Приложение № 1
к Правилам выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии
(утверждено Постановлением Правительства РФ от 30.07.2014 № 710)

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

З А Я В Л Е Н И Е
застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____
Число, месяц, год и место рождения _____

Адрес места жительства _____
(почтовый индекс, республика, край,

_____
область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)
Телефон, адрес электронной почты _____

Паспорт: серия, номер _____ дата выдачи _____
орган, выдавший паспорт, _____

_____

_____

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)**
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Число, месяц, год и место рождения Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) Страховой номер индивидуального лицевого счета*** Телефон, адрес электронной почты	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Число, месяц, год и место рождения Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) Страховой номер индивидуального лицевого счета*** Телефон, адрес электронной почты	

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)**
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Число, месяц, год и место рождения Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) Страховой номер индивидуального лицевого счета*** Телефон, адрес электронной почты	

_____ Подпись застрахованного лица _____

(число, месяц, год)

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

_____ Подпись застрахованного лица _____

(число, месяц, год)

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Заявление зарегистрировано “ ____ ” _____ г. № _____ _____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

----------Линия отреза----------

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации заявления застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии

№ _____ от _____

_____,

(ф.и.о. застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета _____.

_____	_____	_____
(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.

* Указывается максимально известная заявителю информация.

** Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов + 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

*** Обязательное поле для заполнения, если правопреемник зарегистрирован в системе обязательного пенсионного страхования.

Акционерное общество
«Негосударственный пенсионный фонд Будущее»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

З А Я В Л Е Н И Е
застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии

Фамилия *Иванов*

Имя *Иван* Отчество (при наличии) *Иванович*

Число, месяц, год и место рождения *10.10.1960 г., г.Саратов*

Адрес места жительства *410008, Саратовская обл, г Саратов, ул Саратовская, Д 2, КВ 2*

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Телефон, адрес электронной почты *89501234567, ivanov@mail.ru*

Паспорт: серия, номер *01 01 123456* дата выдачи *01.11.2015*

орган, выдавший паспорт, *УВД города Челябинска*

Страховой номер индивидуального лицевого счета *012-345-678 90*

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)**
Фамилия, имя, отчество (при наличии) *ИВАНОВА ОЛЬГА ИВАНОВНА* Число, месяц, год и место рождения *15.06.1980 Г. МУРМАНСК* Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) *125559, Г. МУРМАНСК, МУРМАНСКОЕ ШОССЕ, Д. 123, КВ. 15* Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) *1111 № 111111 ОВД Г. МУРМАНСКА* Страховой номер индивидуального лицевого счета*** *123-123-123 00* Телефон, адрес электронной почты *(910) 001-00-11 ivanova.o@mail.ru*	*50 %*
Фамилия, имя, отчество (при наличии) *ИВАНОВ МИХАИЛ ИВАНОВИЧ* Число, месяц, год и место рождения *27.08.1986 Г. МУРМАНСК* Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) *125965, Г. МУРМАНСК, УЛ. ЛЕНИНГРАДСКАЯ, Д. 15, КВ. 63* Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) *1111 № 111111 ОВД Г. МУРМАНСКА* Страховой номер индивидуального лицевого счета *100-100-111 00* Телефон, адрес электронной почты *(915) 111-11-11 ivanov.m@mail.ru*	*50 %*

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)**
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Число, месяц, год и место рождения Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) Страховой номер индивидуального лицевого счета Телефон, адрес электронной почты	

01.09.2021 Подпись застрахованного лица *подпись*

(число, месяц, год)

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

01.09.2021 Подпись застрахованного лица *подпись*

(число, месяц, год)

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)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации заявления застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии

№ от

,

(ф.и.о. застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета .

(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.

* Указывается максимально известная заявителю информация.

** Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов + 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

*** Обязательное поле для заполнения, если правопреемник зарегистрирован в системе обязательного пенсионного страхования.