**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласовании способа связи Получателя финансовых услуг**

**с АО «НПФ «ГЕФЕСТ»**

**Прошу согласовать следующий способ связи с АО «НПФ «ГЕФЕСТ»:**

|  |
| --- |
| **1. Общие сведения** |
| 1.1.Фамилия имя отчество (при наличии) |  |
| 1.2.СНИЛС  |  |
| 1.3. ИНН (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство/подданство |  |
| **2. Документ удостоверяющий личность** |
| Вид документа |  |
| Серия и номер  |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Код подразделения (при наличии) |  |
| **3. Контактная информация** |
| Адрес места жительства (место регистрации) |  |
| Адрес места пребывания (место фактического проживания) | [ ]  совпадает с адресом регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите адрес, если он не совпадает с адресом регистрации)  |
| Номера телефонов и факсов (при наличии) |  |
| Иная контактная информация (e-mail) |  |
| **4. Сведения о цели установления и предполагаемом характере деловых отношений с фондом (сведения о планируемых операциях)** |
| Обязательное пенсионное страхованиеНегосударственное пенсионное обеспечение | [ ]  (договор ОПС)[ ]  (договор НПО) |
| **5. Предпочтительный способ связи** | почтовая связь:[ ]  адрес места жительства[ ]  адрес места пребывания;[ ]  текстовые сообщения, передаваемые с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по электронной почте. |
| **Настоящим подтверждаю, что информация в опроснике является полной и достоверной** |
|  |
| Дата |  |
| Подпись |  |

*Отметки Фонда:*

*Установление и идентификация проведены.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *наименование должности подпись ФИО*