**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

**Заявление**

**о приостановлении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений**

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

Фамилия

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

Наименование документа,

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

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)

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

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

**Идентификационный номер налогоплательщика** Резидент  Нерезидент 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное отметить)

**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

**Телефон**

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

Адрес электронной почты (при наличии)

**Прошу** **в связи с** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**приостановить периодические выплаты по всем договорам долгосрочных сбережений, заключенных мною (в мою пользу) с Фондом:**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 принято:**

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

*Исполнитель:* ФИО

**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

**Заявление**

**о приостановлении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений**

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

Фамилия Иванов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя | **Иван** |  |
| Отчество | **Иванович** |  |
| (при наличии) |  | **V**  **Пол: М**  **Ж**  (нужное пометить) |
| **Дата рождения** | **дд.мм.гггг** |  |
|  |  |  |
| **Гражданство** | **РФ** |  |

Наименование документа,

удостоверяющего личность Участника

паспорт гражданина РФ

Серия, номер ХХ ХХ ХХХХХХ Дата выдачи \_\_ дд.мм.гггг \_\_\_

Кем выдан **\_\_\_\_\_\_ ГУ МВД по г. Москве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Код подразделения  **ХХХ-ХХХ** Срок действия документа

(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)

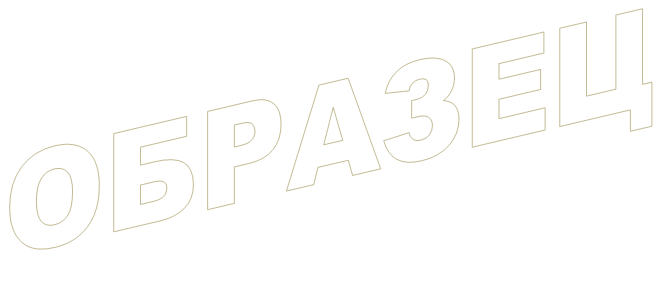
**Данные вида на жительство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для иностранных граждан/лиц без гражданства)

**Страховой номер индивидуального лицевого счета Код Участника ААА1111**

**ХХХ-ХХХ-ХХХ ХХ**

**V**

**Идентификационный номер налогоплательщика** Резидент  Нерезидент 

\_\_\_\_\_\_\_\_**ХХXXXXXXXXXX**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное отметить)

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

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

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

улица (и) \_\_\_**ул. Плеханова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер дома \_\_ **4**\_\_\_\_\_\_\_\_ номер корпуса номер квартиры \_\_ **1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

улица (и) \_\_\_**ул. Московская**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер дома \_\_ **д. 5**\_\_\_\_\_\_\_\_ номер корпуса номер квартиры \_ **кв. 2**\_\_

**Телефон**

| **домашний** | **с указанием кода города** |  |
| --- | --- | --- |
| **мобильный** | **+7(ХХХ) ХХХ-ХХХ-ХХХХ** |

Адрес электронной почты (при наличии) [ivanov@mail.ru](mailto:ivanov@mail.ru)

**Прошу** **в связи с** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**приостановить периодические выплаты по всем договорам долгосрочных сбережений, заключенных мною (в мою пользу) с Фондом:**

**от 01.01.2024 № Д16ОБ000001 ;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись заявителя** ***ПОДПИСЬ*** **расшифровка подписи*****ИВАНОВ И.И.***

« **XX** » **XX**  20 **XX** 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 принято:**

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

*Исполнитель:* ФИО

**Список документов, предоставляемых одновременно с заявлением**

**о приостановлении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений**

# В случае направления заявления и документов по почте или иным способом (кроме личного обращения) подлинники документов не предъявляются, а свидетельствование верности копий прилагаемых документов, установление личности и проверка подлинности (заверение) подписи заявителя на заявлении 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** | **Способ обращения** | | | **Обязательность представления** |
| **Лично в Фонд** | **По почте** |  | |
| ***Основные документы*** | | | | | |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства заявителя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно | |
| 2 | 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) | Копия | При наличии | |
| 3 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе заявителя (ИНН) | Копия (копия остается в Фонде) | Копия | При наличии (необходимо в интересах  Участника) | |
| ***Документы, обязательные для представителя Участника*** | | | | | |
| 4 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства представителя Участника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно | |
| 5 | Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя Участника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно | |
| 6 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о приостановлении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений и необходимых документов от имени Участника | Подлинник / нотариально заверенная копия (остается в Фонде) | Подлинник / нотариально заверенная копия (остается в Фонде) | Обязательно | |