Образец заполнения

Форма 3-53-2

В АО «НПФ «БУДУЩЕЕ» (далее – Фонд)
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВЫКУПНОЙ СУММЫ УЧАСТНИКУ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСОБЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЙ ПО ДОГОВОРУ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ

№ ДДС0Н-00000000 от «01» декабря 2024

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Дата рождения 0 1 / 0 1 / 1 9 8 8 *число, месяц, год*

СНИЛС 1 1 1 - 1 1 1 - 1 1 1 1 1 **ИНН** 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа***):**

Серия и номер ДУЛ 1111 № 111111 **Дата выдачи** 1 1 / 1 1 / 1 1 1 1 *число/ месяц/ год*

Кем выдан УМВД

Код подразделения 111-111

Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*:
111111, г. Москва, ул. Цветная, д.10, кв. 1

Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:

Адрес места нахождения (пребывания) / Почтовый адрес (в том числе за пределами РФ) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):*
111111, г. Москва, ул. Трубная, д.2, кв. 1

Телефон моб. 7 9 0 0 1 1 1 2 2 3 3 **Эл. почта** primer@mail.ru

1. Прошу выплатить выкупную сумму по договору долгосрочных сбережений в связи с возникновением особой жизненной ситуации (***сделать отметку в соответствующем квадрате***):

выбор одного из пунктов

☐ оплата дорогостоящего лечения в размере: ☐ 1. остатка на счете долгосрочных сбережений ☐ 2. _____ руб. (указать сумму)	☐ потеря кормильца в размере: ☐ 1. остатка на счете долгосрочных сбережений ☐ 2. _____ руб. (указать сумму)

Я уведомлен (уведомлена) о том, что при возникновении особых жизненных ситуаций, вправе обратиться в фонд за выплатой выкупной суммы в размере, не превышающем размер остатка средств на счете долгосрочных сбережений.

2. Выплату выкупной суммы прошу осуществить:

Номер счета	4	0	8	1	7	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Банк	П	А	О		Б	А	Н	К												
БИК	0	4	4	0	0	0	1	2	3											

3. Я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

☑ Да	☐ Нет

4. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней.

☑ Да	☐ Нет

Даю согласие Фонду обновить (актуализировать) мои персональные данные на основании данного заявления.
В случае их изменения, обязуюсь в течение 10 (десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

Дата подписания
0 1 / 0 2 / 2 0 2 5

/ Подпись /
Подпись

/ ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ /
Расшифровка подписи (ФИО)

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда (фамилия, инициалы)	Подпись
			ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВЫКУПНОЙ СУММЫ УЧАСТНИКУПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСОБЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЙПО ДОГОВОРУ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ		

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».