

# Образец заполнения

Акционерное общество  
«Негосударственный пенсионный фонд «БУДУЩЕЕ»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

наследника правопреемника умершего застрахованного лица о выплате средств пенсионных накоплений/дополнительной выплате средств пенсионных накоплений, не полученных правопреемником в связи со смертью

01.01.2018

(число, месяц, год)

1. Фамилия ПЕТРОВ

Имя ДМИТРИЙ Отчество НИКОЛАЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество наследника правопреемника)

Число, месяц, год и место рождения 23.08.1980

Адрес места жительства 125000, Г. МОСКВА, ЯРОСЛАВСКАЯ УЛ.,

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,

Д. 52, КВ. 562

улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Паспорт: серия, номер 45 05 562785 дата выдачи 05.09.2008

орган, выдавший паспорт УВД Г. МОСКВЫ

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность (при отсутствии паспорта)

Номер телефона 8 (909) 595-059-92

2. Представитель наследника правопреемника (законный представитель наследника правопреемника, доверенное лицо)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица - нужное подчеркнуть)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,

улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Номер телефона \_\_\_\_\_

Паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт \_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность (при отсутствии паспорта) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

3. Я являюсь наследником умершего правопреемника. Прошу выплатить мне сумму средств пенсионных накоплений/сумму дополнительной выплаты средств пенсионных накоплений (зачеркнуть ненужное) умершего застрахованного лица ПЕТРОВА НИКОЛАЯ ИВАНОВИЧА 001-111-222 33

(фамилия, имя, отчество умершего застрахованного лица, СНИЛС),

не полученную его правопреемником ПЕТРОВОЙ НИНОЙ АЛЕКСАНДРОВНОЙ

(фамилия, имя, отчество умершего правопреемника)

в связи со смертью.

4. Назначенную выплату прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

денежным переводом через почтовое отделение связи \_\_\_\_\_

путем перечисления средств на банковский счет \_\_\_\_\_

**ПАО СБЕРБАНК**

(полное наименование банка)

в филиале № \_\_\_\_\_, корп/сч **30101810000000000956**

БИК **045550000** КПП \_\_\_\_\_

текущий счет № **40817845685400000095**.

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего документ
1	Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)	<b>V</b>	
2	Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя наследника правопреемника (указать вид и реквизиты документа)		
3	Документы, подтверждающие право на наследование средств пенсионных накоплений, назначенных к выплате умершему правопреемнику	<b>V</b>	
4	Документ, подтверждающий банковские реквизиты для выплаты средств пенсионных накоплений	<b>V</b>	
5	Иные документы		

**ПЕТРОВ Д.Н.**

\_\_\_\_\_  
(подпись наследника (законного представителя (представителя) наследника) правопреемника)

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Заявление зарегистрировано “    ”    г. №    _____
	_____

(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда,  
зарегистрировавшего заявление)

-----Линия отреза-----

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «БУДУЩЕЕ»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

**Риска-уведомление  
о регистрации заявления наследника правопреемника умершего застрахованного лица**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. умершего застрахованного лица)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. умершего правопреемника)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. наследника (законного представителя наследника) правопреемника)

Страховой номер индивидуального лицевого счета умершего  
застрахованного лица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность сотрудника  
негосударственного пенсионного  
фонда, зарегистрировавшего  
заявление)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. сотрудника  
негосударственного пенсионного  
фонда, зарегистрировавшего  
заявление)

\_\_\_\_\_

(подпись сотрудника  
негосударственного пенсионного  
фонда, зарегистрировавшего  
заявление)

М.П.