**Анкета представителя клиента – участника**

**по договору негосударственного пенсионного обеспечения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** *(представителя)* |  | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** *(представителя)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ФИО** *(представляемого)* |  | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** *(представляемого)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адрес фактического проживания** *(указывается при несовпадении с адресом регистрации)* |  | | | | | | | | | | |
| **Электронная почта** |  | | | | | | | | | | |
| **Телефон** |  | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** |  | | | | | | | | | | |
| **Второе гражданство** *(при наличии)* |  | | | | | | | | | | |
| **Вид на жительство** *(при наличии)* |  | | | | | | | | | | |

**К настоящей анкете я прикладываю копии следующих документов**[[1]](#footnote-1)**:**

* Заверенная копия документа, удостоверяющего личность (*представителя клиента*).
* Копия Свидетельства о постановке на учёт физического лица в налоговом органе (ИНН) (*представителя клиента*).
* Копия Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (*представителя клиента*).
* Заверенная копия документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента.

**Настоящим подтверждаю, что:** не имею регистрации, места жительства, места нахождения, счёта в банке в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ); я и мои родственники не являемся иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичной международной организации, а также лицами, замещающими (занимающими) государственные должности РФ, должность члена Совета директоров Центрального банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственной корпорации и иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, включённой в перечень должностей, определяемый Президентом РФ; не являюсь лицом, причастным к экстремисткой деятельности, иностранным агентом, лицом, содействующим иностранным агентам, нежелательным организациям, террористической деятельности и финансирующим терроризм; в соответствии с п. 3 ст. 3 и п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие НПФ «Профессиональный» (АО) на обработку моих персональных данных в автоматизированном и неавтоматизированном режиме с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование и уничтожение; проинформирован 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 установленных случаях в соответствии со ст. 219.2 Налогового кодекса РФ представляемое мной лицо имеет право на налоговый вычет на суммы уплаченных пенсионных взносов по договору негосударственного пенсионного обеспечения. Я ознакомлен с действующими Пенсионными правилами НПФ «Профессиональный» (АО), ключевыми информационными документами, системой гарантирования, рисками получателей финансовых услуг. Мне известно о моей обязанности в случае изменения данных документа, удостоверяющего личность, а также изменения реквизитов банковского счёта, на который производится выплата негосударственной пенсии, направить в Фонд Заявление об изменении реквизитов в течение 5 рабочих дней, следующих за днём изменения таких данных (реквизитов). Несвоевременное предоставление такой информации может повлечь за собой приостановку выплаты негосударственной пенсии.

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной.

Я проинформирован(-а) о том, что сотрудники Фонда вправе запросить у меня дополнительные сведения (документы), получаемые для целей идентификации и необходимые исполнения своих обязательств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | « » 20 г. |
| Подпись |  | Дата заполнения |

**Анкета представителя клиента – участника**

**по договору негосударственного пенсионного обеспечения**

ОБРАЗЕЦ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** *(представителя)* | Иванов Иван Иванович | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** *(представителя)* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 0 |
| **ФИО** *(представляемого)* | Иванова Светлана Ивановна | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** *(представляемого)* | 1 | 0 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **Адрес фактического проживания** *(указывается при несовпадении с адресом регистрации)* | Индекс, край/обл., населенный пункт, ул., д./кв. | | | | | | | | | | |
| **Электронная почта** | Example@example.ru | | | | | | | | | | |
| **Телефон** | +7 (000) 000-00-00 | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** | РФ | | | | | | | | | | |
| **Второе гражданство** *(при наличии)* | - | | | | | | | | | | |
| **Вид на жительство** *(при наличии)* | Серия, номер, дата выдачи | | | | | | | | | | |

**К настоящей анкете я прикладываю копии следующих документов**[[2]](#footnote-2)**:**

* Заверенная копия документа, удостоверяющего личность (*представителя клиента*).
* Копия Свидетельства о постановке на учёт физического лица в налоговом органе (ИНН) (*представителя клиента*).
* Копия Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (*представителя клиента*).
* Заверенная копия документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента.

**Настоящим подтверждаю, что:** не имею регистрации, места жительства, места нахождения, счёта в банке в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ); я и мои родственники не являемся иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичной международной организации, а также лицами, замещающими (занимающими) государственные должности РФ, должность члена Совета директоров Центрального банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственной корпорации и иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, включённой в перечень должностей, определяемый Президентом РФ; не являюсь лицом, причастным к экстремисткой деятельности, иностранным агентом, лицом, содействующим иностранным агентам, нежелательным организациям, террористической деятельности и финансирующим терроризм; в соответствии с п. 3 ст. 3 и п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие НПФ «Профессиональный» (АО) на обработку моих персональных данных в автоматизированном и неавтоматизированном режиме с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование и уничтожение; проинформирован 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 установленных случаях в соответствии со ст. 219.2 Налогового кодекса РФ представляемое мной лицо имеет право на налоговый вычет на суммы уплаченных пенсионных взносов по договору негосударственного пенсионного обеспечения. Я ознакомлен с действующими Пенсионными правилами НПФ «Профессиональный» (АО), ключевыми информационными документами, системой гарантирования, рисками получателей финансовых услуг. Мне известно о моей обязанности в случае изменения данных документа, удостоверяющего личность, а также изменения реквизитов банковского счёта, на который производится выплата негосударственной пенсии, направить в Фонд Заявление об изменении реквизитов в течение 5 рабочих дней, следующих за днём изменения таких данных (реквизитов). Несвоевременное предоставление такой информации может повлечь за собой приостановку выплаты негосударственной пенсии.

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной.

Я проинформирован(-а) о том, что сотрудники Фонда вправе запросить у меня дополнительные сведения (документы), получаемые для целей идентификации и необходимые исполнения своих обязательств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *подпись* |  | «01» января 2025 г. |
| Подпись |  | Дата заполнения |

1. При подаче документов способом, отличающимся от личного обращения в Фонд, копии документов заверяются отделом кадров либо нотариусом. [↑](#footnote-ref-1)
2. При подаче документов способом, отличающимся от личного обращения в Фонд, копии документов заверяются отделом кадров либо нотариусом. [↑](#footnote-ref-2)