

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ

(указывается вид заявления)

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

Фамилия, имя, отчество													
Дата рождения				/			/			число, месяц, год			
СНИЛС				-			-			ИНН			
Документ, удостоверяющий личность (название):													
Серия				№				Дата выдачи			/	/	число, месяц, год
Кем выдан													
Код подразделения													
Адрес регистрации (считается почтовым при отсутствии адреса для информирования (почтового)):													
Индекс						Страна							
Республика, край, область							Район						
Город / населенный пункт							Улица						
Дом				Корпус				Квартира					
Адрес для информирования (почтовый) (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации)													
Телефон мобильный													
Адрес электронной почты													

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

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

Фамилия, имя, отчество													
Дата рождения				/			/			число, месяц, год			
СНИЛС				-			-			ИНН			
Паспорт гражданина РФ:													
Серия				№				Дата выдачи			/	/	число, месяц, год
Иной документ, удостоверяющий личность (указать наименование документа)													
Серия				№				Дата выдачи			/	/	число, месяц, год

(выбрать один из вариантов)

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

На основании

Наименование документа	
Серия / Номер документа	
Дата выдачи и срок действия (если установлен) документа	

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. Я уведомлен(-а) и согласен (-на), что в случае указания мной недостоверных сведений или несвоевременного предоставления актуальной информации, Фонд имеет право до получения актуальной информации приостановить выплату негосударственной пенсии.

Дата подписания

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

Подпись Представителя

Расшифровка подписи (ФИО)