Форма 8-01-2

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ ДЛЯ УКАЗАНИЯ ДАННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

_____
(указывается вид заявления)

Данные законного представителя/представителя по доверенности *(заполняется печатными буквами)*

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. Действую от имени Вкладчика / Участника / правопреемника Вкладчика / Участника Фонда

Фамилия, имя, отчество																															
Дата рождения			/			/					*число, месяц, год*																				
СНИЛС				-				-							**ИНН**																

Паспорт гражданина РФ:

Серия					**№**							**Дата выдачи**			/			/					*число, месяц, год*								

Иной документ, удостоверяющий личность *(указать наименование документа)*

Серия					**№**							**Дата выдачи**			/			/					*число, месяц, год*								

(выбрать один из вариантов)

☐ с правом подачи заявления;

☐ с правом получения денежных средств по указанным в заявлении реквизитам.

На основании

Наименование документа	
Серия / Номер документа	
Дата выдачи и срок действия (если установлен) документа	

2. Подписывая настоящее приложение к Заявлению, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

☐ Да	☐ Нет

3. 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:

- Копия паспорта гражданина РФ представителя *(2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)*
- Документ, подтверждающий полномочия представителя *(оригинал либо нотариально заверенная копия)*

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
			ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ ДЛЯ УКАЗАНИЯ ДАННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ		

Форма 8-01-2

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ ДЛЯ УКАЗАНИЯ ДАННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX___________
(указывается вид заявления)

Данные законного представителя/представителя по доверенности *(заполняется печатными буквами)*

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. Действую от имени Вкладчика / Участника / правопреемника Вкладчика / Участника Фонда

Фамилия, имя, отчество СМИРНОВ ОЛЕГ ОЛЕГОВИЧ

Дата рождения 2 2 / 1 1 / 1 9 3 0 *число, месяц, год*

СНИЛС 2 2 2 - 2 2 2 - 2 2 2 2 2 **ИНН** 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Паспорт гражданина РФ:

Серия 2 2 2 2 **№** 2 2 2 2 2 2 **Дата выдачи** 2 2 / 0 3 / 1 9 7 2 *число, месяц, год*

Иной документ, удостоверяющий личность *(указать наименование документа)*

Серия **№** **Дата выдачи** / / *число, месяц, год*

(выбрать один из вариантов)

V с правом подачи заявления;

☐ с правом получения денежных средств по указанным в заявлении реквизитам.

На основании

Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ
Серия / Номер документа	VI 35 №111111
Дата выдачи и срок действия (если установлен) документа	11.11.1111

2. Подписывая настоящее приложение к Заявлению, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

V Да	☐ Нет

3. 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:

- Копия паспорта гражданина РФ представителя *(2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)*
- Документ, подтверждающий полномочия представителя *(оригинал либо нотариально заверенная копия)*

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 — *Дата подписания*

/__________Иванов______________________ — *Подпись*

/______________Иванов И.И.___________ — *Расшифровка подписи (ФИО)*

ОБРАЗЕЦ

………

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ ДЛЯ УКАЗАНИЯ ДАННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ		