

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВЫКУПНОЙ СУММЫ ПРАВОПРЕЕМНИКУ / НАСЛЕДНИКУ УМЕРШЕГО УЧАСТНИКА ПО
ДОГОВОРУ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ – НПО)
(далее – Заявление)

Я, (ФИО печатными буквами) <u>Иванов Иван Иванович</u>																							
Дата рождения	<table><tr><td>1</td><td>1</td><td>/</td><td>1</td><td>1</td><td>/</td><td>1</td><td>9</td><td>8</td><td>8</td></tr></table> число, месяц, год	1	1	/	1	1	/	1	9	8	8												
1	1	/	1	1	/	1	9	8	8														
СНИЛС	<table><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> ИНН	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, указать вид документа): <u>паспорт</u>																							
Серия и номер ДУЛ <u>1111 № 111111</u>	Дата выдачи <table><tr><td>1</td><td>1</td><td>/</td><td>1</td><td>1</td><td>/</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> число/месяц/год	1	1	/	1	1	/	1	1	1	1												
1	1	/	1	1	/	1	1	1	1														
Кем выдан <u>УМВД РОССИИ</u>																							
Код подразделения <u>111-111</u>																							
Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) (индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира): <u>111111, страна Россия, Московская область, Московский район, город Химки, улица Победы, дом 11, корпус 11, квартира 11</u>																							
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): <u>111111, Москва г., Цветной бульвар, дом 2</u>																							
Телефон моб. <table><tr><td>7</td><td>9</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td></tr></table>	7	9	0	0	1	1	1	2	2	3	3	Эл. почта <u>PRIMER@MAIL.RU</u>											
7	9	0	0	1	1	1	2	2	3	3													

1. Прошу выплатить мне выкупную/наследуемую сумму в соответствии с условиями договора (-ов) негосударственного пенсионного обеспечения и пенсионными правилами:
в связи со смертью Ивановой Марии Ивановны, 00.00.2222
(ФИО и дата рождения умершего Участника)
в доле, установленной в Свидетельстве о праве на наследство и / или заявлении об установлении правопреемников.

2. Реквизиты для выплаты выкупной суммы:

Номер счета получателя	<table><tr><td>4</td><td>0</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>	4	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
4	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1		
Банк получателя	<u>ПАО БАНК</u>																					
БИК	<table><tr><td>0</td><td>4</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	0	4	4	0	0	0															
0	4	4	0	0	0																	

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

4. 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
--	------------------------------

5. 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
--	------------------------------

Приложение:
- Свидетельство о праве на наследство (оригинал либо нотариально заверенная копия)
- Иной документ, подтверждающий право на получение выкупной суммы _____

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

<u>11/11/1111</u> Дата подписания	<u>Иванов</u> Подпись	<u>Иванов И.И.</u> Расшифровка подписи (ФИО)
--------------------------------------	--------------------------	---

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			Заявление о выплате выкупной суммы правопреемнику/наследнику умершего участника по договору негосударственного пенсионного обеспечения (далее-НПО)		

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.