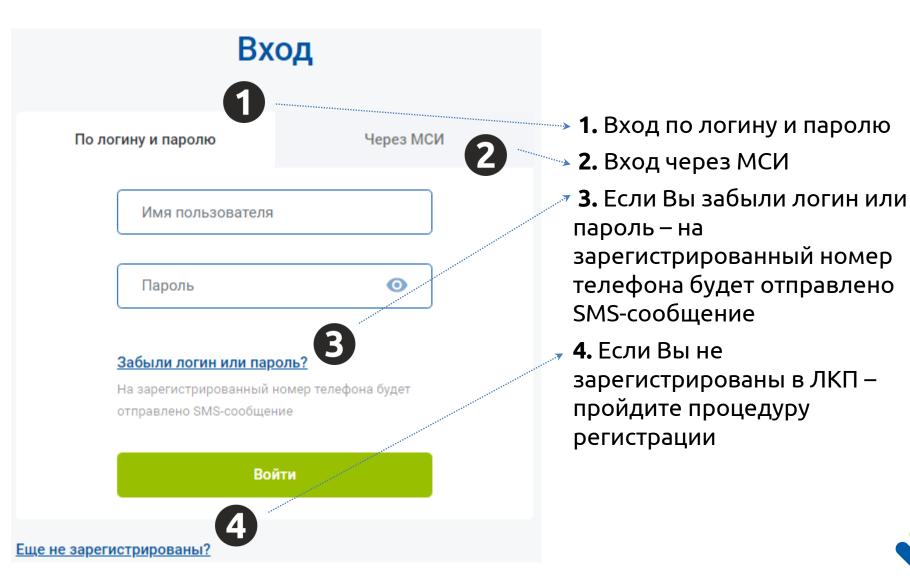
Инструкция по заключению договора дополнительного накопительного пенсионного страхования в личном кабинете пользователя

# РЕГИСТРАЦИЯ И ВХОД В ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (ДАЛЕЕ - ЛКП)







# РЕГИСТРАЦИЯ В ЛКП (НЕОБХОДИМ ПАСПОРТ И МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН)

ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬСЯ





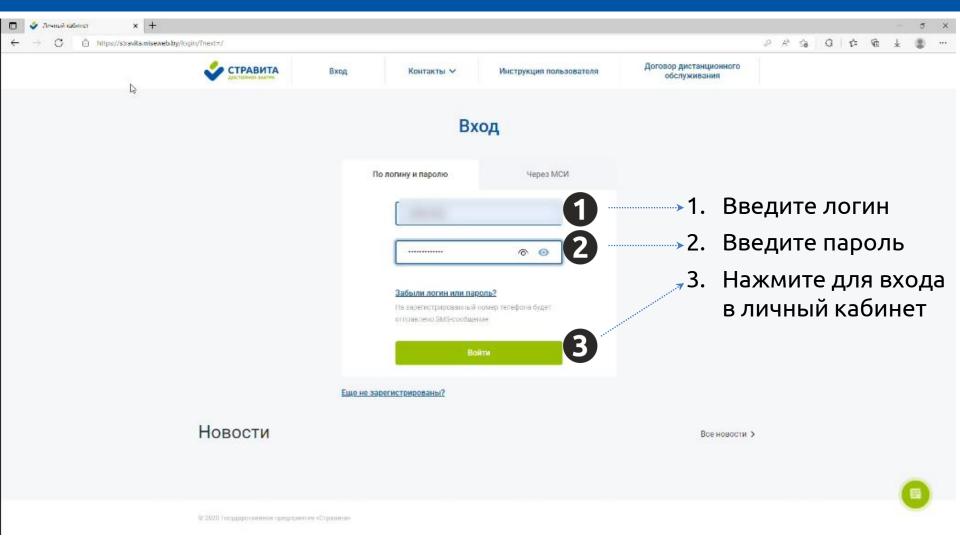
# РЕГИСТРАЦИЯ В МЕЖБАНКОВСКОЙ СИСТЕМЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Введите личные данные для регистрации в МСИ

Фамилия
Введите фамилию на русском языне
Имя
Введите имя на русском языке
Идентификационный (личный) номер
Введите идентификационный (личный) номер из паспорта (вида на жительство) в формате 111111111111111111111111111111111111
Номер мобильного телефона
Введите номер мобильного телефона в международном формате +375XXXXXXXX
□ Нажимая кнопку "Зарегистрироваться", Вы даете согласие на предоставление данных о себе из МСИ и на верификацию своих данных с данными, хранящимися в МСИ, а также подтверждаете, что Вы ознакомлены с Правилами использования МСИ, Политикой конфиденциальности и Памяткой по безопасности.



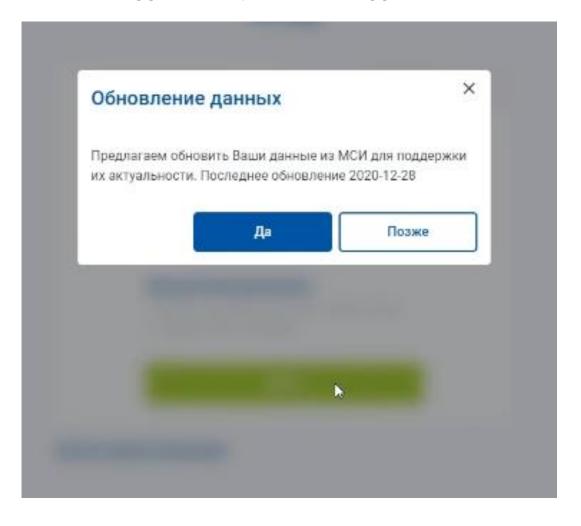
## ВХОД В ЛКП ПО ЛОГИНУ И ПАРОЛЮ





# ВХОД В ЛКП ПО ЛОГИНУ И ПАРОЛЮ. ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ В МСИ

## Для корректного заключения договора ДНПС просим, при необходимости, обновить данные в МСИ





## ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОР ОНЛАЙН





Заключијћ онлайн







### Нажмите «Заключить онлайн»

Договоры страхования

Сумма Ваших накоплений: 3268,26 ВУМ ()

Уплатить страховой взнос

Информация, отображаемая в личном кабинете пользователя, носит справочно-информатирный характер и <u>не врляется выпиской по лицевому счету,</u>

(Корпоративный)

Действующий

[Пр№7] Добровольное универсальное страхование дополнительной пенсии

Первичная профсоюзная организация Республиканского Страхователь

унитарного страхового предприятия "Стравита"

Застрахованное лицо

c 01.09.2019 no 02.08.2039 Срок страхования

Периодический взнос 80,00 USD

Периодичность Ежемесячно Очередной платеж до

30.09.2022

Задолженность

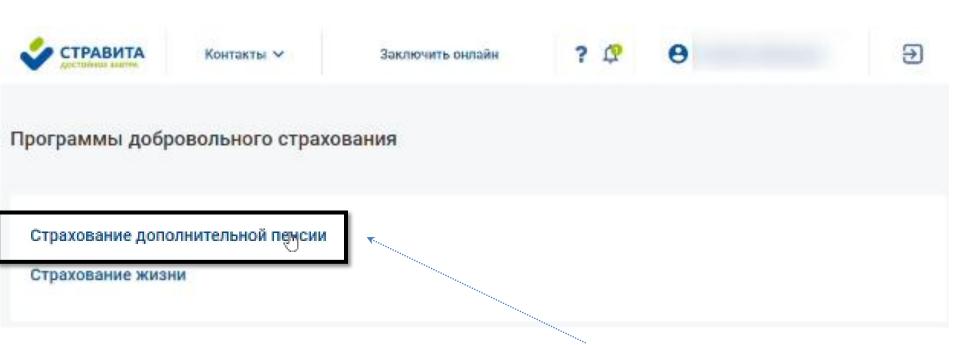
320,00 USD

Скачать выписку

Просмотреть



### ВЫБОР ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ



Нажмите «Страхование дополнительной пенсии»



### ВЫБОР ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ





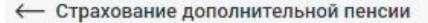
Заключить онлайн











Страхование дополнительной накопутельной пенсии (за счет средств Страхователя и софинансирования государством (при участии работодателя))

Добровольное страхование дополнительной пенсии (за счет средств Страхователя)

Нажмите «Страхование дополнительной накопительной пенсии (за счет средств Страхователя и софинансирования государством (при участии работодателя))»



## СТРАХОВАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ



Контакты 🗸

Заключить онлайн











### Страхование дополнительной пенсии

Страхование дополнительной накопутельной пенсии (за счет средств Страхователя и софинансирования государством (при участии работодателя))

Договор страхования заключается в соответствии с требованиями <u>Указа Президента Республики Беларусь от 27 сентября 2021 г. № 367 «О</u> добровольном страховании дополнительной накопительной ленсии».

Заключить договор дополнительного накопительного пенсионного страхования имеют право работающие граждане, за которых работодателем уплачиваются обязательные страховые взносы на пенсионное страхование, при условии, что на дату начала срока страхования до достижения ими общеустановленного пенсионного всараста остается не менее 3 лет.

Страховые ваносы перечисляются работодателем исходя из тарифа, определенного Страхователем в договоре страхования в размере:

- не более 10 процентов от сумм выплат, начисленных в пользу Страхователя, за счет средств Страхователя посредством удержания из сумм выплат, начисленных в пользу Страхователя;
- не более 3 процентов от сумм выплат, начисленных в пользу Страхователя, за счет средств работодателя.

Срок страхования по договору страхования определяется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем уплаты первого страхового ваноса по договору, до достижения общеустановленного пенсионного возраста.

Размер дополнительной пенсии определяется исходя из суммы фактически уплаченных страховых ваносов за вычетом расходов на ведение дела, увеличенной на величину дохода в соответствии с нормой доходности и дополнительной доходности (страхового бонуса).

Срок выплаты дополнительной накопительной пенсии определяется в договоре страхования и может составлять 5 или 10 лет.

Подробнее

Нажмите «Подробнее» для получения полной информации об условиях страхования



## СТРАХОВАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ



Контакты 🗸

Заключить онлайн











### Страхование дополнительной пенсии

Страхование дополнительной накопутельной пенсии (за счет средств Страхователя и софинансирования государством (при участии работодателя))

Договор страхования заключается в соответствии с требованиями <u>Указа Президента Республики Беларусь от 27 сентября 2021 г. № 367 «О</u> добровольном страховании дополнительной накопительной ленсии».

Заключить договор дополнительного накопительного пенсионного страхования имеют право работающие граждане, за которых работодателем уплачиваются обязательные страховые взносы на пенсионное страхование, при условии, что на дату начала срока страхования до достижения ими общеустановленного пенсионного возраста остается не менее 3 лет.

Страховые ваносы перечисляются работодателем исходя из тарифа, определенного Страхователем в договоре страхования в размере:

- не более 10 процентов от сумм выплат, начисленных в пользу Страхователя, за счет средств Страхователя посредством удержания из сумм выплат, начисленных в пользу Страхователя;
- не более 3 процентов от сумм выплат, начисленных в пользу Страхователя, за счет средств работодателя.

Срок страхования по договору страхования определяется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем уплаты первого страхового ваноса по договору, до достижения общеустановленного пенсионного возраста.

Размер дополнительной пенсии определяется исходя из суммы фактически уплаченных страховых ваносов за вычетом расходов на ведение дела, увеличенной на величину дохода в соответствии с нормой доходности и дополнительной доходности (страхового бонуса).

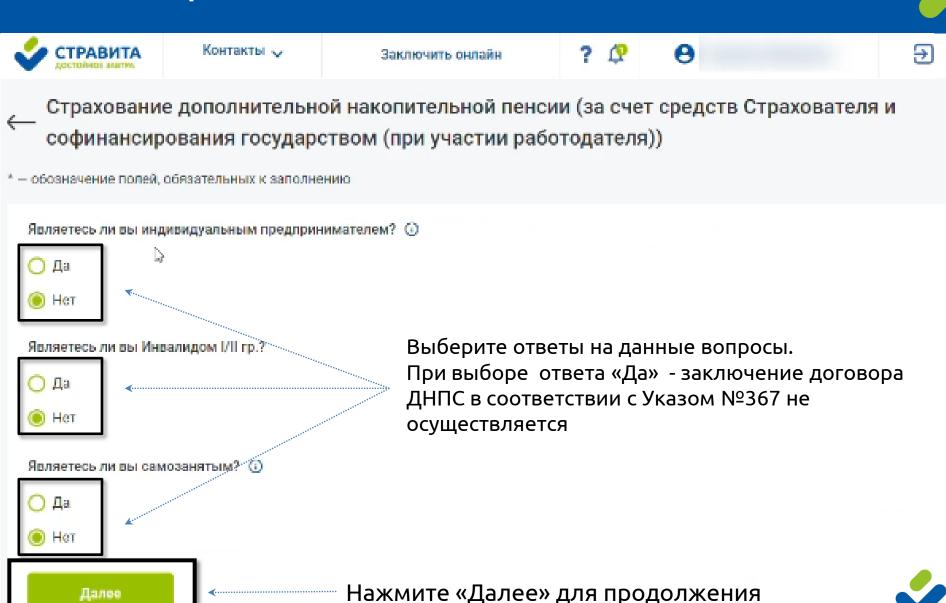
Срок выплаты дополнительной накопительной пенсии определяется в договоре страхования и может составлять 5 или 10 лет.

Подробнее Оформить

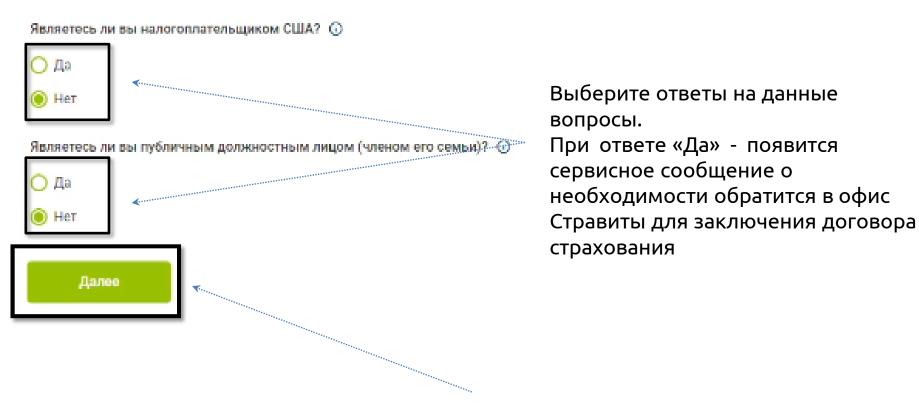
Нажмите «Оформить» для заполнения Заявления о страховании



## **ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ**



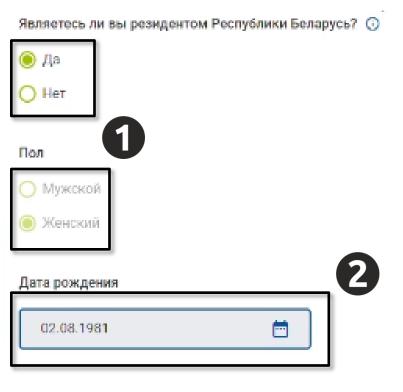
## ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ



Нажмите «Далее» для продолжения



## ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ



**1.** Выберите ответ на данный вопрос. При ответе «Нет» - появится сервисное сообщение о необходимости обратиться в офис Стравиты для заключения договора страхования

**2.** «Пол» и «Дата рождения» заполняются на основании данных из МСИ



# **ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ СТРАХОВАТЕЛЯ**

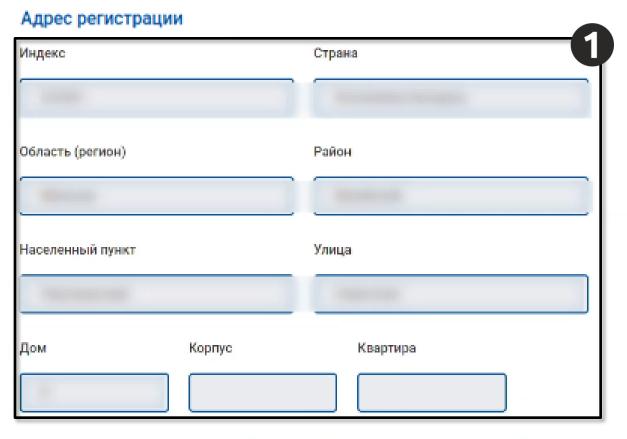
## Документ, удостоверяющий личность

Вид документа	Номер документа
Личный (идентификационный) номер	
Орган, выдавший документ	Дата выдачи

Заполнение данных документа, удостоверяющего личность, осуществляется автоматически на основании данных из МСИ



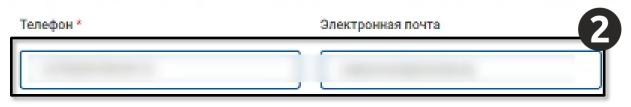
## АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ СТРАХОВАТЕЛЯ



1. Заполнение данных адреса регистрации осуществляется автоматически на основании данных из МСИ. Если данные не соответствуют введите актуальную информацию

ľ

Проверьте актуальность номера телефона, адреса электронной почты и в случае некорректности - исправьте

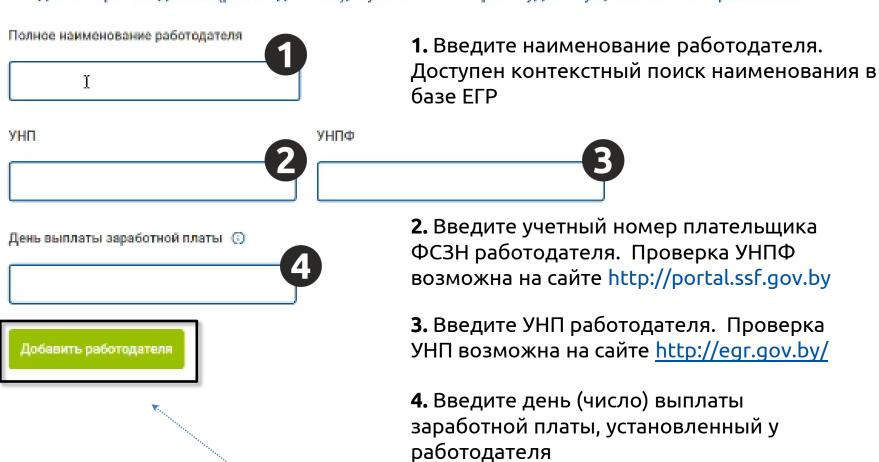


**2.** Введите или обновите информацию о номере телефона и адресе электронной почты



## ИНФОРМАЦИЯ О РАБОТОДАТЕЛЕ





Нажмите для добавления информации о работадателе (-лях)



## ТАРИФ ПО ДОГОВОРУ. СРОК ВЫПЛАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ

**1.** Выберите свой тариф (от 1 до 10 % от ФОТ)



**3.** Выберите срок выплаты дополнительной пенсии (ежемесячно в течении 5-ти или 10-ти лет



## СПОСОБ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

## Основным способом взаимодействия со страхователем является Личный кабинет

При необходимости выберите один из дополнительных способов взаимодействия:

- Электронная почта
- СМС-оповещение
- Viber
- Почтовое отправление по адресу
- Иной



## СПОСОБ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ. ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА



### Способ информационного взаимодействия с Государственным предприятием «Стравита»

Уведомления будут видны в личном кабинете Государственного предприятия «Стравита», а также вы можете выбрать дополнительный способ информационного взаимодействия

Дополнительный способ информационного взаимодействия

Электронная почта

**1.** Выберите способ информационного взаимодействия

Электронная почта

Проверьте актуальность адреса электронной почты и в случае его некорректности – исправьте



**2.** При выборе способа информационного взаимодействия «Электронная почта» – введите или актуализируйте информацию

Далее

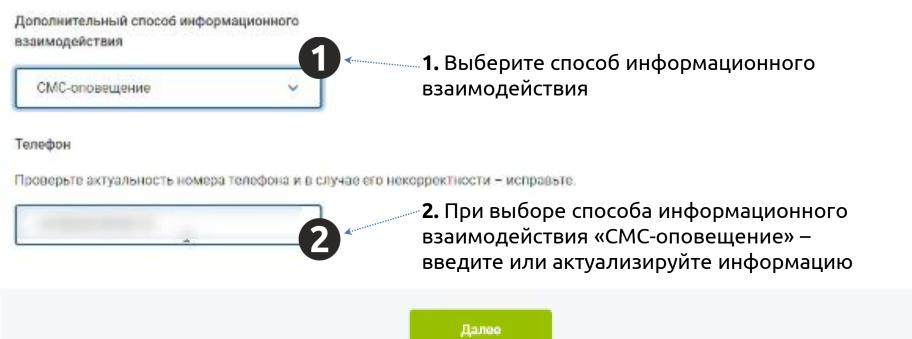


## СПОСОБ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ. СМС-ОПОВЕЩЕНИЕ



### Способ информационного взаимодействия с Государственным предприятием «Стравита»

Уведомления будут видны в личном кабинете Государственного предприятия «Стравита», а также вы можете выбрать дополнительный способ информационного взаимодействия





## СПОСОБ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ. VIBER СООБЩЕНИЕ



### Способ информационного взаимодействия с Государственным предприятием «Стравита»

Уведомления будут видны в личном кабинете Государственного предприятия «Стравита», а также вы можете выбрать дополнительный способ информационного взаимодействия

Дополнительный способ информационного взаимодействия

1. Выберите способ информационного взаимодействия

Viber

Проверьте актуальность йомера телефона и в случае его некорректности – исправьте.

2. При выборе способа информационного взаимодействия «Viber» – введите или актуализируйте информацию

Далее



# СПОСОБ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ. ПОЧТОВОЕ ОТПРАВЛЕНИЕ



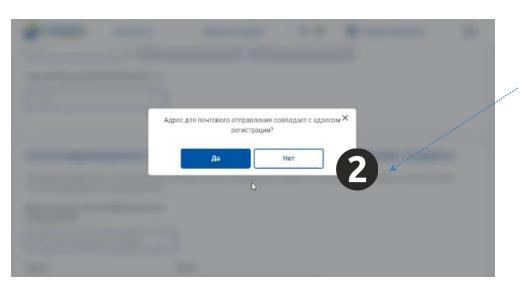
### Способ информационного взаимодействия с Государственным предприятием «Стравита»

Уведомления будут видны в личном кабинете Государственного предприятия «Стравита», а также вы можете выбрать дополнительный способ информационного взаимодействия

Дополнительный способ информационного взаимодействия

Почтовое отправление по адресу

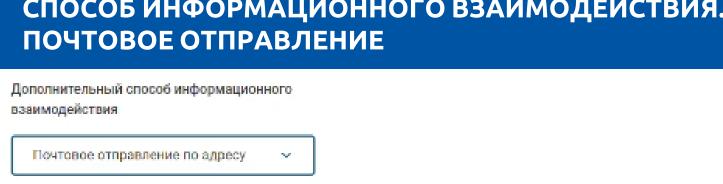
**1.** Выберите способ информационного взаимодействия



2. При выборе способа информационного взаимодействия «Почтовое отправление» – подтвердите или актуализируйте информацию



# СПОСОБ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ.



Индекс		Страна			
(600)		Республика Беларусь			
Область (регион)		Район			
Населенный пункт		Улица			
Дом	Корпус	<sub>⊳</sub> Квартира			

При выборе способа информационного взаимодействия «Почтовое отправление» – подтвердите или актуализируйте информацию



## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СПОСОБ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Способ информационного взаимодействия с Государственным предприятием «Стравита»

Уведомления будут видны в личном кабинете Государственного предприятия «Стравита», а также вы можете выбрать дополнительный способ информационного взаимодействия











Заключить онлайн









Страхование дополнительной накопительной пенсии в соответствии с Указом Президента — Республики Беларусь от 27.09.2021 №367

Проверьте правильность заполненных данных, пожалуйств



### Страхователь

Фамилия, Имя, Отчество

Дата рождения

#### Документ удостоверяющий личность

Вид документа

Номер

Личный номер

Орган, выдавший документ

Дата выдачи





#### Адрес регистрации

Индекс

Страна

Область (регион)

Район

Населенный пункт

Улица

Дом

Kopnyc

Квартира

Телефон

E-mail

Являюсь публичным должностным лицом (членом его семьи)

Являюсь резидентом Республики Беларусь

Являюсь налогоплательщиком США

Нет

Да

Нет





Данные по программе страхования	Д	анные	поп	DOF	рамме	CT	рахования
---------------------------------	---	-------	-----	-----	-------	----	-----------

YHΠ 806000046

**УΗΠΦ** 515006547

Полное наименование работодателя Республиканское унитарное страховое предприятие "Стравита"

День выплаты заработной платы 03

УНП 100122726

**УНПФ** 

Полное наименование работодателя Белгосстрах

День выплаты заработной платы

Тариф страхователя

Тариф работодателя

Тариф по договору 13

Срок выплаты дополнительной пенсии 5 лет

Способ информационного взаимодействия с Государственным Viber

Способ информационного взаимодействия с Государственным предприятием «Стравита» Нажмите для изменения введенных данных (при необходимости)



10







Подтверждаю полноту и достоверность сведений, изложенных в настоящем Заяв<mark>лении о заключении договора страхования.</mark> Оп



Я (Страхователь) обязуюсь незамедлительно письменно уведомить Страховщика обо всех изменениях в информации, указанной в настоящем Заявлении о заключении договора страхования, в срок не более 30 календарных дней с момента изменения.



Я (Страхователь) даю своё согласие на получение информационных (сервисных) и рекламных сообщений от Государственного предприятия «Стравита» на абонентский номер, отправленных с использованием средств электросвязи в сети операторов связи, мобильных приложений (Viber, WhatsApp, Telegram и др.), Интернет-сервисов и других электронных средств, не противоречащих законодательству Республики Беларусь, и разрешаю обработку (использование) персональных данных в вышеуказанных целях.



Я (Страхователь) с условиями страхования, изложенными в настоящем Заявлении о заключении договора страхования, ознакомлен и согласен.

### Отметки:

- 1. О полноте и достоверности указанных сведений;
- 2. Об обязательстве информирования Страховщика;
- 3. О согласии на информационную рассылку;
- **4.** Об ознакомлении и согласии с условиями страхования.

Нажмите «Заключить договор» для Заключения договора ДНПС





## ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА







Заключить онлайн











Вы заключили договор страхования дополнительной накопительной пенсии в соответствии с Указом Президента Республики

Беларусь от 27.09.2021 №367.

Для просмотра и скачивания заявления о страховании перейдите по ссылке.

Для просмотра и скачивания страхового свидетельства перейдите по ссылке.

Заявление об удержании страхового взноса можете скачать в разделе Заявления.

