

Запрос об уточнении сведений

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Оба поля заполняются застрахованным лицом... Форму представлял (да/нет)	Указывается один из вариантов ответов: "Да" - застрахованное лицо заявляет, что регистрировалось в данном отделении Фонда или через данного страхователя. "Нет" - застрахованное лицо заявляет, что не регистрировалось в данном отделении Фонда либо через данного страхователя.	Заполнять обязательно в одной из соответствующих строк, которая содержит актуальные анкетные данные.
Дата заполнения	Заполняется следующим образом: ДД наименование месяца ГГГГ.	Заполнять обязательно.
Прочие реквизиты		Все прочие реквизиты документа заполняются автоматически при его формировании в отделении Фонда

Глава 15. Форма "Опись документов, передаваемых Фондом" (АДИ-5)

59. Документ формируется отделением Фонда и выдается страхователю в составе пакета исходящих документов. Документ содержит поля, заполняемые застрахованным лицом либо страхователем. В установленные отделением Фонда сроки (но не позднее двух недель) страхователь должен вернуть в отделение Фонда форму АДИ-5 с подписями застрахованных лиц, получившим страховые свидетельства, или отметками о причине невручения страхового свидетельства и не востребованными и невыданными страховыми свидетельствами.

60. Перечень реквизитов и правила их заполнения:

Опись документов, передаваемых Фондом

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Реквизиты страхователя, которому передаются документы Регистрационный номер в Фонде Наименование (краткое) Входящий № пакета Дата регистрации входящего пакета Исходящий № пакета Дата регистрации исходящего пакета Количество документов в пакете	Заполняется автоматически при формировании документа в Фонде.	