

## **ПАМЯТКА ПО ЗАПОЛНЕНИЮ И НАПРАВЛЕНИЮ АНКЕТЫ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА**

НПФ «Профессиональный» (АО) просит принять во внимание следующие правила заполнения Анкеты:

- **В Анкете не допускаются исправления и поправки;**
- **Анкетные данные должны быть заполнены на русском языке.**

Анкета может быть передана в Фонд одним из следующих способов:

- **Путём личного посещения Фонда по адресу:** г. Москва, ул. Чаплыгина, д. 11;
- **Путём направления Анкеты по почте на адрес Фонда:** 105062, г. Москва, ул. Чаплыгина, д. 11.

Обращаем Ваше внимание, что в случае направления Анкеты по почте **Ваша подпись на анкете должна быть заверена надлежащим образом**, а именно:

- Нотариусом;
- Иными лицами, указанными в пункте 2 ст. 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации или в части 4 ст. 1 Основ законодательства Российской Федерации о нотариате;
- Должностными лицами консульских учреждений Российской Федерации, если застрахованное лицо находится за пределами территории Российской Федерации;
- Работодателем застрахованного лица.

### АНКЕТА ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

<b>Фамилия:</b>		
<b>Имя:</b>		
<b>Отчество (при наличии):</b>		
<b>Дата рождения:</b>		
<b>Место рождения:</b>		
<b>Данные документа, удостоверяющего личность</b>	Наименование:	
	Серия (при наличии):	
	Номер:	
	Дата выдачи документа:	
	Наименование органа, выдавшего документ:	
	Код подразделения (при наличии):	
<b>Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН):</b>		
<b>Контактная информация</b>	Контактный номер телефона:	
	Дополнительный контактный номер телефона:	
	Номер факса:	
	Адрес электронной почты:	
	Адрес регистрации:	
<b>Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства)</b>	Номер карты:	
	Дата начала срока пребывания:	
	Дата окончания срока пребывания:	
<b>Данные документа, подтверждающего право на иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (проживание) в РФ</b>	Серия и номер документа:	
	Дата начала срока действия права пребывания (проживания):	
	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):	
<b>№ СНИЛС</b>		
<b>БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ:</b>		
<b>Реквизиты банковского счета для перечисления негосударственной пенсии</b>	<b>Банк получателя:</b>	
	<b>БИК:</b>	
	<b>№ корр. счета</b>	
	<b>№ лицевого счета:</b>	

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(дата)