

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Я, (ФИО печатными буквами)															
Дата рождения				/			/					число, месяц, год			
СНИЛС				-			-					ИНН			
Паспорт гражданина РФ:															
Серия						№	Дата выдачи				/		/		число/месяц/год
Кем выдан															
Код подразделения															
Адрес регистрации:															
Индекс						Республика, край, область									
Район						Город / населенный пункт									
Улица		Дом			Корп./стр.			Квартира							
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:															
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):															
Телефон моб															
Эл. почта		_____@_____													

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 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																				
Наименование банка																				
БИК банка																				

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 type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
-----------------------------	------------------------------

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

<input 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

		/			/										
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Подпись Заявителя

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».