**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 страхование  Негосударственное 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*