

E-mail _____

БИК								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

К/сч:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

К заявлению прилагаю следующие документы:

В случае изменения моих персональных данных, в т.ч. паспортных данных, адреса регистрации по месту жительства, по месту пребывания или фактического места проживания, а также реквизитов на перечисление выплат, иных изменений, влияющих на выполнение АО НПФ «Согласие Пенсионный Фонд» своих обязательств по осуществлению выплат, обязуюсь в течение 7 дней после возникновения таких изменений предоставить в АО НПФ «Согласие Пенсионный Фонд» заявление об изменении персональных данных и (или) заявление на изменение платежных реквизитов с приложением документов, подтверждающих внесение соответствующих изменений (оригиналы и (или) их надлежащим образом заверенные копии). Я предупрежден, что в случае непредставления вышеуказанных данных мне могут быть приостановлены начисление и осуществление выплат.

Я уведомлен о том, что, если на счете долгосрочных сбережений не отражены единовременный и дополнительные стимулирующие взносы, в случае выплаты мне выкупной суммы по настоящему заявлению, договор долгосрочных сбережений от _____ № _____ расторгается.

(число, месяц, год)

(подпись)