

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ РЕКВИЗИТОВ НАПРАВЛЕНИЯ ВЫПЛАТ

Я, Участник АО НПФ «САФМАР»

**Фамилия**  
**Имя**  
**Отчество**


**Паспорт или  
заменяющий его документ**

		(название)
Серия Выдан		№
Дата выдачи		

Поручаю изменить Фонду

по Договору

№  от

именной пенсионный счет №  следующие реквизиты направления выплат:  
(Отметьте изменившиеся сведения знаком  и заполните соответствующий раздел формы):

**Наименование банка получателя**  
**Город/Область**  
**Название отделения (филиала)**  
**№ отделения (филиала)**  
**ИНН**  
**БИК**  
**Корреспондентский счет**


**Расчетный счет**

**Лицевой счет**

**ФИО Получателя**

Дата « » г.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Участника)

Подпись

(Ф.И.О. Уполномоченного представителя, в случае если Участник действует через представителя)

документ, подтверждающий полномочия представителя

Дата « » г.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. представителя Фонда)

От Фонда