Форма 3-17-2

В АО «НПФ Эволюция» (далее – Фонд)
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

(далее – заявление)

Я, (ФИО печатными буквами)				
Дата рождения	__ __ / __ __ / __ __ __ __	*число, месяц, год*		
СНИЛС	___ - ___ - ___ ___		**ИНН**	
Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа*):				
Серия и номер ДУЛ		**Дата выдачи**	__ __ / __ __ / __ __ __ __	*число/ месяц/ год*
Кем выдан				
		Код подразделения		
Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*:				
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:				
Адрес места жительства (пребывания) / Почтовый адрес (в том числе за пределами РФ) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):*				
Телефон моб.		**Эл. почта**	______________________@_______________	

1. Присоединяюсь к Порядку выбора согласованного способа связи фонда с получателем финансовых услуг, опубликованного на сайте Фонда www.evonpf.ru и обязуюсь его соблюдать.
2. Прошу перечислять выплаты не позднее месяца, следующего за месяцем подачи настоящего заявления *(выбрать один или несколько вариантов)*:

☐ **по всем полагающимся мне выплатам, договорам, заключённым мной и/или в мою пользу**
☐ ИНОЕ (укажите номер договора/тип выплаты):

следующим способом (*отметить «***v***» способ выплаты*):

☐ по банковским реквизитам

Номер счета получателя	
Наименование банка	
БИК банка	

☐ через организацию почтовой связи по адресу, указанному в настоящем заявлении:

☐ регистрации	☐ почтовому

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.
4. Подтверждаю, что я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ) и не действую от имени ПДЛ.

☐ Да	☐ Нет

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

☐ Да	☐ Нет

Приложение:

Копии документов, подтверждающих обновление персональных данных *(в случае направления копии Паспорта гражданина РФ: 2-3 страница, страница с адресом регистрации).*

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 10 (Десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

Дата подписания /_____________________________________ /__________________________________

Подпись *Расшифровка подписи (ФИО)*

……

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА		

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Требования ст.7.3 указанного Федерального закона применяются Фондом в отношении клиентов по негосударственному пенсионному обеспечению и (или) формированию долгосрочных сбережений.

Форма 3-17-2

В АО «НПФ Эволюция» (далее – Фонд)
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

(далее – заявление)

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Дата рождения	1	1	/	1	1	/	1	9	6	0	*число, месяц, год*																
СНИЛС	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1		1	1	**ИНН**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа*): паспорт гражданина РФ

Серия и номер ДУЛ 1111 111111	**Дата выдачи**	1	1	/	1	1	/	2	0	0	0	*число/ месяц/ год*

Кем выдан УМВД РОССИИ ПО Г. МОСКВА

Код подразделения	111-111

Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*: 123123, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., МОСКОВСКИЙ Р-Н, Г. ХИМКИ, УЛ. ПОБЕДЫ, Д. 11, КВ. 11

Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:

Адрес места жительства (пребывания) / Почтовый адрес (в том числе за пределами РФ) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации)*:123123, Г. МОСКВА, ЦВЕТНОЙ Б-Р, Д. 2

Телефон моб.	7	9	0	0	1	2	3	1	2	3	4	**Эл. почта** PRIMER@MAIL.RU

1. Присоединяюсь к Порядку выбора согласованного способа связи фонда с получателем финансовых услуг, опубликованного на сайте Фонда www.evonpf.ru и обязуюсь его соблюдать.

2. Прошу перечислять выплаты не позднее месяца, следующего за месяцем подачи настоящего заявления *(выбрать один или несколько вариантов)*:

V **по всем полагающимся мне выплатам, договорам, заключённым мной и/или в мою пользу**
☐ ИНОЕ (укажите номер договора/тип выплаты):

следующим способом (*отметить «**v**» способ выплаты*):

V по банковским реквизитам

Номер счета получателя	4	0	8	1	7	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Наименование банка	П	А	О		В	Т	Б													
БИК банка	0	4	4	1	2	3	1	2	3											

☐ через организацию почтовой связи по адресу, указанному в настоящем заявлении:

☐ регистрации	☐ почтовому

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

4. Подтверждаю, что я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ) и не действую от имени ПДЛ.

V Да	☐ Нет

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

V Да	☐ Нет

Приложение:
Копии документов, подтверждающих обновление персональных данных *(в случае направления копии Паспорта гражданина РФ: 2-3 страница, страница с адресом регистрации).*

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 10 (Десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

11.11.2025	/Иванов	/Иванов И.И.
Дата подписания	*Подпись*	*Расшифровка подписи (ФИО)*

……

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОБНОВЛЕНИИ (АКТУАЛИЗАЦИИ) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА		

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Требования ст.7.3 указанного Федерального закона применяются Фондом в отношении клиентов по негосударственному пенсионному обеспечению и (или) формированию долгосрочных сбережений.

ОБРАЗЕЦ