АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»

**Заявление**

**о выплате средств по договору долгосрочных сбережений,**

**подлежавших выплате, но не полученных Участником/Правопреемником при жизни**

**На основании статьи 1183 Гражданского кодекса Российской Федерации прошу произвести выплату средств по договору (-ам) долгосрочных сбережений, подлежавших выплате, но не полученных Участником/Правопреемником при жизни:**

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

*(фамилия, имя, отчество умершего Участника/Правопреемника (полностью, в именительном падеже)*

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

**Код умершего Участника** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **в связи с его смертью**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать дату)*

*О себе сообщаю следующие данные:*

***Я являюсь следующим лицом*** *(сделать отметку в соответствующем квадрате):*

**проживавшим совместно с умершим Участником членом его семьи**

**нетрудоспособным иждивенцем умершего Участника**

**наследником в соответствии со свидетельством о праве на наследство**

***Доля наследования мной вышеуказанных средств составляет \_\_\_\_\_\_\_ %***

*(заполняется только наследником в соответствии со Свидетельством о праве на наследство)*

Фамилия

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

**Дата рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Место рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ИНН** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Код Участника** *(при наличии)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Гражданство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Налоговый резидент  Да  Нет**

*(нужное отметить)*

**Наименование документа,**

**удостоверяющего личность Правопреемника** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 Правопреемника** *(в соответствии с паспортом или иным документом):*

индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код региона \_\_\_\_\_\_ район **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица (и другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер корпуса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес места фактического проживания Правопреемника** *(заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации):*

индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код региона \_\_\_\_\_\_ район **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица (и другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер корпуса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес электронной почты (при наличии)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **домашний** | **с указанием кода города** |  |
| --- | --- | --- |
| **мобильный** |  |

**Телефон**

***Назначенную выплату прошу произвести путем перечисления средств на банковский счет:***

**ФИО Получателя (его представителя по доверенности):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**БИК Банка (или его филиала/отделения)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Расчетный счет Получателя (лицевой/текущий)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подтверждаю достоверность указанных в настоящем заявлении сведений. Я уведомлен, что в случае указания мной неверных сведений или несвоевременного предоставления актуальных сведений в дальнейшем, Фонд не несет ответственности за невыплату/ несвоевременную выплату средств Участнику Фонда.*

*подпись заявителя расшифровка подписи (фамилия, инициалы) дата*

*Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие документов, прилагаемых к настоящему Заявлению и подпись заявителя (Участника Фонда или его представителя) удостоверяю:*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*наименование Вкладчика Фонда и должность ответственного лица подпись ФИО*

М.П.

**Заявление и прилагаемые копии документов принял:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*полномочия/должность сотрудника Фонда подпись расшифровка подписи*

**Входящий номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Исполнитель:* ФИО

АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»

**Заявление**

**о выплате средств по договору долгосрочных сбережений,**

**подлежавших выплате, но не полученных Участником/Правопреемником при жизни**

**На основании статьи 1183 Гражданского кодекса Российской Федерации прошу произвести выплату средств по договору (-ам) долгосрочных сбережений, подлежавших выплате, но не полученных Участником/Правопреемником при жизни:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иванова Мария Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(фамилия, имя, отчество умершего Участника/Правопреемника (полностью, в именительном падеже)*

**Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)** \_\_**123-456-789 10**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Код умершего Участника** \_\_\_\_**АДБ00654\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **в связи с его смертью**\_\_\_\_**01.02.2024**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать дату)*

*О себе сообщаю следующие данные:*

***Я являюсь следующим лицом*** *(сделать отметку в соответствующем квадрате):*

**🗹****проживавшим совместно с умершим Участником членом его семьи**

**нетрудоспособным иждивенцем умершего Участника**

ОБРАЗЕЦ

**наследником в соответствии со свидетельством о праве на наследство**

***Доля наследования мной вышеуказанных средств составляет \_*100 *\_ %***

*(заполняется только наследником в соответствии со Свидетельством о праве на наследство)*

Фамилия **Иванов**

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

**Дата рождения** \_\_\_\_**01.01.1961**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Место рождения** \_\_\_\_**г. Москва**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ИНН** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Код Участника** *(при наличии)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Гражданство** **\_\_ Российская Федерация** \_\_\_\_\_ **Налоговый резидент 🗹 Да  Нет**

*(нужное отметить)*

**Наименование документа,**

**удостоверяющего личность Правопреемника** \_\_\_\_ **Паспорт гражданина РФ \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер \_\_\_**91 04 726400**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_**10.01.2006**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код подразделения **770-006\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Срок действия документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)*

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

*(для иностранных граждан/лиц без гражданства*)

**Адрес регистрации Правопреемника** *(в соответствии с паспортом или иным документом):*

индекс \_\_**420200\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код региона \_\_**16\_**\_ район **\_Лениногорский р-н\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

город \_\_\_**г. Лениногорск**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица (и другое) \_ **Вахитова ул.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_**1**\_\_\_\_\_номер корпуса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер квартиры \_\_**200**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес места фактического проживания Правопреемника** *(заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации):*

индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код региона \_\_\_\_\_\_ район **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица (и другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер корпуса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес электронной почты (при наличии)** \_**gora77@gmail.com \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **домашний** | **с указанием кода города** |  |
| --- | --- | --- |
| **мобильный** | **8-959-354-86-74** |

**Телефон**

***Назначенную выплату прошу произвести путем перечисления средств на банковский счет:***

**ФИО Получателя (его представителя по доверенности):** \_\_**Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование Банка** \_ **ЯКУТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8603 ПАО СБЕРБАНК , г. Якутск** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БИК Банка (или его филиала/отделения)** \_\_**049805609\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

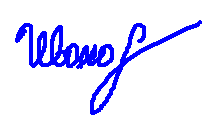
**ИНН Банка** \_\_**7707083893\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Корреспондентский счет Банка** \_\_**30101810400000000609\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Расчетный счет Получателя (лицевой/текущий)** \_\_\_**40817810776000222300**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подтверждаю достоверность указанных в настоящем заявлении сведений. Я уведомлен, что в случае указания мной неверных сведений или несвоевременного предоставления актуальных сведений в дальнейшем, Фонд не несет ответственности за невыплату/ несвоевременную выплату средств Участнику Фонда.*

ОБРАЗЕЦ

**

**Иванов И.И. 01.06.2025**

*подпись заявителя расшифровка подписи (фамилия, инициалы) дата*

*Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие документов, прилагаемых к настоящему Заявлению и подпись заявителя (Участника Фонда или его представителя) удостоверяю:*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*наименование Вкладчика Фонда и должность ответственного лица подпись ФИО*

М.П.

**Заявление и прилагаемые копии документов принял:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*полномочия/должность сотрудника Фонда подпись расшифровка подписи*

**Входящий номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Исполнитель:* ФИО

**Список документов,**

**предоставляемых одновременно с заявлением о выплате средств**

**по договору долгосрочных сбережений, подлежавших выплате,**

**но не полученных Участником/Правопреемником при жизни**

В случае направления заявлений 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 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 обязательные документы (для всех заявителей)*** | | | | |
| 1 | Паспорт (иной документ(-ы), удостоверяющий (-ие) личность и место жительства) заявителя | Подлинник и копия всех заполненных страниц (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно | |
| 2 | Свидетельство о смерти Участника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно | |
| 3 | Страховое свидетельство обязательного (государственного) пенсионного страхования заявителя | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | При наличии | |
| 4 | Сведения, содержащие банковские реквизиты заявителя | Копия (копия остается в Фонде, заверение не требуется) | Желательно | |
| ***Документы, предоставляемые заявителем (согласно ч. 1 ст. 1183 ГК РФ)*** | | | | |
| 5 | Документы, подтверждающие родство (супруг, родители (усыновители), дети (в т.ч. усыновленные)) с умершим Участником | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | Обязательно |
| 6 | Документы, подтверждающие совместное проживание с умершим Участником на день его смерти | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | Обязательно  (при условии несовпадения адреса места регистрации в паспортах заявителя и умершего Участника) |
| 7 | Документы, подтверждающие дополнительные (кроме возраста заявителя) основания отнесения к нетрудоспособным иждивенцам Участника (обучение, инвалидность, иждивение и др. в соответствующих случаях) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | Обязательно |
| ***Документы, предоставляемые заявителем (согласно ч. 3 ст. 1183 ГК РФ)*** | | | | |
| 8 | Свидетельство о праве на наследство, содержащее право заявителя на получение всего имущества наследодателя (умершего Участника), доли, либо конкретной суммы неполученной негосударственной пенсии | Подлинник | | Обязательно |
| ***Документы, обязательные для представителя*** | | | | |
| 9 | Документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (указать вид и реквизиты документа) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | Обязательно |
| 10 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления и необходимых документов от имени заявителя | Подлинник/ нотариально заверенная копия (остается в Фонде) | | Обязательно |
| ***Дополнительные документы*** | | | | |
| 11 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего Участника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | При наличии |
| 12 | Полис умершего Участника | Подлинник | | При наличии |
| 13 | Документ, подтверждающий ИНН заявителя | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | | При наличии |
| 14 | Согласие на обработку персональных данных | Оригинал | | Обязательно |
| 15 | Иные документы при необходимости |  | | При необходимости |