

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
(для граждан, не являющихся резидентами Российской Федерации (далее – РФ))**

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ																																									
Дата рождения		1	1	/	1	1	/	1	9	8	8	<i>число, месяц, год</i>																													
СНИЛС		1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ИНН		1	1	1	1	1	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	<i>число/</i>		<i>месяц/</i>		<i>год</i>											
Кем выдан УМВД РОССИИ																																									
															Код подразделения		1	1	1	-	1	1	1																		
Адрес регистрации:																																									
Индекс		1	1	1	1	1	1	Республика, край, область		МОСКОВСКАЯ																															
Район МОСКОВСКИЙ							Город / населенный пункт ХИМКИ																																		
Улица ПОБЕДЫ							Дом 11					Корп./стр. 11					Квартира 11																								
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:																																									
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации): Г. МОСКВА, ЦВЕТНОЙ Б-Р, Д.2																																									
Телефон моб.		7	9	0	0	1	1	1	2	2	3	3	Эл. почта		PRIMER@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 <https://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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Банк получателя	П А О Б А Н К																				
БИК	0	4	4	0	0	0															

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
--	------------------------------

Иванов

Подпись

Иванов И.И.

Расшифровка подписи (ФИО)

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».

6. В целях выполнения требований Федерального закона №340-ФЗ «О внесении изменений в часть первую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с реализацией международного автоматического обмена информацией и документацией по международным группам компаний» сообщаю следующее:

<input type="checkbox"/> НЕТ, я не являюсь налоговым резидентом иностранного государства	<input checked="" type="checkbox"/> ДА, я являюсь налоговым резидентом иностранного государства
--	---

Если ответ «ДА», то укажите следующую информацию

Страна налогового резидентства	Иностраный идентификационный номер налогоплательщика (TIN) ¹	Причина отсутствия TIN ² (укажите одну из нижеперечисленных причин)
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Приложение:

Копия ДУЛ (страница с персональными данными, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном ДУЛ)

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	Иванов	Иванов И.И.
1 1 / 1 1 / 1 1 1 1	_____ Подпись	_____ Расшифровка подписи (ФИО)

¹ TIN – Иностраный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является клиент. Представляет собой уникальную комбинацию букв и цифр, присвоенную государственными органами, и используется для идентификации лиц в целях администрирования налогов в соответствии с налоговым законодательством соответствующего государства (территорий).

² Причины отсутствия TIN:

- А – Страна налогового резидентства не выдает TIN своим налоговым резидентам;
- В – Налоговые органы страны налогового резидентства не требуют раскрытия TIN;
- С – Иная причина отсутствия TIN (указать причину).