Приложение № 3
к Приказу Министерства здравоохранения и социальной защиты
Приднестровской Молдавской Республики от 22 октября 2008 г. № 515

Форма АДВ-2 Государственный пенсионный фонд Приднестровской Молдавской Республики

Заявление об изменении анкетных данных

Конфиденциальность информации гарантируется получателем
Документ заполняется застрахованным лицом шариковой или перьевой ручкой СИНИМИ или ЧЕРНЫМИ чернилами, разборчиво, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по нижеприведенным образцам. Документ, содержащий ошибки и исправления, а также без подписи застрахованного лица считается недействительным.

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	0

Заполняется сотрудником Фонда

Отделение Фонда
Дата приема
Входящий номер
Принял

Номер лицевого счета ☐☐ — ☐☐☐☐☐☐☐☐

1. **ФИО, указанные в страховом свидетельстве.** Страховое свидетельство должно быть возвращено в Фонд.

Фамилия
Имя
Отчество

2. **Новые анкетные данные** (указать только изменившиеся данные)

Фамилия
Имя
Отчество
Пол ☐ (м / ж) Дата рождения ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ года

Место рождения:
нас. пункт _____ район _____
область (край) _____ страна _____

Адрес по прописке: Указывается последовательно страна, область (край), район, нас. пункт, улица, № дома, № квартиры
индекс ☐☐☐☐☐☐ адрес _____

Телефоны: _____ (домашний, рабочий и/или дополнительный)

Адрес места жительства фактический: Заполняется при отличии от адреса по прописке
индекс ☐☐☐☐☐☐ адрес _____

Документ, удостоверяющий личность:

серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
дата выдачи ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ года
кем выдан _____
Гражданство 1. 2.

Дата заполнения "___" _____ _____ г. _____
Подпись застрахованного лица

Для заявления, заверенного страхователем Заполняется страхователем

_____ _____ _____
Наименование должности руководителя Подпись Расшифровка подписи

МП

---------- линия отреза ----------

Расписка Фонда в приеме документа Заполняется сотрудником Фонда

Застрахованное лицо:
передал(а) документ
Документ принят отделением Фонда: Дата приема
Подпись работника Фонда _____ Входящий номер документа