

Заявление о выдаче дубликата страхового свидетельства

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами:

Данные, указанные в страховом свидетельстве	
Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество	_____
Пол	___ (м/ж)
Дата рождения	“___” _____ года
Место рождения:	
город (село, дер., ...)	_____
район	_____
область (край, респ., ...)	_____
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

“___” _____ года

Личная подпись

застрахованного лица _____

Заполняется страхователем (работодателем).

Заверяю, что застрахованное лицо имело страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования со страховым номером _____, на основании которого сведения о его стаже и заработке <u>представлялись/будут представлены в ПФР.</u> (ненужное зачеркнуть)		
Наименование должности руководителя	Подпись	Расшифровка подписи
Дата		