**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 помарки;**
* **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, пер. Просвирин, д. 4;
* **Путём направления Анкеты по почте на адрес Фонда**: 107045, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Красносельский, пер. Просвирин, д. 4.

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**

|  |  |
| --- | --- |
| **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: |  |
| Адрес регистрации: |  |
| **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** |  |
| **БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ:** |
| **Реквизиты банковского счета для перечисления негосударственной пенсии** | **Банк получателя:** |  |
| **БИК:** |  |
| **№ корр. счета** |  |
| **№ лицевого счета:** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(подпись)** |  | **(ФИО)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **(дата)** |