**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

# Заявление

# о получении выкупной суммы и расторжении договора НПО

**Я, Участник/Вкладчик Фонда (в соответствии с документом, удостоверяющим личность)**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код Участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Налоговый резидент **⬜** Да **⬜** Нет

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность Участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия и номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)*

Данные вида на жительство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для иностранных граждан /лиц без гражданства)*

Адрес регистрации Участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(в соответствии с паспортом или иным документом)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания Участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**прошу расторгнуть договор(ы) негосударственного пенсионного обеспечения №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**или ⬜ ВСЕ ДОГОВОРЫ, заключенный(е) в мою пользу, и выплатить мне выкупную сумму. Выкупную сумму прошу перечислить по следующим реквизитам:**

Наименование Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковский счет Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что все сведения, указанные в настоящем Заявлении, являются достоверными.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Я уведомлен, ознакомлен и согласен с тем, что при расторжении пенсионного (-ых) договор(-ов):*

*- датой расторжения договора(ов) НПО является последний рабочий день месяца, в котором Фондом получено настоящее Заявление;*

*- расчет выкупной суммы производится Фондом в соответствии с Пенсионными правилами Фонда, действующими в отношении расторгаемого договора НПО, и условиями данного договора НПО;*

*- налогообложение выкупной суммы производится Фондом в соответствии со статьей 213.1 Налогового кодекса РФ и необходимо предоставить справки ФНС о подтверждении/не подтверждении социального налогового вычета;*

*- выплата (перечисление) выкупной суммы производится Фондом не позднее двух или шести месяцев после даты расторжения договора(-ов) НПО в соответствии с действующими в отношении расторгаемого договора НПО Пенсионными правилами Фонда, утвержденными уполномоченным государственным органом,*

*- в случае указания мной неверных сведений, а также закрытия банковского счета Фонд не несет ответственности за невыплату (несвоевременную выплату) мне выкупной суммы.*

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Отметка о наличии |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства заявителя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) |  |
| 2 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) |  |
| 3 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) |  |
| 4 | Банковские реквизиты (информация из банка) |  |
| 5 | Справка(и) ФНС о подтверждении в получении/неполучении мной социального налогового вычета, указанного в пп.4 п.1 ст.219 Налогового кодекса РФ |  |
| 6 | Иные документы *(указать вид и реквизиты документа)* |  |

*В случае изменения моих персональных данных, паспортных данных, адреса регистрации по месту жительства, по месту пребывания или фактического места проживания, банковских реквизитов для перечисления выкупной суммы, смены идентификационного номера налогоплательщика и/или гражданства, иных изменений, влияющих на выполнение АО «Национальный НПФ» своих обязательств по выплате выкупной суммы, обязуюсь в течение 30 дней после возникновения таких изменений предоставить в АО «Национальный НПФ» копии подтверждающих документов*.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Служебные отметки Фонда

Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие прилагаемых к Заявлению документов и подпись заявителя удостоверяю.

Заявление и копии документов на \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) листах принято:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (полномочия/должность сотрудника Фонда) (подпись) (расшифровка подписи) | | |
| Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  | |

**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

# Заявление

# о получении выкупной суммы и расторжении договора НПО

**Я, Участник/Вкладчик Фонда (в соответствии с документом, удостоверяющим личность)**

Фамилия **Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ОБРАЗЕЦ

Имя **Иван*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Отчество (при наличии) **Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения **05.06.1953**\_\_\_ Место рождения **г. Казань**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) **111-111-111- 11*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

ИНН **22222222222**

Код Участника **КЭС99999**

***Х***

Налоговый резидент **⬜** Да **⬜** Нет

Гражданство **Российская Федерация**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность Участника **Паспорт РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Серия и номер документа **7004\_**\_\_\_ Дата выдачи **05.12.2009\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Кем выдан **УВД Приволжского района города Казани**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код подразделения **162-006**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)*

Данные вида на жительство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для иностранных граждан /лиц без гражданства)*

Адрес регистрации Участника **Казань г., Академика Глушко пер., д. 341, кв 977\_\_*\_\_\_\_\_***

*(в соответствии с паспортом или иным документом)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания *Участника* **Казань г., Авиахим пер., д. 3, 30**\_\_\_\_\_\_\_

(*заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес *электронной* почты **ivanov@mail.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон **9172378322**\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***прошу расторгнуть договор*(ы) негосударственного пенсионного обеспечения №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**или ⬜ ВСЕ ДОГОВОРЫ, заключенный(е) в мою пользу, и выплатить мне выкупную сумму. Выкупную сумму прошу перечислить по следующим реквизитам:**

***Х***

Наименование **Банка** **ПАО БАНК ЗЕНИТ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК **0445272**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН Банка **7729405872**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет Банка **30101810000000000272**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковский счет Получателя **40817810011111111111**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что все сведения, указанные в настоящем Заявлении, являются достоверными.



Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка подписи **Иванов И.И.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Я уведомлен, ознакомлен и согласен с тем, что при расторжении пенсионного (-ых) договор(-ов):*

*- датой расторжения договора(ов) НПО является последний рабочий день месяца, в котором Фондом получено настоящее Заявление;*

ОБРАЗЕЦ

*- расчет выкупной суммы производится Фондом в соответствии с Пенсионными правилами Фонда, действующими в отношении расторгаемого договора НПО, и условиями данного договора НПО;*

*- налогообложение выкупной суммы производится Фондом в соответствии со статьей 213.1 Налогового кодекса РФ и необходимо предоставить справки ФНС о подтверждении/не подтверждении социального налогового вычета;*

*- выплата (перечисление) выкупной суммы производится Фондом не позднее двух или шести месяцев после даты расторжения договора(-ов) НПО в соответствии с действующими в отношении расторгаемого договора НПО Пенсионными правилами Фонда, утвержденными уполномоченным государственным органом,*

*- в случае указания мной неверных сведений, а также закрытия банковского счета Фонд не несет ответственности за невыплату (несвоевременную выплату) мне выкупной суммы.*

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Отметка о наличии |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства заявителя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) | ***Х*** |
| 2 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) | ***Х*** |
| 3 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) | ***Х*** |
| 4 | Банковские реквизиты (информация из банка) | ***Х*** |
| 5 | Справка(и) ФНС о подтверждении в получении/неполучении мной социального налогового вычета, указанного в пп.4 п.1 ст.219 Налогового кодекса РФ |  |
| 6 | Иные документы *(указать вид и реквизиты документа)* | ***Х*** |

*В случае изменения моих персональных данных, паспортных данных, адреса регистрации по месту жительства, по месту пребывания или фактического места проживания, банковских реквизитов для перечисления выкупной суммы, смены идентификационного номера налогоплательщика и/или гражданства, иных изменений, влияющих на выполнение АО «Национальный НПФ» своих обязательств по выплате выкупной суммы, обязуюсь в течение 30 дней после возникновения таких изменений предоставить в АО «Национальный НПФ» копии подтверждающих документов*.



Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи* **Иванов И.И.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**«01»Декабря 2020г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Служебные отметки Фонда

Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие прилагаемых к Заявлению документов и подпись заявителя удостоверяю.

Заявление и копии документов на \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) листах принято:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (полномочия/должность сотрудника Фонда) (подпись) (расшифровка подписи) | | |
| Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  | |

**Список документов,**

**предоставляемых Вкладчиком (Участником) – физическим лицом**

**с заявлением о расторжении пенсионного договора**

В случае направления заявления и документов по почте или иным способом (кроме личного обращения) подлинники документов не предъявляются (не направляются), а свидетельствование верности копий прилагаемых документов, установление личности и проверка подлинности (заверение) подписи заявителя на заявлении об изменении банковских реквизитов для перечисления негосударственной пенсии может осуществляться:

а) нотариусом;

б) в порядке, установленном пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса РФ.

в) должностными лицами консульских учреждений РФ в случаях, если лицо находится за пределами территории РФ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование документов** | **Подлинник/копия** | | **Обязательность представления** |
| **Основные документы** | | | | |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства Вкладчика (Участника) (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно | |
| 2 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования застрахованного лица (СНИЛС) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно | |
| 3 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Желательно  (при наличии ИНН) | |
| 4 | Банковские реквизиты (информация из банка) | Копия | Настоятельно рекомендуется | |
| 5 | Справка(и) о подтверждении в получении / неполучении социального налогового вычета, указанного в п.п.4 п.1 ст.219 Налогового кодекса РФ | Подлинник | Настоятельно рекомендуется (для физических лиц – Вкладчиков в свою пользу) | |
| 6 | Пенсионное удостоверение или иной документ, подтверждающий наступление пенсионных оснований | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно (для Участников, в пользу которых вносили взносы Вкладчики) | |
| 7 | Уведомление Фонду от другого НПФ с указанием его банковских реквизитов для перевода выкупной суммы и реквизитов заключенного с заявителем договора НПО | Подлинник | Обязательно (в случае перевода выкупной суммы в другой НПФ) | |
| 8 | Договор негосударственного пенсионного обеспечения | Подлинник или копия | Для физических лиц – Вкладчиков в свою пользу, располагающих данным документом | |
| **Документы, предоставляемые представителем Вкладчика (Участника)** | | | | |
| 9 | Документ, удостоверяющий личность, место жительства законного представителя или доверенного лица Вкладчика (Участника) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | Обязательно (для представителя, в т.ч. и законного, и по доверенности) |
| 10 | Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя правопреемника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | Обязательно (для законного представителя Вкладчика (Участника)) |
| 11 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о расторжении пенсионного договора и необходимых документов от имени Вкладчика (Участника) и получение выкупной суммы | Подлинник (остается в Фонде) | | Обязательно (для представителя Вкладчика (Участника) по доверенности) |
| **Дополнительные документы (при наличии)** | | | | |
| 12 | Иные документы при необходимости | Подлинник или копия | | При необходимости |