

АО «НПФ БУДУЩЕЕ»

(наименование НПФ)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА
О СПОСОБЕ (О РЕКВИЗИТАХ) ВЫПЛАТЫ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ
И (ИЛИ) СРОЧНОЙ ПЕНСИОННОЙ ВЫПЛАТЫ**

1. **Бородина Екатерина Петровна**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица, которому назначается накопительная пенсия и(или) срочная пенсионная выплата)

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица **111-111-111 11**

Принадлежность к гражданству:

Россия

(указывается гражданство застрахованного лица, которому назначается накопительная часть трудовой пенсии)

Проживает в Российской Федерации:

адрес места жительства **623211, г. Москва, ул. Швея, д.8, кв. 3**

адрес места пребывания

адрес фактического проживания **при наличии заполнить**

номер телефона **8 (905) 111-11-11**

Проживает за пределами Российской Федерации:

адрес места жительства на территории другого государства

(указывается на русском и иностранном языках)

адрес места жительства до выезда за пределы Российской Федерации: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт РФ				
Серия	1111	Номер	111111	Дата выдачи	12.01.2013
Кем выдан	УФМС России по г. Москве				
Дата рождения	10.07.1958				
Место рождения	г. Москва				

Пол: жен. муж. (сделать отметку в соответствующей ячейке)

Заполнять в случае обращения застрахованного лица через представителя:

2. Представитель застрахованного лица (законный представитель недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо)(нужное подчеркнуть)

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, фамилия, имя, отчество (при наличии) доверенного лица, наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя)

Адрес места жительства **623211, г. Москва, ул. Швеев, д.15**

Адрес места пребывания _____

Адрес фактического проживания **623211, г. Москва, ул. Гоголя, д.10**

Юридический адрес организации

Номер телефона

8 (952) 999-55-00

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя		Паспорт РФ			
Серия	4444	Номер	555555	Дата выдачи	15.03.2017
Кем выдан		УФМС России по г. Москве			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя				Доверенность	
Серия	5	Номер	3	Дата выдачи	15.03.2017
Кем выдан		Нотариус ПГТ Монино			

3. Прошу выплачивать:



(делается отметка в накопительную пенсию по старости соответствующем квадрате)



срочную пенсионную выплату следующим

способом:



путем перевода через отделение федеральной почтовой связи:



путем перечисления на счет в банке или иной кредитной организации

(отметить выбранный способ выплаты)

Отделение № 8888 ПАО Сбербанк

(банковские реквизиты для перечисления средств пенсионных накоплений)

(название, номер отделения/номер филиала банка)

ИНН банка

БИК банка	049000602
корр/счет банка	30101800000000000001
расчетный счет банка	
КПП	

текущий счет №	40800088899933327895
----------------	----------------------

4. К заявлению прилагаются документы:

№ п/п	Наименование документа
1	Копия паспорта
2	Копия СНИЛС
3	Банковские реквизиты
4	Справка ПФР

:

Дата заполнения заявления	Подпись застрахованного лица (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)
01.10.2016	ПОДПИСЬ	Бородина Е.П.

(линия отреза)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ И РЕГИСТРАЦИИ
ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О СПОСОБЕ (О
РЕКВИЗИТАХ) ВЫПЛАТЫ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ И (ИЛИ) СРОЧНОЙ
ПЕНСИОННОЙ ВЫПЛАТЫ**

АО НПФ «БУДУЩЕЕ»

(наименование НПФ)

1. Заявление застрахованного лица о способе (реквизитах) выплаты накопительной пенсии и (или) срочной пенсионной выплаты

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета
застрахованного лица _____, поданное в интересах
застрахованного лица его представителем

(указываются фамилия, инициалы

представителя) и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа	Документы возвращены застрахованному лицу (его представителю)	
		дата возврата	подпись застрахованного лица (его представителя)

принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда	
		подпись	расшифровка подписи (фамилия, инициалы)
номер	дата	подпись	ФИО специалиста Фонда

Расписку-уведомление получил(а)

Дата	Подпись застрахованного лица (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)