

АНКЕТА УЧАСТНИКА ПО ДОГОВОРУ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Фамилия:		
Имя:		
Отчество (при наличии):		
Дата рождения:		
Место рождения:		
Данные документа, удостоверяющего личность	Наименование:	
	Серия (при наличии):	
	Номер:	
	Дата выдачи документа:	
	Наименование органа, выдавшего документ:	
	Код подразделения (при наличии):	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН):		
Контактная информация	Контактный номер телефона:	
	Дополнительный контактный номер телефона:	
	Номер факса:	
	Адрес электронной почты:	
	Почтовый адрес:	
Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства)	Номер карты:	
	Дата начала срока пребывания:	
	Дата окончания срока пребывания:	
Данные документа, подтверждающего право на иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Серия и номер документа:	
	Дата начала срока действия права пребывания (проживания):	
	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):	
№ СНИЛС		
<p>Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации?</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>		
Наименование занимаемой должности:		
Наименование работодателя:		
Адрес работодателя:		

Являетесь ли Вы индивидуальным предпринимателем?		
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
При наличии отметки в графе «Да» необходимо также приложить документы о финансовом положении и деловой репутации – отзывы об оценке деловой репутации ИП в произвольной письменной форме от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых ИП находится (находился) на обслуживании		
Сведения о регистрации в качестве ИП: ОГРНИП:		
Место регистрации:		
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества:		
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)		
Настоящим подтверждаю, что я:		
<input type="checkbox"/> не принадлежу (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)		
<input type="checkbox"/> принадлежу (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)		
БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ:		
Реквизиты банковского счета для перечисления негосударственной пенсии	Банк получателя:	
	БИК:	
	№ корр. счета	
	№ лицевого счета:	

Настоящим подтверждаю, что мне известно об обязанности НПФ «Профессиональный» (АО), как налогового агента, удерживать в установленных случаях налог на доходы физических лиц в соответствии с п. 1 и п. 2 ст. 226 Налогового кодекса РФ.

Мне известно, что в случае наличия у меня права на стандартный налоговый вычет в соответствии со ст. 218 Налогового кодекса РФ, я имею право обратиться в Фонд с заявлением о предоставлении налогового вычета, приложив документ, подтверждающий право на получение налогового вычета.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с действующими Пенсионными правилами НПФ «Профессиональный» (АО).

Мне известно о моей обязанности ежегодно с период с 01 октября по 31 декабря предоставлять в Фонд заявление о подтверждении данных моего документа, удостоверяющего личность, и реквизитов банковского счета, на который производится выплата негосударственной пенсии в соответствии с Пенсионными правилами Фонда.

Мне известно о моей обязанности в случае изменения данных документа, удостоверяющего личность, а также изменения реквизитов банковского счета, на который производится выплата негосударственной пенсии, направить в Фонд Заявление об изменении реквизитов в течение 5 рабочих дней, следующих за днем изменения таких данных (реквизитов).

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной.

(подпись)

(ФИО)

(дата)