> долгосрочное партнерство <input type="checkbox"/> краткосрочное партнерство
Основные цели финансово-хозяйственной деятельности	<input checked="" type="checkbox"/> обеспечение жизнедеятельности <input type="checkbox"/> получение дополнительного дохода <input type="checkbox"/> иное: _____
Сведения о текущем финансовом положении	<input checked="" type="checkbox"/> стабильное <input type="checkbox"/> нестабильное <input type="checkbox"/> кризисное
Основные источники дохода	<input checked="" type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> личные сбережения <input type="checkbox"/> пенсия <input type="checkbox"/> прочие доходы
Деловая репутация	<input checked="" type="checkbox"/> положительная информация <input type="checkbox"/> негативная информация (наличие негативной истории в профессиональной сфере, фактов неисполнения обязательств по гражданско-правовым договорам)

ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ – ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ					
Данные миграционной карты (при наличии)	Номер карты: _____	Дата начала срока пребывания: _____	Дата окончания срока действия права пребывания: _____		
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Наименование: _____	Серия (при наличии): _____	Номер: _____	Дата начала срока действия права пребывания: _____	Дата окончания срока действия права пребывания: _____

Согласен на предоставление мне информации о состоянии моих пенсионных счетов в АО «НПФ «БУДУЩЕЕ» и иной информации, связанной с исполнением Договоров (отметить предпочтительное): по электронной почте: **ivanov@mail.ru** почтовым отправлением на указанный в Договоре почтовый адрес

«01» марта 2018г. _____ Подпись _____ Расшифровка подписи **ИВАНОВ И. И.**