# Приложение № 2 к Регламенту

# в редакции Приложение № 1 к Приказу

# от «00» мая 2022г. № 03-02-01/00000

**В Акционерное общество**

**«Национальный негосударственный пенсионный фонд» (далее - Фонд)**

**Заявление о назначении негосударственной пенсии**

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

Фамилия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| (при наличии) |  |  |
| **Дата рождения** |  | **Пол: М**  **Ж**  (нужное пометить) |
|  |  |  |
| **Гражданство** |  |  |

Наименование документа,

удостоверяющего личность Участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан

Код подразделения Срок действия документа

(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)

Код Участника

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

Резидент  Нерезидент 

(нужное пометить)

**Данные вида на жительство** (для иностранных граждан/лиц без гражданства)

**Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Идентификационный номер налогоплательщика**

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

индекс **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** код региона **\_\_** район

город **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** населенный пункт

улица (и) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Адрес места фактического проживания Участника** (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

**Телефон**

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

Пенсионные основания (нужное отметить Х):

|  |  |
| --- | --- |
| Достижение возраста 55/60 лет соответственно женщина/мужчина |  |
| Достижение права на страховую пенсию по старости (в т.ч. досрочно) |  |
| Достижение права на страховую пенсию по инвалидности |  |
| Достижение права на страховую пенсию по случаю потери кормильца |  |
| Достижение права на пенсию по государственному пенсионному обеспечению |  |
| Достижение права на пенсию по иным основаниям, установленным законодательством РФ |  |

**\*за исключением договора НПО** **от №**

**Прошу назначить мне негосударственную пенсию по всем\* договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным с Фондом в мою пользу (мной) на период лет и/или**

**пожизненно\*\*, что определяется выбранной в договоре(ах) пенсионной схемой Пенсионных правил Фонда, и перечислять ее ежемесячно (если это предусмотрено договором НПО) по следующим реквизитам:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАО Банк ЗЕНИТ** |  | **ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ»** |  | **Иной Банк** |  |

Лицевой счет №:

**Получатель**

(Наименование Банка, подразделение Банка) (Город)

**Расчетный счет Получателя**

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Получателя** (Наименование Банка, подразделение Банка) (Город)

**Корреспондентский счет Банка**

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

\*\*В случае если расчетный размер моей ежемесячной негосударственной пенсии при ее назначении на установленный период выплат составит менее 150 рублей (на период выплат в течение ряда лет) и/или менее 100 рублей (на период выплат пожизненно) по каждому договору НПО, я прошу Фонд назначить мне ежемесячную негосударственную пенсию в размере 150 рублей (по каждому договору НПО, предусматривающему выплату пенсии в течение ряда лет) и/или в размере 100 рублей (по каждому договору НПО, предусматривающему выплату пожизненно) и выплачивать ее на период до полного исчерпания средств, отраженных на моем пенсионном счете по каждому договору НПО.

**В рамках договора НПО от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу определить размер первой выплаты в размере %\*\*\* от суммы средств, отраженной на именном пенсионном счете, открытом в рамках данного договора (в случае, если это предусмотрено договором).**

**\*\*\***размер доли не может быть более 40%. Расчет размера первой выплаты зависит в том числе от даты подачи заявления

К Заявлению о назначении негосударственной пенсии прилагаю копии следующих документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Отметка о наличии** |
| 1. | Документы, удостоверяющие личность и место жительства Участника |  |
| 2. | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (или иной документ, выданный территориальным органом ПФР, где указан страховой номер застрахованного лица |  |
| 3. | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) (при наличии) |  |
| 4. | Документ, подтверждающий достижение Участником Фонда соответствующего пенсионного основания |  |
| 5. | Справка об инвалидности (для Участников, имеющих право на получение пенсии по инвалидности) |  |
| 6. | Документы, удостоверяющие личность, место жительства и полномочия представителя Участника (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, доверенность и др.) (для заявителя, являющегося представителем Участника - законным или по доверенности) |  |
| 7. | Иные документы |  |

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 негосударственной пенсии Участнику Фонда.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Подпись заявителя  **Расписка о регистрации заявления и** | | расшифровка подписи (фамилия, инициалы)  **полис мною получены.** | | дата |
|  |  |  |  |  |
| 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:

М.П.

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

Наименование Вкладчика Фонда и должность ответственного лица подпись ф.и.о.

Заявление на ( ) л. и прилагаемые копии документов на ( ) л. принято:

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

(полномочия/должность сотрудника Фонда) (подпись) (расшифровка подписи)

Входящий номер