

Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд ПСБ

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении банковских реквизитов**

Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения		Гражданство	
Место рождения			
Адрес регистрации			
Адрес фактического проживания			
СНИЛС		ИНН	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Когда выдан		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Контактные данные	Мобильный телефон		
	Адрес электронной почты		
Прошу производить перечисления			
<input type="checkbox"/> выплат по договору(-ам) негосударственного пенсионного обеспечения № _____			
<input type="checkbox"/> выплат по обязательному пенсионному страхованию			
<input type="checkbox"/> выплат по договору(-ам) долгосрочных сбережений № _____			
по следующим реквизитам:			
Номер счета получателя			
Наименование банка получателя			
БИК банка			
К заявлению прилагаю:			
-	копию документа, удостоверяющего личность, на _____ л.;		
-	банковские реквизиты;		
-	иные документы (указать)		

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата заполнения) (подпись) (фамилия, имя, отчество заявителя)

Регистрационный номер: _____ от « ____ » _____ 20__ года