

**Заявление о единовременной выплате  
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии**

Фамилия **Петров**  
Имя **Иван** Отчество (при наличии) **Иванович**  
Число, месяц, год и место рождения **10.07.1958**  
**Гор. Москва**

Номер пенсионного счета накопительной части трудовой пенсии **01-111-111-111-11**  
(заполняется негосударственным пенсионным фондом)  
Страховой номер индивидуального лицевого  
счета застрахованного лица **111-111-111-11**

Пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):  муж.  жен.

Гражданство **Россия**  
Документ, удостоверяющий личность: наименование **паспорт гражданина РФ**  
серия, номер **1111 111111** дата выдачи **18.10.2008**  
орган, выдавший документ **УФМС России по г. Москве**

Адрес места жительства в Российской Федерации **623211, г. Москва, ул. Швея, д.8, кв.3**  
(почтовый адрес места жительства)

Адрес места пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места пребывания,

заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)  
Адрес места фактического проживания в Российской Федерации <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
**623211, г. Москва, ул. Швея, д.8, кв.3**  
(почтовый адрес места фактического проживания)

Адрес места жительства на территории другого государства <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
(заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон **8 (926) 666-01-11**

Являюсь получателем (сделать отметки в соответствующих квадратах):

- страховой пенсии по инвалидности;  
 страховой пенсии по случаю потери кормильца;

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

<sup>2</sup> Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации.

- пенсии по государственному пенсионному обеспечению;
- страховой пенсии по старости;
- страховой пенсии по старости, установленной в соответствии с пунктом 6 статьи 3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации".

Прошу назначить единовременную выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной части трудовой пенсии.

Выплату средств пенсионных накоплений прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

- 1)  через кредитную организацию путем зачисления на счет № 4080008889993327895,  
Отделение № 8888 ПАО Сбербанк,  
\_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование кредитной организации)  
корр./сч. 30101800000000000001,  
БИК 049000602 КПП \_\_\_\_\_ ;
- 2)  через организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_  
(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)

**Заполнять в случае обращения застрахованного лица через представителя:**

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя) <sup>3</sup> (нужное подчеркнуть):

фамилия, имя, отчество законного представителя, доверенного лица или наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, фамилия, имя, отчество ее представителя

Иванов Иван Иванович

адрес места жительства в Российской Федерации 623211, г. Москва, ул. Швея, д.15  
(почтовый адрес места жительства)

адрес места пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места пребывания,

заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

адрес места фактического проживания в Российской Федерации <sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места фактического проживания)

юридический адрес организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица.

<sup>4</sup> Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

документ, удостоверяющий личность представителя: наименование паспорт РФ  
 серия, номер 55 55 555555 дата выдачи 17.03.2015  
 орган, выдавший документ \_\_\_\_\_ ;  
 документ, подтверждающий полномочия представителя:  
 наименование доверенность  
 номер 5555 дата выдачи 15.05.2017  
 орган, выдавший документ нотариус  
 \_\_\_\_\_ ;  
 телефон законного представителя (доверенного лица), организации или лица, ее представляющего \_\_\_\_\_

01.10.2016

(дата заполнения заявления)

Подпись

(подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной части трудовой пенсии, мною получена.

(дата получения расписки-уведомления)

(подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, направлена обратившемуся лицу <sup>5</sup>:

Дата направления расписки-уведомления	Способ направления расписки-уведомления	Работник негосударственного пенсионного фонда, направивший расписку-уведомление		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

..... линия отреза .....

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной части <sup>5</sup>

**ДО НПФ «БУДУЩЕЕ»**

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Заявление о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

\_\_\_\_\_, отчество застрахованного лица)

номер пенсионного счета накопительной пенсии \_\_\_\_\_

и документы, представленные с заявлением, зарегистрировал \_\_\_\_\_

Дата приема заявления	Регистрационный номер заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда, осуществивший регистрацию заявления		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

<sup>5</sup> Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.