

## 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	.....	
Данные, действительные в настоящее время (указать только изменившиеся данные)		
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 представлялись/будут представлены в ПФР.		
-----		
(ненужное зачеркнуть)		
Наименование должности руководителя	Подпись	Расшифровка подписи
Дата		