

**Анкета представителя клиента – участника  
по договору государственного пенсионного обеспечения**

|   |  |
|---|--|
| <b>СНИЛС (представителя)</b>  |  |
| <b>СНИЛС (представляемого)</b>  |  |
| <b>Адрес регистрации</b>  |  |
| <b>Адрес фактического проживания<br/>(указывается при несовпадении с<br/>адресом регистрации)</b> |  |
| <b>Электронная почта</b>  |  |
| <b>Телефон</b>  |  |
| <b>Гражданство</b>  |  |
| <b>Второе гражданство (при<br/>наличии)</b>   |  |
| <b>Вид на жительство (при наличии)</b>  |  |

К настоящей анкете я прикладываю копии следующих документов<sup>1</sup>:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Заверенная копия документа, удостоверяющего личность (представителя клиента).  |
| <input type="checkbox"/> | Заверенная копия Свидетельства о постановке на учёт физического лица в налоговом органе (ИИН) (представителя клиента). |
| <input type="checkbox"/> | Заверенная копия документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента.                           |
| <input type="checkbox"/> | Заверенная копия Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (представителя клиента).       |

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной, и в случае её изменения обязуюсь сообщить в НПФ «Профессиональный» (АО) в течение 5 рабочих дней.

---

Фамилия, имя, отчество полностью, подпись, дата

---

<sup>1</sup> При подаче документов способом, исключающим личный контакт клиента с сотрудником Фонда, копии документов заверяются отделом кадров либо нотариусом.

Настоящим подтверждаю, что я:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Не являюсь индивидуальным предпринимателем или лицом, занимающимся частной практикой, установленном законодательством РФ порядке.   |
| <input type="checkbox"/> | Не имею регистрации, места жительства, место нахождения, счёта в банке в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ).  |
| <input type="checkbox"/> | Я и мои родственники не являемся иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичной международной организации, а также лицами, замещающими (занимающими) государственные должности РФ, должность члена Совета директоров Центрального банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственной корпорации и иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, включённой в перечень должностей, определяемый Президентом РФ. |
| <input type="checkbox"/> | Не являюсь лицом, причастным к экстремистской деятельности, иностранным агентом, лицом, содействующим иностранным агентам, нежелательным организациям, террористической деятельности и финансирующим терроризм.   |
| <input type="checkbox"/> | В соответствии с п. 3 ст. 3 и п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие НПФ «Профессиональный» (АО) на обработку моих персональных данных в автоматизированном и неавтоматизированном режиме с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование и уничтожение.   |
| <input type="checkbox"/> | Проинформирован об обязанности НПФ «Профессиональный» (АО), как налогового агента, удерживать в установленных случаях налог на доходы физических лиц в соответствии с п. 1 и п. 2 ст. 226 Налогового кодекса РФ. Мне известно, что в случае наличия у меня права на стандартный налоговый вычет в соответствии со ст. 218 Налогового кодекса РФ, я имею право обратиться в Фонд с заявлением о предоставлении налогового вычета, приложив документ, подтверждающий право на получение налогового вычета.  |
| <input type="checkbox"/> | Ознакомлен с действующими Пенсионными правилами НПФ «Профессиональный» (АО), ключевыми информационными документами, системой гарантирования, рисками получателей финансовых услуг.  |
| <input type="checkbox"/> | Мне известно о моей обязанности в случае изменения данных документа, удостоверяющего личность, а также изменения реквизитов банковского счёта, на который производится выплата негосударственной пенсии, направить в Фонд Заявление об изменении реквизитов в течение 5 рабочих дней, следующих за днём изменения таких данных (реквизитов). Несвоевременное предоставление такой информации может повлечь за собой приостановку выплаты негосударственной пенсии.  |

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной, и в случае её изменения обязуюсь сообщить в НПФ «Профессиональный» (АО) в течение 5 рабочих дней.

---

Фамилия, имя, отчество полностью, подпись, дата