ПРИЛОЖЕНИЕ
К ЗАЯВЛЕНИЮ о выплате выкупной суммы правопреемнику умершего участника
(указывается вид заявления)

отметить галочкой "V"			
V	Законный представитель	☐	Представитель по доверенности

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

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Дата рождения	1	1	/	1	1	/	1	9	8	8	*число, месяц, год*															
СНИЛС	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1		1	1	**ИНН**	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** МОСКОВСКАЯ																			
Район МОСКОВСКИЙ													**Город / населенный пункт** ХИМКИ													
Улица	ПОБЕДЫ												**Дом** 11					**Корп./стр.**	11			**Кв.**	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													

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

Фамилия, имя, отчество СМИРНОВ ОЛЕГ ИВАНОВИЧ

Дата рождения	1	1	/	1	1	/	1	9	8	8	*число, месяц, год*															
СНИЛС	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1		1	1	**ИНН**	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*			

Иной документ, удостоверяющий личность *(указать наименование документа)* свидетельство о рождении

Серия	I	I	3	3	№	1	1	1	1	1	1	**Дата выдачи**	1	1	/	1	1	/	1	1	1	1	*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	**Свидетельство о рождении**
Серия / Номер документа	**II33 № 111111**
Дата выдачи и срок действия (если установлен) документа	**11.11.1111**

2. 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».

3. Я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

☑ Да	☐ Нет

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

☑ Да	☐ Нет

Приложение:

- Копия паспорта гражданина РФ представителя *(2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)*
- Документ, подтверждающий полномочия представителя *(оригинал либо нотариально заверенная копия)*

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

1	1	/	1	1	/	1	1	1	1

/ ИВАНОВ /
Подпись Представителя

/ 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».