**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

# Заявление о возобновлении 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)

**В связи с *(нужное отметить «X» и указать в примечании):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Основание** | **X** | **Примечание** |
| предоставлением в Фонд документов, необходимых для возобновления периодических выплат по договору(-ам) долгосрочных сбережений, если ранее предоставленные устарели или признаны недостоверными (в т.ч. банковские реквизиты, паспортные данные, иные учетные данные Участника, информация о налоговом статусе и пр.) |  |  |
| отзывом ранее поданного в Фонд заявления о приостановлении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений – на основании настоящего заявления |  |  |
| иными основаниями, предусмотренными законодательством РФ, договором долгосрочных сбережений. |  |  |

**прошу возобновить мне периодические выплаты по договору(-ам) долгосрочных сбережений:**

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

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

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

**Перечисление средств периодических выплат прошу производить по следующим реквизитам:**

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

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

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

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

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

 **Я предупрежден(-а), что:**

**- в случае возобновления периодических выплат по договору(ам) долгосрочных сбережений, приостановленных по ранее поданному мной заявлению, начисление и выплата не производится за период приостановления, указанный в заявлении.**

***- возобновление периодических выплат будет осуществлено с 1-го числа месяца, следующего за месяцем регистрации Фондом данного заявления.***

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:

Заявление и прилагаемые копии документов принято:

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

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

*Исполнитель:* ФИО

  **АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

**Заявление о возобновлении 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 отметить) |
| **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 \_\_ **5**\_\_\_\_\_\_\_\_ номер корпуса номер квартиры \_ **2**\_\_

**Телефон**

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

Адрес электронной почты (при наличии) ivanov@mail.ru

**В связи с *(нужное отметить «X» и указать в примечании):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Основание** | **X** | **Примечание** |
| предоставлением в Фонд документов, необходимых для возобновления периодических выплат по договору(-ам) долгосрочных сбережений, если ранее предоставленные устарели или признаны недостоверными (в т.ч. банковские реквизиты, паспортные данные, иные учетные данные Участника, информация о налоговом статусе и пр.) | **X** |  |
| отзывом ранее поданного в Фонд заявления о приостановлении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений – на основании настоящего заявления |  |  |
| иными основаниями, предусмотренными законодательством РФ, договором долгосрочных сбережений. |  |  |

**прошу возобновить мне периодические выплаты по договорам долгосрочных сбережений:**

**от 01.01.2024 № Д16ОБ000001 ;**

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

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

**Перечисление средств периодических выплат прошу производить по следующим реквизитам:**

Наименование Банка ПАО СБЕРБАНК

БИК Банка (или его филиала/отделения) \_XXXXXXXXX

ИНН Банка XXXXXXXXXX

Корреспондентский счет Банка \_ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Расчетный счет Получателя (лицевой/текущий) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

 **Я предупрежден(-а), что:**

**- в случае возобновления периодических выплат по договору(-ам) долгосрочных сбережений, приостановленных по ранее поданному мной заявлению, начисление и выплата не производится за период приостановления, указанный в заявлении.**

***- возобновление периодических выплат будет осуществлено с 1-го числа месяца, следующего за месяцем регистрации Фондом данного заявления.***

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*** |  | ***ИВАНОВ И.И.*** |  | ***дд.мм.гггг*** |
| 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:

Заявление и прилагаемые копии документов принято:

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

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

*Исполнитель:* ФИО

**Список документов, предоставляемых одновременно с заявлением**

**о возобновлении 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) |
| 4 | Сведения, содержащие банковские реквизиты | Копия (копия остается в Фонде, заверение не требуется) | Копия | Обязательно |
| **Документы, обязательные для представителя Участника** |
| 5 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства представителя Участника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно |
| 6 | Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя Участника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно |
| 7 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о возобновлении 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 |