АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного пенсионного фонда)*

**Заявление о единовременной выплате**

**средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете
накопительной пенсии**

Фамилия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя |  | Отчество *(при наличии)* |  |

Число, месяц, год и место рождения

Номер пенсионного счета накопительной пенсии

*(заполняется негосударственным пенсионным фондом)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол *(сделать отметку в соответствующем квадрате):* |  |  | муж. |  | жен. |

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность: наименование

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия, номер |  | дата выдачи |  |

орган, выдавший документ

,

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 [[1]](#footnote-1)

*(почтовый адрес места фактического проживания)*

Адрес места жительства на территории другого государства [[2]](#footnote-2)

*(заполняется на русском языке и языке государства проживания)*

Телефон

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 |

№ ,

открытый в

 ,

*(указывается полное наименование кредитной организации)*

корр./сч. ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| БИК |  | КПП |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2) |  | через организацию федеральной почтовой связи |

 ;

*(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3) |  | наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда. |
|  |

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя) [[3]](#footnote-3) *(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 [[4]](#footnote-4)

 ;

*(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 |  |

орган, выдавший документ

,

 ;

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(дата заполнения заявления)* |  | *(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 [[5]](#footnote-5):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата направления расписки-уведомления | Способ направления расписки-уведомления | Работник негосударственного пенсионногофонда, направивший расписку-уведомление |
| должность | подпись | расшифровкаподписи (фамилия и инициалы) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *линия отреза* |  |
|  |  |

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

АО «Национальный НПФ»

*(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, зарегистрировал:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата приема заявления | Регистра­ционный номер заявления | Работник негосударственного пенсионногофонда, осуществивший регистрацию заявления |
| должность | подпись | расшифровкаподписи (фамилия и инициалы) |
|  |  |  |  |  |

АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного пенсионного фонда)*

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

Фамилия **Иванов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя | **Иван** | Отчество *(при наличии)* | **Иванович** |

Число, месяц, год и место рождения **05.06.1960,**

**д. Покровка Ефремовского р-на Тульской области**

Номер пенсионного счета накопительной пенсии **123-456-789**

*(заполняется негосударственным пенсионным фондом)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица | **123-456-798 01** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол *(сделать отметку в соответствующем квадрате):* |  | **X** | муж. |  | жен. |

Гражданство **Российская Федерация**

Документ, удостоверяющий личность: наименование **паспорт гражданина РФ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия, номер | **70 00 567890** | дата выдачи | **05.12.2009** |

орган, выдавший документ **Ефремовский РОВД Тульской области, 712-014**

,

Адрес места жительства в Российской Федерации

*(почтовый адрес места жительства)*

Адрес места пребывания в Российской Федерации **111222, Тульская область, г. Ефремово,**

*(почтовый адрес места пребывания,*

**ул. Дружбы, д.33, кв.5**

*заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)*

Адрес места фактического проживания в Российской Федерации 1[[6]](#footnote-6)

*(почтовый адрес места фактического проживания)*

Адрес места жительства на территории другого государства 2[[7]](#footnote-7)

*(заполняется на русском языке и языке государства проживания)*

Телефон **дом. тел. (848741) 77032; моб. 8-900-000-00-00**

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) | **X** | через кредитную организацию путем зачисления на счет |

№ **42307810666120565482** ,

открытый в **Сбербанк России, Ефремовское отделение № 2639/00059**

 ,

*(указывается полное наименование кредитной организации)*

корр./сч. **30101810300000000603** ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| БИК | **047003608** | КПП | **7707083893** | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2) |  | через организацию федеральной почтовой связи |

 ;

*(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3) |  | наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда. |
|  |

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя) 3[[8]](#footnote-8) *(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 4[[9]](#footnote-9)

 ;

*(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 |  |

орган, выдавший документ

,

 ;

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.08.2021** |  | **Подпись** |
| *(дата заполнения заявления)* |  | *(подпись застрахованного лица (его представителя))* |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.08.2021** |  | **Подпись** |
| *(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 [[10]](#footnote-10):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата направления расписки-уведомления | Способ направления расписки-уведомления | Работник негосударственного пенсионногофонда, направивший расписку-уведомление |
| должность | подпись | расшифровкаподписи (фамилия и инициалы) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *линия отреза* |  |
|  |  |

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

АО «Национальный НПФ»

*(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, зарегистрировал:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата приема заявления | Регистра­ционный номер заявления | Работник негосударственного пенсионногофонда, осуществивший регистрацию заявления |
| должность | подпись | расшифровкаподписи (фамилия и инициалы) |
|  |  |  |  |  |

**Список документов,**

 **предоставляемых одновременно с заявлением о единовременной выплате
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете
накопительной пенсии**

В случае направления заявления и документов в Фонд по почте подлинники документов к заявлению не прилагаются, а свидетельствование верности копий прилагаемых документов, установление личности и проверка подлинности подписи застрахованного лица на заявлении осуществляется:

а) нотариусом;

б)иным лицом в порядке, установленном пунктом 3 статьи 185 Гражданского кодекса Российской Федерации и частью четвертой статьи 1 Основ законодательства Российской Федерации о нотариате;

в) должностными лицами консульских учреждений Российской Федерации в случаях, если застрахованное лицо находится за пределами территории Российской Федерации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование документов** | **Способ обращения** | **Обязательность представления** |
| **Лично в Фонд** | **По почте** |
| **Основные документы застрахованного лица** |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность, возраст и гражданство застрахованного лица (паспорт) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно |
| 2 | Документ, подтверждающий место жительства (место пребывания) (паспорт /свидетельство о регистрации на территории РФ) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно |
| 3 | Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования - СНИЛС или уведомление о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета - АДИ-РЕГ) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно |
| 4 | Сведения, содержащие банковские реквизиты  | Копия (заверение не требуется) | Копия (заверение не требуется) | Желательно |
| **Документы, обязательные в случае перемены Ф.И.О. застрахованного лица** |
| 5 | Документы, подтверждающие перемену застрахованным лицом фамилии, имени, отчества (свидетельство о заключении или расторжении брака, свидетельство о перемене имени/фамилии) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю)  | Копия (заверение не требуется) | Обязательно  |
| **Документы, обязательные в случае, если заявителем является представитель застрахованного лица** |
| 6 | Документ, удостоверяющий личность, возраст, место жительства (место пребывания) и гражданство законного представителя или доверенного лица застрахованного лица | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно |
| 7 | Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица (нотариальная доверенность) | Подлинник (остается в Фонде) | Заверенная копия | Обязательно |
| 8 | Документ, подтверждающий полномочия опекуна или попечителя (документ об установлении опеки или попечительства) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно |
|  **Иные документы застрахованного лица** |
| 9 | Пенсионное удостоверение | Подлинник и копия первого разворота (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю)  | Копия первого разворота | При наличии |
| 10 | Справка территориального органа ПФР, подтверждающая наличие (отсутствие) условий назначения застрахованному лицу накопительной пенсии в соответствии со статьей 6 Федерального закона «О накопительной пенсии» с указанием размера страховой пенсии по старости (в том числе с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости и повышений фиксированной выплаты к страховой пенсии), исчисленного в соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях» на день, с которого могла бы быть назначена накопительная пенсия в соответствии с Федеральным законом «О накопительной пенсии», по форме, утверждаемой Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации | Подлинник (остается в Фонде) | Подлинник (остается в Фонде) | При наличии |
| 11 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | При наличии |
| 12 | Согласие на обработку персональных данных | Оригинал | Оригинал | Обязательно |

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда. [↑](#footnote-ref-5)
6. 1 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. [↑](#footnote-ref-6)
7. 2 Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-7)
8. 3 Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-8)
9. 4 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. [↑](#footnote-ref-9)
10. 5 Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда. [↑](#footnote-ref-10)