

**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 № \_\_\_\_\_, корп/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	<b>Заявление зарегистрировано</b> “    ”    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 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.