

**Заявление на подключение услуги «Личный кабинет»**

Grid for city address: 20 columns, 2 rows.

(город/населенный пункт, в котором подано заявление)

Date of application: /□□/□□/□□□□г. (число) (месяц) (год)

(дата подачи заявления)

Я, [Grid for name and patronymic: 20 columns, 3 rows]

(фамилия, имя, отчество Заявителя)

Date of birth: /□□/□□/□□□□г. (число) (месяц) (год)

(дата рождения Заявителя полностью)

Паспорт [Grid for serial and number] выдан [Grid for date] /□□/□□/□□□□г. (серия) (номер) ↓ орган, выдавший паспорт ↓ (число) (месяц) (год)

Зарегистрированный(ая) по адресу:

индекс: [Grid] населенный пункт: [Grid] укажите адрес регистрации по месту жительства [Grid]

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): [Grid]-[Grid]-[Grid]

Номер персонального мобильного телефона: ([Grid]) [Grid]-[Grid]-[Grid]

прошу подключить услугу «Личный кабинет» и выражаю НПФ «РГС» (Лицензия №407/2 от 13.12.2007 г., выдана ФСФР России, адрес: 121059, г. Москва, ул. Киевская, д.7), далее по тексту - Фонд, своё согласие на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, номер и дата заключения Договора ОПС/НПО с Фондом, номера и даты открытия счетов в Фонде, пол, дата рождения, телефон, почтовый адрес, размер и дата поступления средств пенсионных накоплений от ПФР и других НПФ, размер и дата перечисления дополнительных страховых взносов, размер и дата начисления дохода, начисляемого на основании решения Совета Фонда; сведения о выплатах за счет средств пенсионных накоплений (размер, дата назначения/осуществления период, за который она производится), в целях последующего исполнения обязательств по Договору ОПС, номер пенсионной схемы по договору НПО, размер и дата обязательств, дата назначения негосударственной пенсии Участнику, размер, периодичность и продолжительность выплат назначенной Участнику негосударственной пенсии, размер и дата произведенной Участнику (Вкладчику) выплаты негосударственной пенсии, а также период, за который она производится, если Участник выступает Вкладчиком в свою пользу, в целях последующего исполнения обязательств по Договору НПО, и производить следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и их уничтожение, в том числе в рамках корпоративных учетных систем и систем электронного документооборота Фонда.

**Прошу предоставить мне код доступа (пароль) к моим персональным данным, одним из следующих способов (выбрать только один предпочтительный вариант):**

электронным сообщением через Интернет на адрес электронной почты: [Grid]

электронным сообщением SMS на номер моего персонального мобильного телефона, указанного в настоящем заявлении

Я также согласен с тем, что любые сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, могут быть в любое время проверены или перепроверены Фондом непосредственно или с помощью уполномоченных представителей с использованием любых доступных источников информации, все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении и все данные, затребованные и полученные Фондом во исполнение своих договорных обязательств, могут использоваться Фондом только для организации надлежащего исполнения обязательств перед Заявителем. При этом Фонд оставляет за собой право использовать указанные сведения (данные) как доказательство при судебном разбирательстве или в иных случаях проведения официального разбирательства, для целей проведения маркетинговых или иных подобных исследований, направленных на улучшение обслуживания клиентов Фонда, для направления по сетям электросвязи или обзвона с целью информирования об услугах и продуктах Фонда, а равно ведения Фондом пенсионных счетов. Согласие на обработку персональных данных, содержащееся в настоящем Заявлении, действует в течение 75 (Семидесяти пяти) лет с даты поступления и регистрации настоящего Заявления в Фонде и может быть отозвано путем подачи в Фонд соответствующего письменного уведомления, подписанного в присутствии уполномоченного сотрудника Фонда, либо с нотариальным засвидетельствованием подлинности подписи Заявителя. Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются верными и точными. Подтверждаю, «памятка застрахованному лицу» на руки получена. В документах об обязательном пенсионном страховании, связанных с переводом накопительной части трудовой пенсии в НПФ «РГС», подпись проставлена мною собственноручно. Консультация по вопросу формирования накопительной части трудовой пенсии в НПФ «РГС» оказана в полном объеме.

Заявление составил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Заявитель (фамилия, имя, отчество Заявителя собственноручно прописью полностью) (подпись)

принято работником ГК РОСГОССТРАХ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Должность, место работы, фамилия, имя и отчество работника, принявшего Заявление и удостоверившего подпись Заявителя) (подпись работника)

Заявление можно подать в любом ближайшем к Вам офисе РОСГОССТРАХ, НПФ «РГС». Вы будете подключены к услуге «Личный кабинет» и уведомлены о предоставлении Вам прав доступа к данным о пенсионных накоплениях только после поступления средств ваших пенсионных накоплений в НПФ «РГС». Если уведомление к Вам не поступило, сообщите об этом на [info@npfrgs.ru](mailto:info@npfrgs.ru). Заявление на подключение услуги «Личный кабинет», направляемое в НПФ «РГС» по почте, должно быть нотариально заверено. Заявления, поступившие в Фонд по почте, без нотариального заверения не рассматриваются и не регистрируются.

**С Л У Ж Е Б Н Ы Е О Т М Е Т К И**

Заявление на подключение услуги «Личный кабинет» поступило и зарегистрировано в НПФ «РГС»

Date of registration: /□□/□□/□□□□г. (число) (месяц) (год) (дата регистрации заявления в НПФ «РГС»)

принято работником ГК РОСГОССТРАХ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Должность, место работы, фамилия, имя и отчество работника, принявшего Заявление и удостоверившего подпись Заявителя) (подпись работника)