

Образец заполнения

В Акционерное общество
"Негосударственный пенсионный фонд "БУДУЩЕЕ"
« _____ » _____ 20__ г.

от

отметить галочкой "✓"

<input checked="" type="checkbox"/>	Вкладчика / Участника	<input type="checkbox"/>	Законного представителя / Доверенного лица
-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	--

Персональные данные заявителя		Заполняется печатными буквами и цифрами																		
1	Фамилия	И	В	А	Н	О	В													
2	Имя	И	В	А	Н															
3	Отчество (при наличии)	И	В	А	Н	О	В	И	Ч											
4	Дата рождения	0	1	/	0	1	/	1	9	6	0									
5	СНИЛС	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1	/	1	1					
6	Серия, № паспорта	1	1	1	1	№	1	1	1	1	1	1								
7	Кем выдан паспорт	УФМС РОССИИ ПО ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ В ГОР. ВОЛОГДА																		
8	Дата выдачи	1	2	/	1	2	/	2	0	1	7									
9	Код подразделения	1	1	1	-	1	1	1												
10	ИНН (при наличии)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
11	Адрес регистрации	Индекс						1	6	2	0	0	0	Регион ВОЛОГДСКАЯ ОБЛ						
	Район	Город / нас. пункт						ВОЛОГДА						Улица ЛЕНИНА						
	Дом 11	Корпус												Квартира 12						
12	Адрес для информирования	Индекс						1	6	2	0	0	0	Регион ВОЛОГДСКАЯ ОБЛ						
	Район	Город / нас. пункт						ВОЛОГДА						Улица ЛЕНИНА						
	Дом 11	Корпус												Квартира 12						
13	Контактный телефон	мобильный	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
		стационарный	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПЕНСИИ по договору негосударственного пенсионного обеспечения (далее – НПО) № 11111 от «12» СЕНТЯБРЯ 2018 г.

1. В связи с приобретением пенсионных оснований прошу Фонд начать выплаты негосударственной пенсии с «01» _____ 20__ г.¹ по указанным ниже реквизитам банковского счета:

1	Счет №	4	0	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Пластиковая карта №																		
3	Наименование банка	СБЕРБАНК РФ																	
4	Номер (наименование) филиала ²	111/11																	
5	ИНН банка																		
6	№ корреспондентского счета																		
7	№ расчета/транзитного счета ³																		

2. Персональные данные Вкладчика/Участника (заполняется только в случае, если в Фонд обратился Законный представитель/ Доверенное лицо):

Персональные данные		Заполняется печатными буквами и цифрами																	
1	Фамилия																		
2	Имя																		
3	Отчество (при наличии)																		
4	Дата рождения			/			/												
5	СНИЛС					-							/						
6	Серия, № паспорта					№													
7	Кем выдан паспорт																		
8	Дата выдачи			/			/												
9	Код подразделения					-													
10	ИНН (при наличии)																		
11	Адрес регистрации	Индекс												Регион					

¹ Месяц начала выплат указывается не ранее месяца, следующего за месяцем подачи заявления и не ранее месяца, следующего за месяцем наступления пенсионных оснований с учетом периодичности выплат (п. 4 Заявления).
² Если счет открыт в структурном подразделении банка.
³ Внутренний счет банка для зачисления поступлений физическим лицам, применяется не во всех кредитных организациях.

	Район	Город / нас. пункт					Улица										
	Дом	Корпус					Квартира										
12	Адрес для информирования		Индекс					Регион									
	Район		Город / нас. пункт					Улица									
	Дом		Корпус					Квартира									
13	Контактный телефон	мобильный															
		стационарный															

3. Первую выплату прошу произвести в размере:

<i>Отметить галочкой "V" и указать значение</i>		
<input type="checkbox"/>	(_____), %	указать % от суммы средств, учтенных на ИПС
<input type="checkbox"/>	размер первой выплаты не отличается от последующих	определяется по расчету

4. Прошу выплачивать Пенсию:

<i>Отметить галочкой "V" и указать значение в соответствии с пенсионной схемой и условиями договора НПО</i>	
по схеме _____ « _____ » (_____)	
<input type="checkbox"/>	пожизненные выплаты (при поступлении пенсионных взносов в период выплат размер негосударственной пенсии может быть увеличен не чаще 1 раза в год) с выплатой в течение: <u>3</u> (<u>ТРЕХ</u>) лет (указать период, предусмотренный пенсионной схемой)
<input checked="" type="checkbox"/>	(при поступлении пенсионных взносов в период выплат размер негосударственной пенсии может быть увеличен не чаще 1 раза в год)
<input type="checkbox"/>	до исчерпания средств на счете Участника в размере _____ (_____) руб. ___ коп. (при поступлении пенсионных взносов в период выплат увеличивается период выплат с сохранением размера негосударственной пенсии)
<i>Периодичность выплат в соответствии с пенсионной схемой (отметить галочкой "V")</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	ежемесячно
<input type="checkbox"/>	ежеквартально (выплаты в январе, апреле, июле, октябре)
<input type="checkbox"/>	1 раз в 6 месяцев (выплаты в апреле, октябре)
<input type="checkbox"/>	1 раз в год (выплаты в октябре)

5. К заявлению прилагаю следующие документы: **(ОТМЕТИТЬ ГАЛОЧКАМИ)**

			<i>отметить галочкой "V"</i>
<i>Документы</i>	<i>форма</i>	<i>Участник</i>	<i>Законный представитель/Доверенное лицо</i>
Паспорт	копия	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Доверенность на право действовать от имени Участника / Удостоверение органа опеки	оригинал или нотариально заверенная копия		<input type="checkbox"/>
Пенсионное удостоверение или справка ПФР	копия	<input checked="" type="checkbox"/>	
Выписка с банковского счета Участника (реквизиты счета)	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
СНИЛС	копия	<input checked="" type="checkbox"/>	
Другой документ _____ <small>(указать наименование документа)</small>			

Заявитель	ПОДПИСЬ		/	ИВАНОВ И.И.	
<i>Подпись Заявителя</i>			<i>Расшифровка подписи Заявителя</i>		
<i>Заполняется сотрудником Фонда</i>					
Документы предоставлены	Лично		Почтовым отправлением		<i>отметить галочкой (V)</i>
Дата принятия заявления		/	/	2 0	Личность заявителя установлена
Специалист			/		
<i>ФИО сотрудника Фонда, принявшего заявление</i>			<i>Подпись сотрудника Фонда, принявшего заявление</i>		

Копия заявления, заверенная АО «НПФ «БУДУЩЕЕ», получена:

Заявитель		/	
<i>Подпись Заявителя</i>		<i>Расшифровка подписи Заявителя</i>	