

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ																																	
Дата рождения		1	1	/	1	1	/	1	9	6	0	число, месяц, год																					
СНИЛС		1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1	ИНН		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Паспорт гражданина РФ:																																	
Серия		1	1	1	1	№		1	1	1	1	1	1	Дата выдачи		1	1	/	1	1	/	1	1	1	1	число/месяц/год							
Кем выдан УМВД РОССИИ																																	
															Код подразделения		1	1	1	-	1	1	1										
Адрес регистрации:																																	
Индекс		1	1	1	1	1	1	Республика, край, область																									
Район		Город / населенный пункт МОСКВА																															
Улица МЯСНИЦКАЯ		Дом 1			Корп./стр.			Квартира 1																									
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:																																	
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):																																	
Телефон моб		7	9	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Эл. почта		ivanov@ya.ru			

1. 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.
2. Присоединяюсь к Порядку выбора согласованного способа связи фонда с получателем финансовых услуг, опубликованного на сайте Фонда www.npff.ru и обязуюсь его соблюдать.
3. 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	7	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Наименование банка	П	А	О	Б	А	Н	К																					
БИК банка	0	4	4	0	0	1	1	1																				

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

<input type="checkbox"/> регистрации	<input type="checkbox"/> почтовому
--------------------------------------	------------------------------------

4. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем, в т. ч. единой системы идентификации и аутентификации и системы межведомственного электронного взаимодействия в целях исполнения требований Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

5. Я не являюсь публичным должностным лицом¹ (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
--	------------------------------

6. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщая, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней

<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
--	------------------------------

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	/ _____ / <i>Подпись</i> Подпись Заявителя	/ _____ / <i>Иванов И. И.</i> Расшифровка подписи (ФИО)
1 1 / 1 1 / 2 0 2 1		

¹ Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».