

# Образец заполнения

АО «НПФ «БУДУЩЕЕ»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

## Заявление о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

Фамилия **ПЕТРОВ**

Имя **ИВАН**

Отчество (при наличии) **ИВАНОВИЧ**

Число, месяц, год и место рождения **10.07.1958**

**ГОР. МОСКВА**

Номер пенсионного счета накопительной пенсии **01-111-111-111-11**

(заполняется негосударственным пенсионным фондом)

Страховой номер индивидуального лицевого  
счета застрахованного лица

**111-111-111 11**

Пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):

муж.

жен.

Гражданство **РОССИЯ**

Документ, удостоверяющий личность: наименование **ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ**

серия, номер **1111 111111**

дата выдачи **18.10.2008**

орган, выдавший документ **УФМС РОССИИ ПО Г. МОСКВЕ**

Адрес места жительства в Российской Федерации **623211, Г. МОСКВА, УЛ. ШВЕЯ, Д. 8, КВ. 3**

(почтовый адрес места жительства)

Адрес места пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_

(почтовый адрес места пребывания,

заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

Адрес места фактического проживания в Российской Федерации <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**623211, Г. МОСКВА, УЛ. ШВЕЯ, Д. 8, КВ. 3**

(почтовый адрес места фактического проживания)

Адрес места жительства на территории другого государства <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

(заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон **8 (926) 666-01-01**

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

<sup>2</sup> Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации.

Прошу назначить единовременную выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии.

Выплату средств пенсионных накоплений прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

1)  через кредитную организацию путем зачисления на счет

№ 40800088899933327895

открытый в ОТДЕЛЕНИИ № 8888 ПАО СБЕРБАНК

(указывается полное наименование кредитной организации)

корр./сч. 30101800000000000001

БИК 049000602

КПП \_\_\_\_\_

2)  через организацию федеральной почтовой связи

(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя) <sup>3</sup> (нужное подчеркнуть):

фамилия, имя, отчество законного представителя, доверенного лица или наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, фамилия, имя, отчество ее представителя

адрес места жительства в Российской Федерации \_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства)

адрес места пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_

(почтовый адрес места пребывания,

заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

адрес места фактического проживания в Российской Федерации <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

(почтовый адрес места фактического проживания)

юридический адрес организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность представителя: наименование \_\_\_\_\_

серия, номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

орган, выдавший документ \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия представителя:

наименование \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица.

<sup>4</sup> Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

орган, выдавший документ \_\_\_\_\_

телефон законного представителя (доверенного лица), организации или лица,  
ее представляющего \_\_\_\_\_

**01.10.2018**

(дата заполнения заявления)

**ПОДПИСЬ**

(подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, мною получена.

(дата получения расписки-уведомления)

(подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, направлена обратившемуся лицу <sup>5</sup>:

Дата направления расписки-уведомления	Способ направления расписки-уведомления	Работник негосударственного пенсионного фонда, направивший расписку-уведомление		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

линия отреза

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии <sup>5</sup>

АО «НПФ «БУДУЩЕЕ»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Заявление о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

(фамилия, имя, отчество застрахованного лица)

номер пенсионного счета накопительной пенсии \_\_\_\_\_

и документы, представленные с заявлением, зарегистрированы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда, осуществивший регистрацию заявления		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

<sup>5</sup> Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.