

**Запрос застрахованного лица¹
о предоставлении сведений о состоянии индивидуального лицевого счета
застрахованного лица**

Прошу предоставить сведения о состоянии моего индивидуального лицевого счета

Сведения о застрахованном лице:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) ____ . ____ . ____

Страховой номер (СНИЛС) _____ — _____ — _____

Сведения о представителе застрахованного лица:

Ф. И. О.: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

(заполняется в соответствии с реквизитами документа, удостоверяющего личность)

Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица: _____

(наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица))

Дата заполнения

« ____ » _____ года

Подпись застрахованного лица
(его представителя)

¹ Статья 16 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 14, ст. 1401; 2014, № 30, ст. 4217; 2018, № 31, ст. 4858).