

Форма

(наименование НПФ)

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

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Номер пенсионного счета накопительной пенсии _____

(заполняется негосударственным пенсионным фондом)

Страховой номер индивидуального лицевого
счета застрахованного лица _____

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

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: наименование _____

серия, номер _____ дата выдачи _____

орган, выдавший документ _____

Адрес места жительства в Российской Федерации _____

(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 ¹ _____

(почтовый адрес места фактического проживания)

Адрес места жительства на территории другого государства ² _____

(заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон _____

Являюсь получателем (сделать отметки в соответствующих квадратах):

страховой пенсии по инвалидности;

страховой пенсии по случаю потери кормильца;

¹ 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.

² 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 пенсии.

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

1) через кредитную организацию путем зачисления на счет № _____,

открытый в _____,

_____;

(указывается полное наименование кредитной организации)

корр./сч. _____;

БИК _____ КПП _____;

2) через организацию федеральной почтовой связи _____;

_____;

(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя) ³ (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

_____;

адрес места жительства в Российской Федерации _____;

(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 ⁴ _____;

_____;

(почтовый адрес места фактического проживания)

юридический адрес организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя _____;

_____;

³ Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица.

⁴ 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 _____
 серия, номер _____ дата выдачи _____
 орган, выдавший документ _____ ;
 документ, подтверждающий полномочия представителя:
 наименование _____
 номер _____ дата выдачи _____
 орган, выдавший документ _____ ;

телефон законного представителя (доверенного лица), организации или лица, ее представляющего _____

_____ (дата заполнения заявления)

_____ (подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной 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 ⁵:

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 пенсии ⁵

_____ (наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

_____ (фамилия, имя, 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)

⁵ Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.