

ЗАЯВЛЕНИЕ / СОГЛАШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ И ВЫПЛАТЕ НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ ПЕНСИИ
(далее – Заявление)

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ																									
Дата рождения	1	1	/	1	1	/	1	9	8	8	число, месяц, год														
СНИЛС	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 РОССИИ												Код подразделения						111-111							
Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) (индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира): 11111, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., МОСКОВСКИЙ Р-ОН, ХИМКИ Г., ПОБЕДЫ УЛ., Д. 11, К. 11, КВ. 11																									
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): 11111, МОСКВА Г., ЦВЕТНОЙ Б-Р, Д. 2																									
Телефон моб.	7	9	0	0	1	1	1	2	2	3	3	Эл. почта	PRIMER@MAIL.RU												

1. Прошу назначить мне ежемесячную негосударственную пенсию с даты обращения (отметить нужное):

по договору НПО № **11111** от «**11**» **АВГУСТА 2001** г.

<input checked="" type="checkbox"/>	Срочно, в течение 5 лет	Рекомендовано
<input type="checkbox"/>	Срочно, в течение _____ лет	В полных годах, в пределах, предусмотренных договором НПО/пенсионными правилами
<input type="checkbox"/>	До исчерпания средств на счете	В размере, рассчитанном Фондом на минимальный период, предусмотренный договором/пенсионными правилами
<input type="checkbox"/>	Пожизненно	

Размер первой выплаты установить (при условии, что договором НПО предусмотрена такая возможность):

максимальный;

иной (в % от суммы средств на счете с учетом ограничений, предусмотренных договором НПО) _____.

Датой обращения считать первое число месяца, следующего за месяцем поступления заявления в Фонд.

2. Выплаты прошу осуществлять по указанным ниже банковским реквизитам

Номер счета получателя	4	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
Наименование банка	ПАО БАНК																			
БИК банка	0	4	4	1	1	1	2	2	2											

3. Подтверждаю, что я не являюсь публичным должностным лицом¹ (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

5. Я уведомлен (-а), что:

- В случае, если параметры, указанные мной в Заявлении, не могут быть исполнены, а условия изменены согласно договору/пенсионным правилам, негосударственная пенсия будет назначена на минимальный срок, предусмотренный условиями договора НПО / пенсионной схемы.

- Размер первой выплаты не будет назначен в увеличенном размере, если расчетная величина последующих выплат менее минимальной установленной договором / нормативными документами Фонда.

- Изменение срока выплаты назначенной негосударственной пенсии не осуществляется.

- Негосударственная пенсия, сформированная в рамках договора, заключенного с юридическим лицом, назначается в соответствии с условиями корпоративной пенсионной программы.

- Негосударственная пенсия назначается в целых рублях (с отбрасыванием копеек по результату расчета).

Акцептом со стороны Фонда настоящего заявления/соглашения является назначение негосударственной пенсии.

Даю согласие Фонду на обновление моих персональных данных с использованием государственных и муниципальных информационных систем на основании данного заявления/соглашения.

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 10 (десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

11.11.1111

Дата подписания

ИВАНОВ

Подпись

ИВАНОВ И.И.

Расшифровка подписи (ФИО)

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			Заявление / соглашение о назначении и выплате негосударственной пенсии		

¹ Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Требования ст.7.3 указанного Федерального закона применяются Фондом в отношении клиентов по негосударственному пенсионному обеспечению и (или) формированию долгосрочных сбережений.