Приложение 1

Утверждены

постановлением правления

Пенсионного фонда Российской Федерации

от 11 января 2017 г. № 2п

ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ

ИНДИВИДУАЛЬНОГО (ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО) УЧЕТА В СИСТЕМЕ

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Форма АДВ-1 | Код по ОКУД |  |

 Анкета застрахованного лица

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами.

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│Фамилия .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│Имя .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│Отчество .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│Пол (м/ж) │

│Дата рождения «.\_.\_.» .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. .\_.\_.\_.\_. г. │

│Место рождения: │

│город (село, дер., ...) .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│район .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│область (край, республика, ...) .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│страна .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│Гражданство .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│Адрес постоянного места жительства │

│Адрес индекс .\_.\_.\_.\_.\_.\_. адрес .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│регистрации .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│ .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│Адрес места индекс .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. адрес .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│жительства .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│фактический .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│ (заполнять при отличии от адреса регистрации) │

│Телефоны .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│ (домашний и/или рабочий) │

│Документ, удостоверяющий личность │

│Вид документа .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│ (указать название документа: паспорт, удостоверение │

│ личности и другие документы, удостоверяющие личность) │

│Серия, номер .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│Дата выдачи ".\_.\_." .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. .\_.\_.\_.\_. года │

│Кем выдан .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

│ .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. │

└────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

Дата заполнения Личная подпись

«.\_.\_.» .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_. .\_.\_.\_.\_. г. застрахованного лица \_\_\_\_\_\_\_