**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** |  |
| 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?**🞎** Да**🞎** Нет |
| **Наименование занимаемой должности:** |  |
| **Наименование работодателя:** |  |
| **Адрес работодателя:** |  |
| **Являетесь ли Вы индивидуальным предпринимателем?****🞎** Да**🞎** НетПри 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:**  |
| **🞎 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) |
| **🞎** **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)** |