

ЗАЯВЛЕНИЕ об обновлении (актуализации) персональных данных и банковских реквизитов физического лица

Я, (ФИО печатными буквами)											
Дата рождения				СНИЛС				ИНН			
Документ удостоверяющий личность						Наименование:					
Серия		№		Дата выдачи				<i>число, месяц, год</i>			
Кем выдан						Код подразделения					
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:											
Серия		№		Дата выдачи				<i>число, месяц, год</i>			
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)				Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)				<i>число, месяц, год</i>			
Адрес регистрации:											
Индекс				Республика, край, область							
Район				Город / населенный пункт							
Улица				Дом				Корп./стр.		Квартира	
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:											
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):											
Телефон моб						Адрес электронной почты _____@_____					

1. Поручаю Фонду обновить (актуализировать) мои персональные данные в соответствии с вышеуказанными сведениями по всем договорам по программе долгосрочных сбережений (ПДС), негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) и/или обязательного пенсионного страхования (ОПС), заключенным мной и/или в мою пользу.

2. Прошу перечислять денежные средства по всем полагающимся мне выплатам по договорам ПДС/НПО/ОПС с месяца, следующего за месяцем подачи настоящего заявления (*выбрать один из вариантов*):

по банковским реквизитам

Номер счета получателя											
Наименование банка											
БИК банка											

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем, в т. ч. единой системы идентификации и аутентификации и системы межведомственного электронного взаимодействия в целях исполнения требований Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

4. Я не являюсь публичным должностным лицом¹ (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет (укажите дополнительную информацию)
<p>Я являюсь ПДЛ (или действую от имени ПДЛ), а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ); <input type="checkbox"/> должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ); <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (РПДЛ). <p>Должность: _____ Наименование работодателя: _____</p> <p>Адрес работодателя: _____</p> <p>Источник происхождения денежных средств, перечисляемых в Фонд: _____</p> <p>Степень родства (для родственников ПДЛ) _____</p>	

5. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней.

<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
-----------------------------	------------------------------

6. Я являюсь налоговым резидентом² только РФ³

<input type="checkbox"/> Да (обязательно должен быть указан ИНН)		<input type="checkbox"/> Нет (укажите дополнительную информацию, в том числе РФ если применимо)	
Страна налогового резидентства ⁴	Иностранный налоговый номер (TIN) ⁵	Причина отсутствия TIN (укажите одну из нижеперечисленных причин) ⁶	ИНН РФ/Номер иностранного ДУЛ (обязательно к заполнению при отсутствии TIN)
1)			

¹ Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

² Лицо, которое признается налоговым резидентом в соответствии с законодательством иностранного государства (государств) или территории (территорий). Например, уплачивает или обязано уплачивать налоги на основании местожительства, фактического места пребывания, гражданства, местонахождения центра жизненных интересов или любого иного критерия сходной природы. Подробную информацию о критериях отнесения клиентов к категории иностранного налогоплательщика можно узнать на сайте Фонда <https://alfanpf.ru>.

³ Информация необходима в целях соблюдения требований Федерального Закона от 27.11.2017г. № 340-ФЗ «О внесении изменений в часть первую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с реализацией международного автоматического обмена информацией и документацией по международным группам компаний» и Федерального Закона от 28.06.2014г. № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».

⁴ При указании страны Соединенные штаты Америки (США), даю согласие на передачу обо мне данных в Налоговую службу США в соответствии с требованиями применимого законодательства США.

⁵ TIN - иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является клиент. Представляет собой уникальную комбинацию букв и цифр, присвоенную государственными органами, и используется для идентификации лиц в целях администрирования налогов в соответствии с налоговым законодательством соответствующего государства (территорий). Для налоговых резидентов США необходимо предоставить SSN (Social Security Number) - номер социального страхования гражданина США, если Вам не присвоен номер социального страхования, пожалуйста, укажите ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) - индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США.

⁶ Причины отсутствия TIN: А - Законодательство страны не предусматривает присвоение TIN, а также иного идентификационного номера, который используется в стране для целей идентификации налогоплательщика.; Б - Налоговый орган страны не присвоил лицу TIN; В - Иная причина отсутствия TIN. Может быть указана только обоснованная причина, такие как «нет сведений», «будет предоставлен позже» и подобные не являются обоснованной причиной.

2)			
3)			

Приложение:

Копия паспорта гражданина РФ (2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты изменений уведомить Фонд

Дата подписания / _____ // _____ /
 Заявителем

Подпись Заявителя

Расшифровка подписи (ФИО)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обновлении (актуализации) персональных данных и банковских реквизитов физического лица

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ												
Дата рождения 01/01/1980					СНИЛС 001-002-003 04					ИНН 771700000000		
Документ удостоверяющий личность						Наименование: Паспорт						
Серия			№ 4500			Дата выдачи 01/01/2024			число, месяц, год			
Кем выдан ОВД ПЕРОВО ГОР. МОСКВЫ						Код подразделения			770-001			
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:												
Серия			№			Дата выдачи			число, месяц, год			
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)						Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)			число, месяц, год			
Адрес регистрации:												
Индекс		1	1	1	1	1	1	Республика, край, область				
Район Московская область						Город / населенный пункт г. Одинцово						
Улица Одинцовская улица				Дом 1		Корп./стр.			Квартира 1			
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:												
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):												
Телефон моб 8-900- 111 22 33						Адрес электронной почты email@email.ru						

1. Поручаю Фонду обновить (актуализировать) мои персональные данные в соответствии с вышеуказанными сведениями по всем договорам по программе долгосрочных сбережений (ПДС), негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) и/или обязательного пенсионного страхования (ОПС), заключенным мной и/или в мою пользу.

2. Прошу перечислять денежные средства по всем полагающимся мне выплатам по договорам ПДС/НПО/ОПС с месяца, следующего за месяцем подачи настоящего заявления (*выбрать один из вариантов*):

по банковским реквизитам

Номер счета получателя	4	0	8	0	1	7	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Наименование банка	А	О	«	А	Л	Ь	Ф	А	-	Б	А	Н	К	»				
БИК банка	0	4	4	5	2	5	5	9	3									

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем, в т. ч. единой системы идентификации и аутентификации и системы межведомственного электронного взаимодействия в

целях исполнения требований Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

4. Я не являюсь публичным должностным лицом¹ (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет (укажите дополнительную информацию)
Я являюсь ПДЛ (или действую от имени ПДЛ), а именно: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ); <input type="checkbox"/> должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ); <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ (РПДЛ). Должность: _____ Наименование работодателя: _____ Адрес работодателя: _____ Источник происхождения денежных средств, перечисляемых в Фонд: _____ Степень родства (для родственников ДЛ) _____	

5. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней.

<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
--	------------------------------

6. Я являюсь налоговым резидентом² только РФ³

<input checked="" type="checkbox"/> Да (обязательно должен быть указан ИНН)		<input type="checkbox"/> Нет (укажите дополнительную информацию, в том числе РФ если применимо)	
Страна налогового резидентства⁴	Иностранный налоговый номер (TIN)⁵	Причина отсутствия TIN (укажите одну из нижеперечисленных причин)⁶	ИНН РФ/Номер иностранного ДУЛ (обязательно к заполнению при отсутствии

¹ Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

² Лицо, которое признается налоговым резидентом в соответствии с законодательством иностранного государства (государств) или территории (территорий). Например, уплачивает или обязано уплачивать налоги на основании местожительства, фактического места пребывания, гражданства, местонахождения центра жизненных интересов или любого иного критерия сходной природы. Подробную информацию о критериях отнесения клиентов к категории иностранного налогоплательщика можно узнать на сайте Фонда <https://alfanpf.ru>.

³ Информация необходима в целях соблюдения требований Федерального Закона от 27.11.2017г. № 340-ФЗ «О внесении изменений в часть первую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с реализацией международного автоматического обмена информацией и документацией по международным группам компаний» и Федерального Закона от 28.06.2014г. № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».

⁴ При указании страны Соединенные штаты Америки (США), даю согласие на передачу обо мне данных в Налоговую службу США в соответствии с требованиями применимого законодательства США.

⁵ TIN - иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является клиент. Представляет собой уникальную комбинацию букв и цифр, присвоенную государственными органами, и используется для идентификации лиц в целях администрирования налогов в соответствии с налоговым законодательством соответствующего государства (территорий). Для налоговых резидентов США необходимо предоставить SSN (Social Security Number) - номер социального страхования гражданина США, если Вам не присвоен номер социального страхования, пожалуйста, укажите ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) - индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США.

⁶ Причины отсутствия TIN: А - Законодательство страны не предусматривает присвоение TIN, а также иного идентификационного номера, который используется в стране для целей идентификации налогоплательщика.; Б - Налоговый орган страны не присвоил лицу TIN; В - Иная причина отсутствия TIN. Может быть указана только обоснованная причина, такие как «нет сведений», «будет предоставлен позже» и подобные не являются обоснованной причиной.


			TIN)
1)			
2)			
3)			

Приложение:

Копия паспорта гражданина РФ (2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты изменений уведомить Фонд

Дата подписания Заявителем

/  /

/ИВАНОВ И.И. /

2 4 / 0 1 / 2 0 2 5 Подпись Заявителя

Расшифровка подписи
(ФИО)