

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении (подтверждении) персональных данных**

Указываются данные, действующие на дату заполнения заявления (поля, отмеченные символом *, заполняются обязательно, остальные – в случае их изменения):

Фамилия *	_____	Имя *	_____
Отчество * (при наличии)	_____	Дата рождения *	_____
ИНН	_____	Страховой номер индивидуального лицевого счета *	_____
Адрес регистрации: (включая почтовый индекс)	_____		
Адрес фактического проживания: (включая почтовый индекс)	_____		
Документ, удостоверяющий личность	_____	Гражданство	_____
серия, номер	_____	дата выдачи	_____ код подразделения
орган, выдавший документ	_____		
Телефоны (при указании городского номера также указывается код города)	_____	Адрес электронной почты	_____

Сообщаю об изменении (подтверждении) персональных данных, указанных при заключении мною и/или в мою пользу Договора (Договоров) или в ранее поданных мною заявлениях в АО «НПФ ГАЗФОНД пенсионные накопления». Прошу считать указанные в настоящем заявлении данные актуальными для всех действующих Договоров, заключенных мною и/или в мою пользу с АО «НПФ ГАЗФОНД пенсионные накопления».

Отметьте **изменившиеся** данные знаком V и при необходимости заполните соответствующий раздел формы

<input type="checkbox"/>	Документ, удостоверяющий личность, или гражданство
<input type="checkbox"/>	Фамилия, имя или отчество (ниже укажите прежние ФИО)
	Фамилия _____ Имя _____
	Отчество _____
<input type="checkbox"/>	Пол или дата рождения
<input type="checkbox"/>	Адрес регистрации
<input type="checkbox"/>	Адрес фактического места жительства (для получения корреспонденции)
<input type="checkbox"/>	Контактные данные

К заявлению прилагаю копии документов:

<input type="checkbox"/>	паспорт гражданина РФ	<input type="checkbox"/>	свидетельство о регистрации (расторжении) брака
<input type="checkbox"/>	документ, подтверждающий присвоение страхового номера (СНИЛС)		
<input type="checkbox"/>	иные документы: _____		

(Подпись)

(ФИО полностью)

(Дата)

Заполняется сотрудником Фонда	Заявление зарегистрировано _____ № _____
	ФИО, должность представителя Фонда _____
	Подпись представителя Фонда _____