

## ДОВЕРЕННОСТЬ

город \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_ года  
Я, \_\_\_\_\_

---

(*ФИО, ИИН (при наличии), дата и место рождения, место жительства доверителя*)  
доверяю гражданину (-ке) \_\_\_\_\_

---

(*ФИО, ИИН (при наличии), место жительства поверенного*)  
быть моим представителем (*выбрать/указать необходимое*):

**1. во всех организациях всех форм собственности / в АО «ЕНПФ** по вопросам:

- 1) наличия счетов;
- 2) сведений об остатках и движении денег на счетах;
- 3) документов, находящихся в архиве ЕНПФ;
- 4) выплат / переводов / возвратов накоплений/ изменений реквизитов;
- 5) сведений об остатках и движении денег на счетах, и выплат накоплений умершего лица, имеющего накопления в АО «ЕНПФ»:

---

(*ФИО, ИИН (при наличии) умершего лица в случае, если доверитель является его наследником*)

**2. в НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан»** по вопросам:

- 1) пенсионных выплат;
- 2) выплат разницы по гарантии государства;
- 3) регистрационного свидетельства с индивидуальным идентификационным номером;

**3. в банки второго уровня или организации, осуществляющие отдельные виды банковских операций,** по вопросу открытия банковского счета на мое имя для перечисления пенсионных выплат из АО «ЕНПФ»,

для чего предоставляю ему (ей) право получать и (или) подавать от моего имени документы по всем вышеуказанным вопросам во всех перечисленных организациях, аннулировать ранее поданные документы, расписываться за меня, а также совершать все иные действия, необходимые для выполнения данного поручения, в том числе предоставлять и подписывать от моего имени согласие на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных (дополнительно персональных данных несовершеннолетнего лица, недееспособного/ограниченно дееспособного лица в случае, если доверитель является его законным представителем).

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_  
Подпись доверителя \_\_\_\_\_