



Заявление участника НПФ "ГАЗФОНД" о назначении негосударственной пенсии по пенсионной схеме №6



Фамилия: Пенсионный договор №: /
 Имя: от: ..
 Отчество: Дата рождения: ..
 Паспорт: серия № дата выдачи: .. код подразд.: -
 кем выдан:

ИНН

Адрес регистрации:

дом: / корпус: квартира: / почтовый индекс:

Адрес местожительства:

дом: / корпус: квартира: / почтовый индекс:

Контактные телефоны: мобильный: () - - домашний: () - -
 Адрес электронной почты:

Прошу назначить мне негосударственную пенсию с: ...20

Участник Фонда:	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> подпись: М.П. фамилия и инициалы </div>	Дата подачи заявления: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> .20 <input type="text"/>
Представитель Фонда в организации / работник Фонда:	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> подпись: фамилия и инициалы </div>	Дата: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> .20 <input type="text"/>

ВНИМАНИЕ! Ниже следуют служебные отметки НПФ "ГАЗФОНД" (раздел НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ):



порядок заполнения см. на обороте



Назначение негосударственной пенсии и оформление "Уведомления о назначении и выплате пенсии"

производится при условии наступления пенсионных оснований и наличии в Фонде следующих документов:

1. "Заявления участника НПФ "ГАЗФОНД" о назначении негосударственной пенсии".
2. Копий второго и третьего листа паспорта участника, а также листа с последней записью о регистрации, заверенных в установленном законодательством порядке.
3. Копии трудовой книжки, заверенной в установленном порядке (если это предусмотрено условием пенсионного договора, заключенного между Фондом и предприятием-вкладчиком).
4. Копии пенсионного удостоверения государственного образца, заверенной в установленном порядке или справки территориального органа ПФР о назначении пенсии (по старости или инвалидности 1, 2 группы в случае, если страховая пенсия назначена до достижения возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин).
5. В случае получения негосударственной пенсии:
 - через банк - банковских реквизитов с указанием наименования банка и номера лицевого счета;
 - Почтой России - адреса почтового перевода.
6. В случае оформления "Уведомления о назначении и выплате негосударственной пенсии в связи с установлением инвалидности" участник дополнительно представляет заверенную в установленном порядке справку медико-социальной экспертизы (МСЭ).
7. Копии свидетельства о присвоении ИНН.
8. «Согласия на обработку персональных данных» и «Опросного листа» по установленным Фондом формам.

Порядок заполнения

"Заявления участника НПФ "ГАЗФОНД" о назначении негосударственной пенсии"

- фамилия, имя, отчество и дата рождения должны соответствовать записям в действующем паспорте участника;
- паспортные данные должны соответствовать действующему на дату назначения негосударственной пенсии паспорту РФ Участника (проверку действительности паспорта можно провести на сайте ФМС РФ);
- адрес регистрации и адрес местожительства заполняется в следующем порядке: регион, район, населенный пункт, улица. Указание почтового индекса - обязательно;
- номера контактных телефонов заполняются без указания кода страны (+7 или 8), должны содержать 10 цифр и соответствовать зоне РФ.

А Б В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я + 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

!!! Заполнять ЧЕРНЫМИ или ТЕМНО-СИНИМИ чернилами
печатными буквами по представленным выше образцам
исправления и подчистки не допускаются

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Дата заполнения / /

Указываются ФИО лица, предоставившего Согласие, действующие на дату его заполнения

Фамилия	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	Дата рождения	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Документ, удостоверяющий личность	серия	номер	дата выдачи	код подразделения
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="text"/>	кем выдан	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Адрес регистрации

Адрес фактического места жительства

Телефон	служебный	<input type="text"/>	по адресу фактического места жительства	<input type="text"/>
	мобильный	<input type="text"/>	контактный	<input type="text"/>

ИНН **Электронная почта**

Я, согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152 ФЗ «О персональных данных» и на основании Федерального закона от 07.05.1998 № 75 ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах», своей волей и в своих интересах, передаю свои, перечисленные выше, персональные данные оператору персональных данных НПФ «ГАЗФОНД» (далее - Оператор), действующему на основании лицензии выданной на осуществление деятельности негосударственного пенсионного фонда по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию от 21.05.2004 №274/2, находящемуся по адресу: Российская Федерация, 117556, г. Москва, Симферопольский бульвар, д. 13, и даю СОГЛАСИЕ на их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, передача, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, трансграничную передачу) с целью оказания Оператором услуг в соответствии с заключенным(и) договором(ами) путем совершения действий с персональными данными с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в информационных системах и вне этих систем.

Я уведомлен и согласен с тем, что для оказания Оператором услуг и улучшения их качества мои персональные данные могут быть переданы работникам Оператора в рамках исполнения их служебных обязанностей, ОАО «ОСПОС», находящемуся по адресу: Российская Федерация, 117556, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 95, корп.1 и осуществляющему по поручению Оператора обработку персональных данных и ведение пенсионных счетов, Банку России, иным организациям, учреждениям, органам, если это необходимо для исполнения заключенного(ых) со мной или в мою пользу договора(ов), а также в установленных законодательством Российской Федерации случаях в течение 5 лет после прекращения договора(ов).

Настоящее Согласие действует с даты его подписания в течение срока обработки персональных данных. Согласие может быть отозвано путем письменного уведомления, подписываемого в присутствии уполномоченного представителя Оператора, либо с нотариальным засвидетельствованием подлинности подписи, и считается отозванным с даты получения такого уведомления Оператором.

Я извещен, что предоставление мною неполной, неточной и недостоверной информации и отзыв Согласия могут повлечь невозможность оказания услуг Оператором.

Я уведомлен, что Оператор о состоянии моего пенсионного счета (счетов) информирует меня посредством услуги «Кабинет клиента» на информационном интернет-портале www.gazfond.ru

Я согласен на получение смс (sms) и иных сообщений от Оператора, а также на проведение телефонного звонка в целях контроля качества работы представителя Оператора.

В соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» дополнительно сообщаю, что я:

ДА **НЕТ**

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ЯВЛЯЮСЬ иностранным публичным должностным лицом ¹ ; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ЯВЛЯЮСЬ должностным лицом публичных международных организаций ¹ ; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ЯВЛЯЮСЬ должностным лицом Российской Федерации ¹ ; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ЯВЛЯЮСЬ супругом/близким родственником указанных выше лиц ¹ ; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ИМЕЮ бенефициарного(ых) владельца(ев) ¹ . |

Опросный лист физического лица заполнил(а) и прилагаю/не заполнил(а) и не прилагаю (нужное подчеркнуть)².

Подпись лица, предоставившего Согласие

Подпись

Расшифровка подписи

¹ Содержание понятий раскрыто в «Инструкции по заполнению опросного листа для физического лица».

² Опросный лист заполняется, если физическим лицом дан один положительный ответ (или несколько) на вопрос о принадлежности его к иностранным публичным должностным лицам, должностным лицам публичных международных организаций, должностным лицам Российской Федерации, их супругу/близкому родственнику, о наличии бенефициарных владельцев.

Опросный лист физического лица

(при заполнении используйте Инструкцию)

(Фамилия, Имя, Отчество)

1. Укажите полное наименование государственного органа или организации в **иностранном государстве** и полное наименование должности, занимаемой Вами в течение последних 12 месяцев, а также укажите источники происхождения денежных средств или другого имущества, с которыми Вы предполагаете проводить операции (сделки):

2. Укажите полное наименование **публичной международной организации** и полное наименование должности, занимаемой Вами в течение последних 12 месяцев, а также укажите источники происхождения денежных средств или другого имущества, с которыми Вы предполагаете проводить операции (сделки):

3. Укажите полное наименование государственного органа или организации и полное наименование **государственной должности или иной значимой должности**, замещающей (занимаемой) Вами в течение последних 12 месяцев **в Российской Федерации**:

4. Являетесь ли Вы супругом/близким родственником: иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций, лица, замещающего (занимаемого) государственную должность или иную значимую должность в Российской Федерации.

5. Укажите, имеются ли у Вас **бенефициарные владельцы** (заполните данные):

ФИО _____

Гражданство _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Адрес места жительства (регистрации) _____

Укажите, относится ли бенефициарный владелец к категориям физических лиц, указанных в п. 1 - 4 настоящего опросного листа.

Дополнительная информация _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи

Инструкция по заполнению Опросного листа физического лица.

1. Опросный лист заполняется физическим лицом, независимо от гражданства, в следующих случаях:

1.1. Физическое лицо относится к одной из следующих категорий в соответствии с п.1 ст. 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001 «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»:

- иностранное публичное должностное лицо;
- должностное лицо публичных международных организаций;
- должностное лицо Российской Федерации;
- лицо является супругом/близким родственником вышеуказанных лиц.

1.2. Физическое лицо имеет бенефициарного владельца (физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия клиента, осуществляемые в рамках обслуживания в Фонде, либо существенно влиять на принятие решений, связанных с обслуживанием в Фонде).

2. При ответе на первый и второй вопрос Опросного листа можно выбрать должность из следующего справочника:

Должность, положение
Глава государства, правительства
Министр, заместитель или помощник министра, посол, консул
Высший правительственный или военный чиновник
Должностное лицо высшего судебного органа
Государственный прокурор или его заместитель
Член Парламента или иного законодательного органа
Руководитель или член Совета директоров Национального банка
Руководитель государственной корпорации
Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийского комитета, Всемирного банка и т.д.), член Европарламента
Руководитель или член международной судебной организации (Суда по правам человека, Гаагского трибунала и др.)
Член семьи правящей королевской династии
Иное

3. При ответе на третий вопрос Опросного листа можно выбрать должность из следующего справочника.

Должность, положение
Президент РФ
Председатель Правительства РФ и его заместители
Федеральный министр
Чрезвычайный и Полномочный Посол РФ
Постоянный представитель (представитель, постоянный наблюдатель) РФ при международной организации (в иностранном государстве)
Председатель Совета Федерации Федерального Собрания РФ, его заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Совета Федерации Федерального Собрания РФ
Председатель Государственной Думы Федерального Собрания РФ, его заместитель, Председатель или член Комитетов (комиссий) Государственной Думы Федерального Собрания РФ
Председатель Конституционного суда РФ, его заместитель, Судья-секретарь или судья Конституционного суда РФ
Председатель Верховного суда РФ, его заместитель, судья Верховного суда РФ
Председатель Высшего Арбитражного суда РФ, его заместитель, судья Высшего Арбитражного суда РФ
Генеральный прокурор РФ
Председатель Следственного комитета РФ
Секретарь Совета безопасности РФ
Уполномоченный по правам человека
Руководитель высшего государственного органа исполнительной власти субъекта РФ
Председатель Счетной Палаты Российской Федерации, его заместитель, Аудитор Счетной палаты РФ
Председатель или Член Совета директоров Центрального банка РФ (Банка России)
Председатель Центральной избирательной комиссии РФ, его заместитель, Секретарь или Член Центральной избирательной комиссии РФ
Председатель федерального суда, его заместитель или судья федерального суда
Генеральный директор Судебного департамента при Верховном суде РФ
Руководитель, заместитель руководителя, официальный представитель международной организации
Руководитель (единоличный исполнительный орган), заместитель руководителя, член правления (коллегиального исполнительного органа) государственной корпорации, фонда или иной организации, создаваемой на основании федерального закона
Иная должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ

4. При ответе на четвертый вопрос можно выбрать степень родства из следующего справочника: является супругом (супругой) или близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, сыном (дочерью), бабушкой (бабушкой) или внуком), полнородным или неполнородным (имеете общего отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным).