Образец заполнения

В Акционерное общество
"Негосударственный пенсионный фонд "БУДУЩЕЕ"

_____ "___"_____201___ г.

от

	Персональные данные заявителя	*Заполняется 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 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 / 1 0 / 2 0 0 8
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* Г. МОСКВА *Улица* ШВЕЯ
	Дом 8	*Корпус* *Квартира* 3
13	Адрес для информирования	*Индекс* 6 6 6 7 8 9 *Регион*
	Район	*Город / нас .пункт* Г. МОСКВА *Улица* 9 МАЯ
	Дом 11	*Корпус* *Квартира* 12
14	Контактный телефон: мобильный	8 9 0 9 9 9 9 9 9 9 9
	стационарный	

ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении способа выплаты и/или банковских реквизитов

Прошу **с «01» января 2017** года выплачивать (*отметить «v» и указать номер договора / пенсионного счета*)

V ☐ накопительную пенсию;	☐ негосударственную пенсию;
☐ единовременную выплату средств ПН;	☐ выплату правопреемникам средств ПН умершего ЗЛ;
☐ срочную пенсионную выплату;	☐ другое *(указать вид выплат)* _____

☐ № договора ОПС: V _____	☐ № договора НПО: _____	☐ № пенсионного счета: _____

следующим способом (*отметить «v» способ выплаты*):

V ☐ путем перечисления на счет в банке или иной кредитной организации по указанным ниже реквизитам:

Наименование Банка	О	Т	Д	Е	Л	Е	Н	И	Е		№	8888		П	А	О		С	Б	Е	Р	Б	А	Н	К		
БИК банка	1	2	3	4	5	6	7	8	9																		
Кор. счет банка	3	0	1	0	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1							
Счет №	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2							
Пластиковая карта №						1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7						
Номер филиала (наименование)																											

☐ путем перевода через отделение федеральной почтовой связи *(для выплат по договору ОПС):*

Адрес для выплаты	*Индекс*	*Регион*
Район	*Город / нас.пункт*	*Улица*
Дом	*Корпус*	*Квартира*

К заявлению прилагаю копии следующих документов (*в случае обращения через почтовое отправление верность копий предоставляемых документов должна быть подтверждена одним из способов: 1) 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; 2) организацией, выдавшей документ; 3) нотариусом или иным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия*):

Документы	*форма*	*отметить галочкой "V"*		
Паспорт заявителя *(2-3 стр. паспорта)*	*копия*		V	
Выписка с банковского счета заявителя	*оригинал*		V	
Другой документ *(указать наименование)* ___**СНИЛС**_____			V	

Заявитель	**ИВАНОВ И.И.**	/	**ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**
	Подпись Заявителя		*Расшифровка подписи Заявителя*

Заполняется сотрудником Фонда

Заполняет сотрудник 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*	