

№ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ в АО "НПФ Сбербанка" по сервисному обслуживанию (Форма 01-Ф)

1. Заявитель

Фамилия, Имя, Отчество: _____

Дата рождения: ____*____*____ Г. Пол: М Ж Гражданство: _____

Место рождения: _____

СНИЛС: _____

Документ, удостоверяющий личность

Вид документа: _____ Дата выдачи: ____*____*____ Г.

Серия и номер: _____ Код подразделения (если имеется): _____

Кем выдан: _____

Адрес регистрации: _____

(Адрес регистрации в соответствии с паспортом)

Адрес для направления корреспонденции/проживания:
(если отличается): _____

(Адрес проживания/направления корреспонденции)

Контактный телефон: ____ (____) ____ - ____ - ____ e-mail: _____

Если заявитель не является гражданином РФ к заявлению необходимо приложить копию миграционной карты, а также документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ

2. Укажите номер Вашего договора, заключенного с АО "НПФ Сбербанка":

Договор об обязательном пенсионном страховании (ОПС) (СНИЛС): _____

Договор негосударственного пенсионного обеспечения (НПО): _____ ИПС: _____

Корпоративная пенсионная программа (КПП): _____ ИПС: _____

3. Прошу изменить личные данные (нужное отметить) :

- ФИО
- Паспортные данные

К заявлению прилагаю копии страниц документа, удостоверяющего личность (2-3 стр. паспорта), а также иных документов, подтверждающие указанные в заявлении изменения

4. Прошу подтвердить/изменить банковские реквизиты (нужное отметить) :

- банковские реквизиты не менялись изменить банковские реквизиты

Банковские реквизиты для перечисления:

Наименование банка получателя _____

ИНН _____ БИК _____

Кор.счет _____

Расчетный счет _____

5. Прошу предоставить стандартный налоговый вычет по НДФЛ

в связи с тем, что кроме пенсии никаких доходов не имею и являюсь (нужное отметить) :

- инвалидом I или II группы, Героем Советского Союза, Героем Российской Федерации, награжден Орденом Славы трех степеней, участником ВОВ
- участником ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (в т.ч. военнослужащие, инвалиды и т.д.)
- другое указать категорию льготного гражданина _____

Заявитель проинформирован о том, что данное заявление не требует повторной подачи, если основание для налогового вычета является бессрочным.

6. Прошу предоставить информацию по договору (-ам) (нужное отметить) :

- выписка по договору об обязательном пенсионном страховании (ОПС)
- выписка по договору негосударственного пенсионного обеспечения (НПО)
- за весь период действия договора за период с ____*____*____ по ____*____*____
- выписка по именному пенсионному счету, открытому в рамках корпоративной пенсионной программы
- за весь период действия договора за период с ____*____*____ по ____*____*____

7. Прошу предоставить копию договора (нужное отметить) :

- копия договора об обязательном пенсионном страховании
- копия договора негосударственного пенсионного обеспечения (Вкладчик - физическое лицо)

8. Запрошенные документы прошу направить (нужное отметить) :

- направить по адресу регистрации
- направить по адресу для направления корреспонденции
- получу лично в офисе Фонда по адресу г. Москва, ул. Шаболовка 31 Г (только при оформлении заявления в офисе АО "НПФ Сбербанка")

Опросный лист физического лица (необходимо выделить любым знаком правильный ответ)

1	Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим определенные государственные должности РФ, должности в государственных федеральных службах, корпорациях и иных организациях, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ (в случае положительного ответа указать должность)?	<input type="checkbox"/>	нет
		<input type="checkbox"/>	да
2	Являетесь ли Вы супругом (супругой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, ребенком, дедушкой, бабушкой, внуком), полнородным или неполнородным (имеет общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем, усыновленным) иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций, российского должностного лица или действуете в его интересах (в случае положительного ответа указать ФИО иностранного публичного должностного лица и степень родства с ним)?	<input type="checkbox"/>	нет
		<input type="checkbox"/>	да
3	Имеете ли Вы регистрацию, место жительства или место нахождения в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Иран, КНДР), либо используете счета в банке, зарегистрированном в таком государстве (на такой территории) (в случае положительного ответа указать страну)?	<input type="checkbox"/>	нет
		<input type="checkbox"/>	да
4	Есть ли у Вас бенефициарный владелец (лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия, в случае положительного ответа указать ФИО бенефициарного владельца)?	<input type="checkbox"/>	нет
		<input type="checkbox"/>	да
5	Являетесь ли Вы налоговым резидентом только в Российской Федерации?*	<input type="checkbox"/>	да, являюсь налоговым резидентом только в РФ
		<input type="checkbox"/>	нет, являюсь налоговым резидентом в иностранном государстве
6	Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии))	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)**
			Причина отсутствия ИН***
<p>* Налоговыми резидентами Российской Федерации признаются физические лица, фактически находящиеся в Российской Федерации не менее 183 календарных дней в течение 12 следующих подряд месяцев на дату заполнения заявления.</p> <p>** Информация о правилах определения налогового резидентства и структуре идентификационного номера налогоплательщика в различных юрисдикциях размещена на официальном сайте ОЭСР (oecd.org) в разделе «CRS Implementation and Assistance» (http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/)</p> <p>*** В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»: А юрисдикция не присваивает ИН Б юрисдикция не присвоила ИН физическому лицу В иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН»)</p> <p>В случае если указано США, необходимо предоставить форму W-9 (форма W-9 размещена на сайте Налоговой службы США: http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf)</p>			

1. Подписанием настоящего Заявления, я выражаю свое добровольное согласие на осуществление автоматизированной и неавтоматизированной обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение предоставленных персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении оператором: АО «НПФ Сбербанка» (115162, г. Москва, ул. Шаболовка, 31Г);

2. Даю свое согласие на предоставление персональных данных для осуществления АО «НПФ Сбербанка» и его уполномоченными лицами ПАО Сбербанк (117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19), ООО «АйДиджитал» (197110, г. Санкт-Петербург, ул. Лодейнопольская, д.5 лит.А, оф.604), АО «Интеркомп» (119435, г. Москва, Большой Саввинский пер., д.12, стр.6, эт.2, помеш. 1а), и иным уполномоченным лицам и организациям, информация о которых размещена на сайте Фонда www.npfsberbanka.ru, привлекаемых Фондом в рамках исполнения обязательств по договорам об обязательном пенсионном страховании и/или негосударственном пенсионном обеспечении в соответствии с Федеральным законом №75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах", действующих по поручению Фонда в соответствии с условиями о конфиденциальности любых контактов с застрахованным лицом, вкладчиком/участником, а также в целях информирования застрахованного лица, вкладчика/участника, о ходе исполнения оказываемых застрахованному лицу, вкладчику/участнику, услуг, проведения опросов, исследований и анализа их результатов (включая электронные каналы связи, указанные в настоящем заявлении).

3. Даю согласие на совершение ПАО Сбербанк, действующего в качестве агента АО «НПФ Сбербанка», действий по оформлению и передаче (направлению) в АО «НПФ Сбербанка» заявления и документов в целях исполнения обязательств Фонда.

4. Даю согласие на получение от АО "НПФ Сбербанка" писем, информации о результатах рассмотрения АО "НПФ Сбербанка" поданных мной (от моего имени) заявлений, а также юридически значимых документов в форме электронных документов, предоставляемых по электронным каналам связи, в том числе с использованием сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая сайт АО "НПФ Сбербанка", федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

5. Даю согласие на получение информации о результатах рассмотрения АО "НПФ Сбербанка" поданных мной (от моего имени) заявлений в форме (виде) sms-сообщений в рамках проводимых АО "НПФ Сбербанка" рассылок.

6. Подтверждаю присоединение к Соглашению "Об использовании простой электронной подписи" с АО "НПФ Сбербанка в целях оформления заявлений в форме электронных документов с использованием электронных подписей.

7. Я проинформирован (-а), что в случае изменения уполномоченных лиц Фонд размещает информацию об этом на сайте Фонда www.npfsberbanka.ru

К заявлению прилагаются:

<input type="checkbox"/> копия паспорта	<input type="checkbox"/> документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства на _____ листах
<input type="checkbox"/> копия иного документа, удостоверяющего личность	<input type="checkbox"/> документы, подтверждающие уплату пенсионных взносов на _____ листах
<input type="checkbox"/> копия СНИЛС	<input type="checkbox"/> заверенные копии документов, подтверждающих право на налоговый вычет на _____ листах
<input type="checkbox"/> документ, подтверждающий статус налогового резидента Российской Федерации, Форма КНД 1120008 (выдает ФНС России или уполномоченный ею территориальный налоговый орган)	
<input type="checkbox"/> документ, подтверждающий полномочия представителя	

подпись Заявителя/Представителя

Фамилия и инициалы

дата заполнения заявления

9. ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ заполнению работником, принявшим/заверившим заявление

Должность работника	Название подразделения (Банка/Фонда)	Подпись	Инициалы, фамилия	Дата заполнения

М.П.