

Форма АДВ-6

Государственный пенсионный фонд Приднестровской Молдавской Республики

Опись документов, переданных страхователем в Фонд

Конфиденциальность информации гарантируется получателем
Документ заполняется шариковой или перьевой ручкой СИНИМИ или ЧЕРНЫМИ чернилами, разборчиво, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по нижеприведенным образцам. Документ, содержащий ошибки и исправления считается недействительным. Данный документ передается в Фонд только вместе с пакетом документов. Пакеты должны содержать либо документы по анкетным данным, либо справки о смерти застрахованных лиц. Смешанные пакеты не принимаются. Справки о смерти застрахованных лиц передаются только органом ЗАГС. Орган ЗАГС в строке примечаний указывает за какой месяц предоставляются документы.

Заполняется сотрудником Фонда

Отделение Фонда
Дата приема
Входящий номер
Принял

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| А | Б | В | Г | Д | Е | Ж | З | И | Й | К | Л | М | Н | О | П | Р | С | Т | У | Ф | Х |
| Ц | Ч | Ш | Щ | Ъ | Ы | Ь | Э | Ю | Я | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |

Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер

Наименование _____

Примечание: _____

| Наименование входящего документа | Количество документов данного наименования в пакете |
|---|---|
| "Анкета застрахованного лица" (Форма АДВ-1) | |
| "Заявление об изменении анкетных данных" (Форма АДВ-2) | |
| "Заявление о восстановлении страхового свидетельства" (Форма АДВ-3) | |
| "Листок исправлений" (Форма АДВ-4) | |
| "Справка о смерти" (Форма АДВ-5) | |
| Итого документов всех наименований: | |

Дата заполнения " ____ " _____ года

ФИО исполнителя

Заверяю, что содержание всех документов, входящих в пакет, состоящий из вышеприведенного числа форм, верно.

Наименование должности руководителя

Подпись

Расшифровка подписи

МП

----- линия отреза -----

Заполняется сотрудником Фонда

Расписка Фонда в приеме пакета документов от страхователя

Страхователь:

передал пакет документов

Пакет документов принят отделением Фонда:

Подпись работника Фонда _____

Дата приема

Входящий номер пакета