

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Адрес места жительства фактический	Указывается только в случае отличия его от Адреса по прописке, а также в случае отсутствия Адреса по прописке.	Допускается отсутствие данного реквизита.
Документ, удостоверяющий личность		
Вид документа	Указывается название документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий), с указанием страны, выдавшей этот документ, на основании которого заполнена "Анкета застрахованного лица".	Заполнять обязательно.
Серия, номер	Указывается серия и номер документа, удостоверяющего личность. Серия и номер заполняются в соответствии с данными, содержащимися в документе, удостоверяющем личность. В случае отсутствия одного из реквизитов соответствующее поле остается незаполненным. В случае наличия цифрового (буквенно-цифрового) кода вместо серии и номера документа, код записывается в поле "номер", при этом допускается нарушение формата записи.	Заполнять обязательно.
Дата выдачи	Указывается дата выдачи документа, удостоверяющего личность застрахованного лица. Заполняется следующим образом: ДД наименование месяца ГГГГ.	Заполнять обязательно.
Кем выдан	При заполнении реквизита следует строго придерживаться названий районов, городов, сел и других территориальных образований, содержащихся в документе, удостоверяющем личность (несмотря на возможные изменения названий на момент заполнения анкеты).	Заполнять обязательно. Допускается использование всех общепринятых сокращений. Заполняется в строгом соответствии с документом, удостоверяющим личность.
Гражданство	Указываются сведения о гражданстве.	Заполнять обязательно.
Дата заполнения	Указывается дата заполнения анкеты застрахованного лица следующим образом: ДД наименование месяца ГГГГ.	Заполнять обязательно.

Глава 2. Форма "Заявление об изменении анкетных данных" (АДВ-2)

30. Документ представляется в отделение Фонда в случае изменения любых регистрационных и анкетных данных, включая фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, адрес по прописке, адрес места жительства фактический или документ, удостоверяющий личность. Документ заполняется лично застрахованным лицом. Допускается заполнение документа кадровыми либо другими службами организации,