

(наименование НПФ)

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

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

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица

Принадлежность к гражданству:

\_\_\_\_\_ (указывается гражданство застрахованного лица, которому назначается накопительная пенсия)

Проживает в Российской Федерации:

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

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					
Серия		Номер		Дата выдачи	
Кем выдан					
Дата рождения					
Место рождения					

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

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

(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 \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Юридический адрес организации \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя					
Серия		Номер		Дата выдачи	
Кем выдан					

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя					
Серия		Номер		Дата выдачи	
Кем выдан					

3. Прошу выплачивать:

- накопительную пенсию  
 срочную пенсионную выплату  
следующим способом:

(делается отметка в соответствующем квадрате)

путем перевода через отделение федеральной почтовой связи: \_\_\_\_\_

путем перечисления на счет в банке или иной кредитной организации \_\_\_\_\_  
(отметить выбранный способ выплаты)

\_\_\_\_\_ (банковские реквизиты для перечисления средств пенсионных накоплений)

\_\_\_\_\_ (название, номер отделения/номер филиала банка)

ИНН банка	
БИК банка	
корр/счет банка	
расчетный счет банка	
КПП	
текущий счет №	

4. К заявлению прилагаются документы:

№ п/п	Наименование документа

:

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

-----  
(линия отреза)

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

*(наименование НПФ)*

1. Заявление застрахованного лица о способе (о 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)

Расписку-уведомление получил(а)

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