

АО «Ханты-Мансийский негосударственный пенсионный фонд»

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА

От гражданина РФ Иванова Ивана Ивановича

(Фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации по месту жительства: ул. Ленина, д.7, кв. 16, г.Ханты-Мансийск

Адрес фактического проживания: _____ - _____

Настоящим, своей волей и в своем интересе, выражаю согласие АО "Ханты-Мансийский НПФ" с целью выплаты дополнительной пенсии, в случае ее назначения, на передачу моих персональных данных третьей стороне:

ПАО Сбербанк/Филиал «Открытие», Центр социальных выплат Югры

(наименование кредитной организации, подразделения организации- поставщика пенсий, пособий и социальных выплат)

в следующем составе:

фамилия, имя, отчество; наименование отделения банка, подразделения организации- поставщика, номер лицевого счета, код валюты, сумма к выплате, дата доставки пенсии.

Настоящее согласие вступает в силу с момента назначения мне дополнительной пенсии на весь срок ее выплаты и может быть отозвано путем подачи письменного заявления _____ (подпись заявителя)