

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. Швея												
	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 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="checked" type="checkbox"/>	
СНИЛС заявителя	копия	<input checked="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			<i>отметить галочкой (V)</i>		
Дата принятия заявления							Личность заявителя установлена		
Специалист									
<i>ФИО сотрудника Фонда, принявшего заявление</i>						<i>Подпись сотрудника Фонда, принявшего заявление</i>			

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.