

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ  
В ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ПОЛЯ (ЗАПОЛНЯЮТСЯ ДАННЫЕ ДО ИЗМЕНЕНИЯ)

ФАМИЛИЯ				
ИМЯ				
ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)				
СНИЛС		ДАТА РОЖДЕНИЯ	<input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ <input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ	
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ (НАИМЕНОВАНИЕ)	ВИД ДОКУМЕНТА	<input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ) _____		
	РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА	СЕРИЯ	НОМЕР	
		ВЫДАН	КЕМ	
			КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА ВЫДАЧИ				

ЯВЛЯЯСЬ КЛИЕНТОМ АО НПФ «САФМАР», ПРОШУ ВАС ИЗМЕНИТЬ МОИ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (ЗАПОЛНЯЮТСЯ ДАННЫЕ ПОСЛЕ ИЗМЕНЕНИЯ)

ФАМИЛИЯ		МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН		
ИМЯ		ТЕЛЕФОН РАБОЧИЙ И/ИЛИ ДОМАШНИЙ (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)		
ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)				
ДАТА РОЖДЕНИЯ		E-MAIL		
КОДОВОЕ СЛОВО		СТАТУС НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА РФ	<input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ <input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ	
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ (НАИМЕНОВАНИЕ)	ВИД ДОКУМЕНТА	<input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ) _____		
	РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА	СЕРИЯ	НОМЕР	
		ВЫДАН	КЕМ	
			КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА ВЫДАЧИ				
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)	СТРАНА/РЕСПУБЛИКА	КРАЙ /ОБЛАСТЬ/ РЕГИОН	РАЙОН	
	ГОРОД	НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ		
	УЛИЦА	ДОМ	КОРПУС/СТРОЕНИЕ	
	КВАРТИРА	ИНДЕКС		
АДРЕС ФАКТИЧЕСКИЙ	СТРАНА/РЕСПУБЛИКА	КРАЙ /ОБЛАСТЬ/ РЕГИОН	РАЙОН	
	ГОРОД	НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ		
	УЛИЦА	ДОМ	КОРПУС/СТРОЕНИЕ	
	КВАРТИРА	ИНДЕКС		
СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ	<input type="checkbox"/> являюсь публичным должностным лицом или ближайшим родственником пдл УКАЗАТЬ ДОЛЖНОСТЬ пдл и для родственника - степень родства и фамилию имя отчество пдл _____ НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ _____ ИСТОЧНИК ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ, ПЕРЕЧИСЛЯЕМЫХ В ФОНД _____			
СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ИНОСТРАННЫМ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ	являетесь ли вы иностранным налогоплательщиком <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, _____ УКАЗАТЬ СТРАНУ (ГОСУДАРСТВО) РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ЛИ НА ВАС ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА О НАЛОГООБЛОЖЕНИИ ИНОСТРАННЫХ СЧЕТОВ <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, _____ УКАЗАТЬ СТРАНУ(ГОСУДАРСТВО)			

ЯВЛЯЯСЬ КЛИЕНТОМ АО НПФ «САФМАР» ОБЯЗУЮСЬ ИНФОРМИРОВАТЬ ФОНД В ТЕЧЕНИЕ 15 (ПЯТНАДЦАТИ) КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ О СМЕНЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЛИЯНИЕ НА СТАТУС НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА ИЛИ ДЕЛАЮЩИХ НЕКОРРЕКТНОЙ ПРЕДОСТАВЛЕННУЮ В НАСТОЯЩЕМ ЗАЯВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИЮ. ПОСЛЕ ИНФОРМИРОВАНИЯ ФОНДА, ОБЯЗУЮСЬ В ТЕЧЕНИЕ 10 (ДЕСЯТИ) КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ПРЕДОСТАВИТЬ ОБНОВЛЕННУЮ САМОСЕРТИФИКАЦИЮ ПО ФОРМЕ, УТВЕРЖДЕННОЙ В ФОНДЕ

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ! ПОЖАЛУЙСТА, НЕ ЗАБУДЬТЕ ПРИЛОЖИТЬ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ИЗМЕНЕНИЯ, ПРИЛАГАЮТСЯ: (отметить нужное <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ <input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА <input type="checkbox"/> СВИДЕТЕЛЬСТВО О БРАКЕ <input type="checkbox"/> _____ указать наименование документа
--	--

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО СВЕДЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕСЯ В НАСТОЯЩЕМ ЗАЯВЛЕНИИ И ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ ДОСТОВЕРНЫ, И СООТВЕТСТВУЮТ ПОДЛИННЫМ ДОКУМЕНТАМ.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ

ПОДПИСЬ	ФИО СОТРУДНИКА, ОБРАБОТАВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ	ДАТА
ДОВЕРЕННОСТЬ:	№	ОТ

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ! НА СООТВЕТСТВУЮЩИХ КОПИЯХ СОБСТВЕННОРУЧНО УКАЖИТЕ «КОПИЯ ВЕРНА» И ЗАВЕРЬТЕ ЛИЧНОЙ ПОДПИСЬЮ.