

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**К ЗАЯВЛЕНИЮ о выплате выкупной суммы правопреемнику умершего участника**

(указывается вид заявления)

отметить галочкой "V"	
<input checked="" type="checkbox"/> Законный представитель	<input type="checkbox"/> Представитель по доверенности

Данные законного представителя/представителя по доверенности (заполняется печатными буквами)

<b>Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ</b>	
Дата рождения	1 1 / 1 1 / 1 9 8 8 <small>число, месяц, год</small>
СНИЛС	1 1 1 - 1 1 1 - 1 1 1 1 1 1 <b>ИНН</b> 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
<b>Паспорт гражданина РФ:</b>	
Серия	1 1 1 1 № 1 1 1 1 1 1 1 <b>Дата выдачи</b> 1 1 / 1 1 / 1 1 1 1 <small>число/ месяц/ год</small>
Кем выдан <b>УМВД РОССИИ</b>	
<b>Код подразделения</b> 1 1 1 - 1 1 1	
<b>Адрес регистрации:</b>	
<b>Индекс</b> 1 1 1 1 1 1	<b>Республика, край, область</b> МОСКОВСКАЯ
<b>Район</b> МОСКОВСКИЙ	<b>Город / населенный пункт</b> ХИМКИ
<b>Улица</b> ПОБЕДЫ	<b>Дом</b> 11 <b>Корп./стр.</b> 11 <b>Квартира</b> 11
<b>Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:</b>	
<b>Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):</b> Г. МОСКВА, ЦВЕТНОЙ Б-Р, Д.2	
<b>Телефон моб.</b> 7 9 0 0 1 1 1 2 2 3 3	<b>Эл. почта</b> PRIMER@MAIL.RU

**Действую от имени Вкладчика / Участника / правопреемника Вкладчика / Участника Фонда**

<b>Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ</b>	
Дата рождения	1 1 / 1 1 / 1 9 8 8 <small>число, месяц, год</small>
СНИЛС	1 1 1 - 1 1 1 - 1 1 1 1 1 1 <b>ИНН</b> 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
<b>Паспорт гражданина РФ:</b>	
Серия	№ 1 1 1 1 1 1 1 <b>Дата выдачи</b> / / / / / <small>число/ месяц/ год</small>
<b>Иной документ, удостоверяющий личность (указать наименование документа) свидетельство о рождении</b>	
Серия	V I 3 5 № 1 1 1 1 1 1 1 <b>Дата выдачи</b> 1 1 / 1 1 / 1 1 1 1 <small>число, месяц, год</small>

(выбрать один из вариантов)

- с правом подачи заявления;  
 с правом получения денежных средств по указанным в заявлении реквизитам.

**На основании**

<b>Наименование документа</b>	Свидетельство о рождении
<b>Серия / Номер документа</b>	VI 35 №111111
<b>Дата выдачи и срок действия (если установлен) документа</b>	11.11.1111

*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.

0	1	0	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Подпись Заявителя

Расшифровка подписи (ФИО)