

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ																											
Дата рождения		0	1	/	0	1	/	1	9	4	5	число, месяц, год															
СНИЛС		0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	0	1	ИНН												
Паспорт гражданина РФ:																											
Серия		4	5	0	6	№		1	1	1	1	1	1	Дата выдачи		0	1	/	0	1	/	1	9	7	7	число/ месяц/ год	
Кем выдан																											
УВДГ МОСКВА										Код подразделения		0	0	0	-	1	1	1									
Адрес регистрации:																											
Индекс		1	1	1	1	1	1	Республика, край, область																			
Район		Город / населенный пункт МОСКВА																									
Улица ПОЛЯКОВА		Дом 4			Корп./стр. 1			Квартира 4																			
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги: почта / телефон																											
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации): 111111, г Москва, ул Трубная, д1, кв 49																											
Телефон моб.		7	9	1	1	5	3	1	3	1	3	3	Эл. почта		mmfdc@mail.ru												

- Поручаю Фонду обновить (актуализировать) мои персональные данные в соответствии с выше указанными сведениями по всем договорам негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) и/или обязательного пенсионного страхования (ОПС), заключенным мной и/или в мою пользу.
- Присоединяюсь к Порядку выбора согласованного способа связи фонда с получателем финансовых услуг, опубликованного на сайте Фонда www.npff.ru и обязуюсь его соблюдать.
- Прошу перечислять денежные средства по всем полагающимся мне выплатам по договорам НПО/ОПС с месяца, следующего за месяцем подачи настоящего заявления (выбрать один из вариантов):

по банковским реквизитам

Номер счета получателя	4	0	8	1	0	1	4	8	9	1	1	1	1	2	3	4	7	8	9	1
Наименование банка	В	Т	Б																	
БИК банка	0	4	4	5	2	5	7	4	5											

через организацию почтовой связи по адресу, указанному в настоящем заявлении:

- регистрации
 почтовому

Приложение:

Копия паспорта гражданина РФ (2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты изменений уведомить Фонд.

Дата подписания
Заявителем / _____ /

0	4	1	1	2	0	2	2													
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Подпись Заявителя

ИВАНОВ ИИ /
Расшифровка подписи (ФИО)