

**АНКЕТА – ОПРОСНИК, СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**

(на основании Федерального закона от 07 августа 2001 г. №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»)

<input type="checkbox"/> КЛИЕНТ	<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ _____ _____ Ф.И.О. клиента, дата рождения, документ основание	<input type="checkbox"/> ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ _____ _____ Ф.И.О. дата рождения/наименование клиента	<input type="checkbox"/> БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ _____ _____ Ф.И.О. клиента, дата рождения
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ф.И.О., дата рождения

ИНН (при наличии)	
-------------------	--

Укажите, пожалуйста, Ваше гражданство:

- Российская Федерация
 Иное _____

Являетесь ли Вы налогоплательщиком иностранного государства?

- ДА При ответе «да», укажите страну _____
 НЕТ

ВАЖНО! Если Вы не являетесь гражданином Российской Федерации, Вам необходимо предоставить копию миграционной карты, копию документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации

Если Вы являетесь клиентом Фонда, просим дополнительно ответить на вопросы:

Цели установления деловых отношений с Фондом:

- ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ
 НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
 иное _____

Предполагаемый характер деловых отношений с Фондом:

- долгосрочное партнерство
 краткосрочное партнерство

Основные цели финансово - хозяйственной деятельности:

- обеспечение жизнедеятельности
 получение дополнительного дохода
 иное _____

Сведения о текущем финансовом положении:

- стабильное
 нестабильное
 кризисное

Деловая репутация:

- положительная информация
 негативная информация (наличие негативной истории в профессиональной сфере, наличие фактов неисполнения обязательств по гражданско-правовым договорам)

Укажите, пожалуйста, основные источники Вашего дохода:

<input type="checkbox"/> Пенсия	<input type="checkbox"/> Заработная плата	<input type="checkbox"/> Личные сбережения	<input type="checkbox"/> Прочие доходы
---------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------------

Номера контактных телефонов: мобильный _____ иной _____

Отрывная часть

**Согласие на обработку персональных данных
(на основании Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»)**

Я, _____			
<i>Фамилия Имя Отчество</i>			
Число, месяц, год рождения _____			
Адрес для информирования _____			
Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования _____			
Паспорт	Серия	№	Дата выдачи
Выдан _____			

Настоящим выражаю свое согласие оператору – Акционерному обществу «Негосударственный пенсионный фонд «БУДУЩЕЕ» (далее – Фонд), расположенному по адресу: 127051, г. Москва, Цветной б-р, д. 2, на обработку предоставленных мной персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях заключения и исполнения договора об обязательном пенсионном страховании, а также негосударственного пенсионного обеспечения, информирования меня о результатах исполнения договора об обязательном пенсионном страховании, а также негосударственного пенсионного обеспечения и иных услугах Фонда, а так же при взаимодействии Фонда с третьими лицами, в объеме, необходимом для исполнения договора об обязательном пенсионном страховании, а также негосударственного пенсионного обеспечения. Указанные действия с моими персональными данными могут осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без таковой.

Персональные данные, предоставленные Фонду включают паспортные данные (включая 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), номер телефона, почтовый адрес, адрес электронной почты, сведения о размере накопительной пенсии, а также иные персональные данные, предоставленные мной при подписании Договора, либо полученные в ходе его исполнения, а также в последующий период его действия, в том числе при проведении анкетирования клиентов Фонда.

Настоящим подтверждаю, что не являюсь:

- иностранным публичным должностным лицом (далее – «ИПДЛ») (если являетесь ИПДЛ, укажите должность, место работы, источники дохода: _____);

- должностным лицом публичных международных организаций (далее – «МПДЛ») (если являетесь МПДЛ, укажите должность, место работы, источники дохода: _____);

- лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (далее – «РПДЛ»).

В случае, если являетесь, укажите должность, место работы, источники дохода: _____

Не имею супруги/супруга/близкого родственника, являющегося ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ. В случае наличия укажите должность, место работы, степень родства, источники дохода _____

Не имею бенефициарного владельца (в случае, наличия бенефициарного владельца, прилагаю заполненную анкету бенефициарного владельца).

В случае предоставления мной в Фонд персональных данных третьих лиц (правопреемников), я заявляю и гарантирую, что мной получено согласие этих лиц на передачу и обработку персональных данных Фондом.

Согласие дается на срок действия договора и в течение последующих 10 лет с момента его прекращения (расторжения), если иной срок не установлен законодательством.

С использованием моих персональных данных в целях проведения рекламных мероприятий, исследований, анкетирования, получения sms-рассылок и информации по электронной почте, не связанных напрямую с исполнением договора об обязательном пенсионном страховании:	<input type="checkbox"/>	согласен
	<input type="checkbox"/>	не согласен

Согласен на предоставление мне информации о состоянии моих пенсионных счетов в течение срока действия договора путем: (отметить предпочтительное):

по электронной почте: _____

почтовым отправлением на указанный в договоре об обязательном пенсионном страховании почтовый адрес

В случае выбора получения информации в форме электронного документа выражаю свое согласие на передачу персональных данных, содержащихся в выписке о состоянии моего пенсионного счета, по открытым каналам связи, а также понимаю необходимость принять меры по обеспечению конфиденциальности информации после ее получения.

Настоящее согласие может быть отозвано по письменному заявлению, содержание которого определяется частью 3 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», доставленному в Фонд или его обособленные подразделения лично, 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.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ОНЛАЙН СЕРВИС «ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ КЛИЕНТА»

Для удобства получения информации о личном пенсионном счете мы предлагаем
Вам воспользоваться веб-сервисом «Личный кабинет клиента»

Данный сервис позволяет:

- 1) Владеть актуальной информацией о состоянии счета и результатах инвестирования пенсионных накоплений;
- 2) Вносить изменения в персональные данные;
- 3) Получать консультацию специалистов АО «НПФ «БУДУЩЕЕ» по интересующим вопросам;
- 4) Скачивать бланки и образцы заполнения заявлений, и многое другое.

Для входа в веб-приложение нужно перейти по ссылке «Личный кабинет» с главной страницы сайта www.futurenrf.ru и пройти процедуру авторизации, заполнив следующие поля:

СНИЛС – Ваш страховой номер индивидуального лицевого счета

ЛОГОЛЬ – серия и номер Вашего паспорта

ПАРОЛЬ – кодовое слово для входа в веб-приложение. Вы получите его вместе с первым извещением о состоянии Вашего пенсионного счета. Мы рекомендуем при первом подключении к «Личному кабинету» изменить выданный Фондом пароль, чтобы Вам было проще его запомнить. Для смены пароля перейдите в раздел «Настройки». Также Вы можете обратиться за помощью по авторизации в «Личном кабинете Клиента», позвонив по телефону единого информационного центра 8 (800) 707-15-20. Для жителей всех регионов России звонок бесплатный.

Авторизация	
Номер СНИЛС	<input type="text"/>
Пароль	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> У меня нет пароля	
<input type="checkbox"/> У меня есть код восстановления	
Логин (серия и номер паспорта в договоре)	<input type="text"/>
ВОЙТИ	