

ЗАЯВЛЕНИЕ  
об изменении личных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. застрахованного лица / клиента Фонда)

сообщаю об изменении данных:  
(заполняются только строки с измененными данными)

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. ИНН: \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства ПФР: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: (вид документа: \_\_\_\_\_)

Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации:

Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Субъект РФ (страна): \_\_\_\_\_

Район: \_\_\_\_\_

Населенный пункт: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус(стр.): \_\_\_\_\_ кв.: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства:

Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Субъект РФ (страна): \_\_\_\_\_

Район: \_\_\_\_\_

Населенный пункт: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус(стр.): \_\_\_\_\_ кв.: \_\_\_\_\_

Прошу использовать для корреспонденции:

адрес постоянной регистрации / адрес фактического места жительства  
(необходимое подчеркнуть)

Контактный телефон: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Документы, прилагаемые к заявлению (необходимое подчеркнуть):

- копия паспорта;

- копия свидетельства о браке;

- копия свидетельства о перемене имени;

- \_\_\_\_\_

(иное, указать)

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

(Подпись застрахованного лица / клиента фонда)

ФИО

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ года

(Дата заполнения заявления)