

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

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

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 <https://www.evonpf.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	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>
Наименование банка	<i>П</i>	<i>А</i>	<i>О</i>	<i>Б</i>	<i>А</i>	<i>Н</i>	<i>К</i>													
БИК банка	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>											

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 лицом<sup>1</sup> (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) сообщаю, 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>Иванов</i>	<i>Иванов И.И.</i>										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><i>0</i></td> <td><i>1</i></td> <td>/</td> <td><i>0</i></td> <td><i>1</i></td> <td>/</td> <td><i>2</i></td> <td><i>0</i></td> <td><i>2</i></td> <td><i>1</i></td> </tr> </table>	<i>0</i>	<i>1</i>	/	<i>0</i>	<i>1</i>	/	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	Подпись Заявителя	Расшифровка подписи (ФИО)
<i>0</i>	<i>1</i>	/	<i>0</i>	<i>1</i>	/	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>			

<sup>1</sup> 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».