

_____ (наименование негосударственного пенсионного фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ
наследника умершего застрахованного лица о выплате средств пенсионных
накоплений/дополнительной выплате средств пенсионных накоплений

_____ (число, месяц, год)

1. Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____
(фамилия, имя, отчество наследника умершего застрахованного лица)

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 _____

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность *(при отсутствии паспорта)*

Номер телефона _____

2. Представитель наследника умершего застрахованного лица (законный представитель наследника умершего застрахованного лица, доверенное лицо)

_____ *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица - нужно подчеркнуть)*

Адрес места жительства _____
(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Номер телефона _____

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

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность *(при отсутствии паспорта)*

Номер телефона _____

3. Я являюсь наследником умершего застрахованного лица. Прошу выплатить мне сумму средств пенсионных накоплений умершего застрахованного лица:

_____ *(фамилия, имя, отчество умершего застрахованного лица)*

_____ *(СНИЛС умершего застрахованного лица)*

не полученную им в связи со смертью.

4. Назначенную выплату прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

денежным переводом через почтовое отделение связи;

путем перечисления средств на банковский счет _____

_____ (полное наименование банка)

в филиале № _____, корр/сч _____

БИК _____ КПП _____

текущий счет № _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего документ
1	Паспорт наследника (иной документ, удостоверяющий личность)		
2	Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя (представителя) наследника (указать вид и реквизиты документа)		
3	Документы, подтверждающие право на наследование средств пенсионных накоплений умершего ЗЛ		
4	Документ, подтверждающий банковские реквизиты для выплаты		
5	Иные документы		

(подпись наследника (законного представителя (представителя) наследника) умершего застрахованного лица)

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 наследника умершего застрахованного лица**

№ _____ от _____

(ф.и.о. умершего застрахованного лица)

(ф.и.о. наследника (законного представителя наследника) умершего застрахованного лица)

Страховой номер индивидуального лицевого счета умершего
застрахованного лица _____.

(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.