

**ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ _____ № _____ від _____ р.
ДО УМОВ ПЕНСІЙНОГО КОНТРАКТУ «ОСОБИСТИЙ»**

Прізвище, ім'я, по батькові.					
Стать					
Ідентифікаційний код в ДРФО					
Дата та місце народження					
громадянство					
Паспортні дані: серія, номер, ким виданий, дата видачі	Зразок				
Адреса реєстрації (прописка)					
Місце фактичного проживання або поштова адреса					
Контактна інформація:	Мобільний телефон				
	E-mail				
	інше				
Додатковий, крім особистого, спосіб отримання інформації про стан індивідуального пенсійного рахунку	<input type="checkbox"/>	листом на поштову адресу	<input type="checkbox"/>	сервіс «Власний рахунок»	
	<input type="checkbox"/>	на E-mail	<input type="checkbox"/>	сервіс «SMS-повідомлень»	
	<input type="checkbox"/>	сервіс «Call-центр», пароль:			
Додаткова інформація:	Фінансовий стан				
	Публічний діяч (або пов'язана з ним особа)				

Підписанням цієї заяви я, _____, відповідно до ст.634 Цивільного кодексу України, у повному обсязі приєднуюсь до Умов пенсійного контракту «Особистий» (далі - Умови контракту) недержавного пенсійного фонду Відкритий пенсійний фонд "ОТП Пенсія" (далі - Фонд), що розміщені на офіційному сайті Адміністратора Фонду в мережі Інтернет за адресою <https://www.acro.com.ua>, які разом із цією заявою становлять Пенсійний контракт, та зобов'язуюсь виконувати його умови. Примірник Пенсійного контракту отримано мною шляхом самостійного роздрукування. Погоджуюсь із тим, що зміни до Умов контракту вносяться Фондом в односторонньому порядку у разі виникнення змін в законодавстві з питань недержавного пенсійного забезпечення. Продовження користування послугами Фонду після дати публікації на сайті Адміністратора Фонду змінених Умов контракту є підтвердженням мого погодження та повного і безумовного прийняття зміненої редакції Умов контракту. Пам'ятку з роз'ясненнями основних положень Пенсійного контракту, копію пенсійної схеми, витяг з основних положень статуту Фонду та інформацію про адміністратора, осіб, які здійснюють управління активами та зберігача Фонду, яка включає їх реєстраційні, банківські реквізити та реквізити відповідних ліцензій, а також інформацію, визначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», отримано мною шляхом ознайомлення на офіційному сайті Адміністратора Фонду та самостійного роздрукування. Підписанням цієї заяви я надаю згоду на оброблення (збирання, накопичення, зберігання) та використання моїх персональних даних (в тому числі конфіденційної інформації), викладених у цій заяві та інших документах (заявах) передбачених нормативно-правовими актами, що регулюють діяльність у сфері недержавного пенсійного забезпечення для формування та ведення системи персоналізованого обліку. Ця згода є безстроковою. Підтверджую, що надані мною відомості повні і правдиві та зобов'язуюсь повідомляти Адміністратора Фонду про будь-які зміни інформації протягом 3 робочих днів з дня настання таких змін. У разі використання мною електронного цифрового підпису або іншого аналога власноручного підпису для підписання цієї заяви такий підпис прирівнюється до мого власного підпису.

П.І.Б

(підпис)



Заява про приєднання _____ № _____ від _____ р. прийнята
Адміністратором.

За результатами проведення ідентифікації та верифікації особи на підставі наданих нею оригіналів документів та інших відомостей з метою регулярного здійснення власного пенсійного забезпечення, встановлено низький рівень ризику.

(підпис та П.І.Б. працівника Адміністратора)