

Образец заполнения

В Акционерное общество "Негосударственный пенсионный фонд "БУДУЩЕЕ"

" " 201 г.

от

ЗАЯВЛЕНИЕ об изменении (подтверждении) персональных данных

1. Сообщаю об изменении (подтверждении) персональных данных, указанных при заключении мной и/или в мою пользу договора(ов) или в ранее поданных мною заявлениях. Прошу считать указанные в заявлении данные актуальными для всех действующих договоров, заключенных мной и/или в мою пользу с фондом.

Персональные данные заявителя		Заполняются печатными буквами и цифрами	
1	Фамилия	И В А Н О В	
2	Имя	И В А Н	
3	Отчество (при наличии)	И В А Н О В И Ч	
4	Дата рождения	1 0 / 0 7 / 1 9 5 8	
5	СНИЛС	1 1 1 - 1 1 1 - 1 1 1 / 1 1	
6	Серия, № паспорта	1 1 1 1 № 1 1 1 1 1 1	
7	Кем выдан паспорт	УФМС России по г. Москве	
8	Дата выдачи	1 8 / 0 6 / 2 0 1 0	
9	Код подразделения	1 1 1 - 1 1 1	
10	ИНН (при наличии)		
11	№ пенс. удостоверения/№ справки ПФР		
12	Адрес регистрации	Индекс	6 2 3 2 1 1 Регион
	Район	Город / нас. пункт	Москва Улица ул. Швеця
	Дом 8	Корпус	Квартира 3
13	Адрес для информирования	Индекс	3 2 2 5 1 Регион
	Район	Город / нас. пункт	Москва Улица Титова
	Дом 2	Корпус	1 Квартира 28
14	Контактный телефон	Мобильный	8 9 0 5 1 1 1 1 1 1 1
		стационарный	

2. К заявлению прилагаю копии следующих документов*:

Документы	форма	отметить галочкой "V"	
Паспорт заявителя (2-3 стр. паспорта РФ прилагается во всех случаях, другие страницы – в случае необходимости подтверждения указанных в Заявлении сведений)	копия	<input checked="" type="checkbox"/>	
СНИЛС заявителя	копия	<input checked="" type="checkbox"/>	
ИНН заявителя	копия	<input type="checkbox"/>	
Пенсионное удостоверение / Справка ПФР	копия	<input type="checkbox"/>	
Другой документ (указать наименование)		<input type="checkbox"/>	

Заявитель	ПОДПИСЬ	/	ИВАНОВ И.И.
	Подпись Заявителя		Расшифровка подписи Заявителя

Заполняется сотрудником Фонда

Документы предоставлены	Лично			Почт. отправлением			отметить галочкой (V)		
Дата принятия заявления							Личность заявителя установлена		
Специалист									
ФИО сотрудника Фонда, принявшего заявление						Подпись сотрудника Фонда, принявшего заявление			

Заполняет сотрудник Фонда

- * В случае обращения через почтовое отправление верность копий предоставляемых документов должна быть подтверждена одним из способов:
- самим Клиентом, для этого необходимо указать на копии: а) надпись «Копия верна», б) полностью фамилию, имя и отчество, в) подпись Клиента, г) дату заверения копии;
 - организацией, выдавшей документ;
 - нотариусом или иным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия.