**В Акционерное общество «Национальный негосударственный пенсионный фонд» (далее – Фонд)**

# Заявление о возобновлении начисления и выплаты негосударственной пенсии

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отчество  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(при наличии)

**Дата рождения Пол** (нужное отметить «X»)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| число |  |  | месяц |  |  | год |  |  |  |  |  | **М** |  | **Ж** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (СНИЛС) Код Участника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Резидент** |  |  **Нерезидент** |  |
| (нужное отметить «Х») |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| индекс |  |  |  |  |  |  | код региона (область) |  |  |  район |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| город |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | населенный пункт |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Улица (и другое) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| номер дома |  |  |  |  |  | номер корпуса |  |  |  |  номер квартиры |  |  |  |  |  |
|  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| индекс |  |  |  |  |  |  | код региона (область) |  |  |  район |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| город |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | населенный пункт |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Улица (и другое) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| номер дома |  |  |  |  |  | номер корпуса |  |  |  |  номер квартиры |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Адрес электронной почты**

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

**Телефон**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Основание** | **X** | **Примечание** |
| предоставлением в Фонд документов и информации, необходимых для назначения и/или выплаты негосударственной пенсии, если ранее предоставленные устарели или признаны недостоверными (в т.ч. банковские реквизиты, паспортные данные, иные учетные данные Участника, медицинские справки и заключения, информация о налоговом статусе и д.р.) |  |  |
| приобретением Участником пенсионного основания, необходимого для выплаты негосударственной пенсии |  |  |
| отзывом ранее направленного в Фонд заявления о приостановлении выплат срочной негосударственной пенсии – на основании настоящего заявления |  |  |
| иными основаниями, предусмотренными законодательством РФ, Пенсионными правилами Фонда или пенсионным договором. |  |  |
| **прошу возобновить мне начисление и выплату негосударственной пенсии по всем договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным с Фондом в мою пользу (мной), и перечислять ее ежемесячно по следующим реквизитам:** |
|  |
| **ПАО Банк ЗЕНИТ** |  | **ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ»** |  | **ИНЫЕ БАНКИ** |  |

**\*Лицевой счет №:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | . |  |  |  | . |  | . |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Получатель** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Наименование Банка, подразделение Банка) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Город) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Расчетный счет Получателя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Банк****Получателя** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Наименование Банка) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Город) |

**Корреспондентский счет Банка**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **БИК** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ИНН Банка** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**К Заявлению прилагаю копии следующих документов:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Отметка о наличии** |
|  | Документы, удостоверяющие личность и место жительства Участника (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством, вид на жительство) |  |
|  | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (или иной документ, выданный территориальным органом ПФР, где указан страховой номер застрахованного лица *(указать вид и реквизиты документа)* |  |
|  | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) |  |
|  | Документ, подтверждающий достижение Участником Фонда соответствующего пенсионного основания (пенсионное удостоверение или справка территориального органа ПФР) |  |
|  | Справка об инвалидности (*для Участников, имеющих право на получение пенсии по инвалидности*) |  |
|  | 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) (указать вид и реквизиты документов)* |  |
|  | Иные документы, *(указать вид и реквизиты документа)* |  |

**Подтверждаю правильность указанных в настоящем заявлении сведений. В случае указания неверных сведений Фонд не несет ответственности за несвоевременную выплату негосударственной пенсии.**

**С текстом действующих Пенсионных правил Фонда ознакомлен и согласен на их применение к договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным в мою пользу (мной).**

**Мне разъяснено, что возобновление начисления и выплат негосударственной пенсии будет осуществлена с 1-го числа месяца, следующего за месяцем регистрации Фондом данного заявления.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Подпись заявителя расшифровка подписи (фамилия, инициалы) дата

**Примечание**: \* Поля, разделенные на клетки, заполняются путем размещения строго внутри каждой клетки одного символа. При заполнении строки «лицевой счет» количество цифр может быть меньше или равно количеству клеток, при заполнении остальных реквизитов количество цифр должно строго совпадать с количеством клеток.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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 ф.и.о. М.П.

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

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (полномочия/должность сотрудника Фонда) (подпись) (расшифровка подписи) |
| **Входящий номер**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **20** | **г.** |

 М.П.

**В Акционерное общество «Национальный негосударственный пенсионный фонд» (далее – Фонд)**

# Заявление о возобновлении начисления и выплаты негосударственной пенсии

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилия | ***И*** | ***В*** | ***А*** | ***Н*** | ***О*** | ***В*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| имя | ***И*** | ***В*** | ***А*** | ***Н*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отчество  | ***И*** | ***В*** | ***А*** | ***Н*** | ***О*** | ***В*** | ***И*** | ***Ч*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(при наличии)

**Дата рождения Пол** (нужное отметить «X»)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| число | ***0*** | ***5*** | месяц | ***0*** | ***6*** | год | ***1*** | ***9*** | ***5*** | ***3*** |  | **М** | ***Х*** | **Ж** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Гражданство** | ***Российская Федерация*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа,** **удостоверяющего личность Участника** | ***паспорт РФ*** |
| Серия, номер | ***7*** | ***0*** | ***0*** | ***4*** |  | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***0*** |  | Дата выдачи | ***0*** | ***5*** | / | ***1*** | ***2*** | / | ***2*** | ***0*** | ***0*** | ***9*** |
|  Кем выдан  ***УВД Приволжского района гор. Казани*** |  |  |
| Код подразделения | ***1*** | ***6*** | ***2*** |  ***-*** | ***0*** | ***0*** | ***6*** | Срок действия документа |  |  |  / |  |  |  / |  |  |  |  |
|  (заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)  |

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

**Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) Код Участника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***1*** | ***1*** | **-** | ***1*** | ***1*** | ***1*** | **-** | ***1*** | ***1*** | ***1*** |  | ***1*** | ***1*** |  |  | ***К*** | ***Э*** | ***С***  | ***9 9*** | ***9*** | ***9*** | ***9*** | ***9*** |  |

**Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***2*** | ***2*** | ***2*** | ***-*** | ***2*** | ***2*** | ***2*** | ***-*** | ***2*** | ***2*** | ***2*** | ***-*** | ***2*** | ***2*** | ***2*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Резидент** | ***Х*** |  **Нерезидент** |  |
| (нужное отметить «Х») |

ОБРАЗЕЦ

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| индекс | ***4*** | ***2*** | ***0*** | ***1*** | ***0*** | ***0*** | код региона (область) |  ***1*** | ***6*** |  район |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| город | ***К*** | ***А*** | ***З*** | ***А*** | ***Н*** | ***Ь*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | населенный пункт |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Улица (и другое) | ***А*** | ***К*** | ***А*** | ***Д*** | ***Е*** | ***М*** | ***И*** | ***К*** | ***А*** |  | ***Г*** | ***Л*** | ***У*** | ***Ш*** | ***К*** | ***О*** |  | ***П*** | ***Е*** | ***Р*** | ***.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| номер дома | ***3*** | ***4*** | ***1*** |  |  | номер корпуса | ***9*** |  |  |  номер квартиры |  ***9***  | ***7*** | ***7*** |  |  |
|  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| индекс | ***4*** | ***2*** | ***0*** | ***1*** | ***0*** | ***0*** | код региона (область) |  ***1*** | ***6*** |  район |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| город | ***К*** | ***А*** | ***З*** | ***А*** | ***Н*** | ***Ь*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | населенный пункт |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Улица (и другое) | ***А*** | ***В*** | ***И*** | ***А*** | ***Х*** | ***И*** | ***М*** | ***А*** |  | ***П*** | ***Е*** | ***Р*** | ***.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| номер дома | ***1*** | ***7*** | ***9*** |  |  | номер корпуса |  |  |  |  номер квартиры | ***5***  | ***9*** | ***0*** |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***i*** | ***v*** | ***a*** | ***n*** | ***o*** | ***v*** | ***@*** | ***m*** | ***a*** | ***i*** | ***l*** | ***.*** | ***r*** | ***u*** |

**Адрес электронной почты**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **домашний** | **с указанием** **кода города** | ***(8*** | ***4*** | ***3)*** | ***4*** | ***2*** | ***4*** | ***7*** | ***7*** | ***9*** | ***1*** |
| **мобильный** | ***9*** | ***1*** | ***7*** | ***2*** | ***3*** | ***7*** | ***8*** | ***3*** | ***2*** | ***2*** |

**Телефон**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Основание** | **X** | **Примечание** |
| предоставлением в Фонд документов и информации, необходимых для назначения и/или выплаты негосударственной пенсии, если ранее предоставленные устарели или признаны недостоверными (в т.ч. банковские реквизиты, паспортные данные, иные учетные данные Участника, медицинские справки и заключения, информация о налоговом статусе и д.р.) |  |  |
| приобретением Участником пенсионного основания, необходимого для выплаты негосударственной пенсии |  |  |
| отзывом ранее направленного в Фонд заявления о приостановлении выплат срочной негосударственной пенсии – на основании настоящего заявления |  |  |
| иными основаниями, предусмотренными законодательством РФ, Пенсионными правилами Фонда или пенсионным договором. |  |  |
| **прошу возобновить мне начисление и выплату негосударственной пенсии по всем договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным с Фондом в мою пользу (мной), и перечислять ее ежемесячно по следующим реквизитам:** |
|  |
| **ПАО Банк ЗЕНИТ** |  | **ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ»** | ***Х*** | **ИНЫЕ БАНКИ** |  |

**\*Лицевой счет №:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***4******0*** | ***0*** | ***8*** | ***1*** | ***7*** | ***.*** | ***8*** | ***1*** | ***0*** | ***.*** | ***1*** | ***.*** | ***6*** | ***2*** | ***2*** | ***1*** | ***.*** | ***1*** | ***0*** | ***1*** | ***2*** | ***5*** | ***1*** | ***0*** | ***/*** | ***5*** | ***4*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Получатель** | ***Приволжское ОСБ №6670*** (Наименование Банка, подразделение Банка) | ***Казань*** (Город) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Расчетный счет Получателя**

ОБРАЗЕЦ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***4*** | ***0*** | ***8*** | ***1*** | ***7*** | ***8*** | ***1*** | ***0*** | ***1*** | ***6*** | ***2*** | ***2*** | ***1*** | ***1*** | ***0*** | ***1*** | ***2*** | ***5*** | ***1*** | ***0*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Банк****Получателя** | ***Отделение «Банк ТАТРСТАН» №8610 ПАО Сбербанк*** (Наименование Банка) | ***Казань*** (Город) |

**Корреспондентский счет Банка**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***3*** | ***0*** | ***1*** | ***0*** | ***1*** | ***8*** | ***1*** | ***0*** | ***6*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***6*** | ***0*** | ***3*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **БИК** | ***0*** | ***4*** | ***9*** | ***2*** | ***0*** | ***5*** | ***6*** | ***0*** | ***3*** | **ИНН Банка** | ***7*** | ***7*** | ***0*** | ***7*** | ***0*** | ***8*** | ***3*** | ***8*** | ***9*** | ***3*** |

**К Заявлению прилагаю копии следующих документов:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Отметка о наличии** |
|  | Документы, удостоверяющие личность и место жительства Участника (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством, вид на жительство) |  |
|  | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (или иной документ, выданный территориальным органом ПФР, где указан страховой номер застрахованного лица *(указать вид и реквизиты документа)* |  |
|  | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) |  |
|  | Документ, подтверждающий достижение Участником Фонда соответствующего пенсионного основания (пенсионное удостоверение или справка территориального органа ПФР) |  |
|  | Справка об инвалидности (*для Участников, имеющих право на получение пенсии по инвалидности*) |  |
|  | 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) (указать вид и реквизиты документов)* |  |
|  | Иные документы, *(указать вид и реквизиты документа)* |  |

**Подтверждаю правильность указанных в настоящем заявлении сведений. В случае указания неверных сведений Фонд не несет ответственности за несвоевременную выплату негосударственной пенсии.**

**С текстом действующих Пенсионных правил Фонда ознакомлен и согласен на их применение к договорам негосударственного пенсионного обеспечения, заключенным в мою пользу (мной).**

**Мне разъяснено, что возобновление начисления и выплат негосударственной пенсии будет осуществлена с 1-го числа месяца, следующего за месяцем регистрации Фондом данного заявления.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  ***ИВАНОВ И.И.*** |  | ***16.12.2020 г.*** |

 Подпись заявителя расшифровка подписи (фамилия, инициалы) дата

**Примечание**: \* Поля, разделенные на клетки, заполняются путем размещения строго внутри каждой клетки одного символа. При заполнении строки «лицевой счет» количество цифр может быть меньше или равно количеству клеток, при заполнении остальных реквизитов количество цифр должно строго совпадать с количеством клеток.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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 ф.и.о. М.П.

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

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (полномочия/должность сотрудника Фонда) (подпись) (расшифровка подписи) |
| **Входящий номер**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **20** | **г.** |

 М.П.

**Список документов,**

**предоставляемых одновременно с заявлением**

**о возобновлении начисления и выплаты негосударственной пенсии**

# В случае направления заявления 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 о возобновлении начисления и выплаты негосударственной пенсии 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** | **Подлинник/****копия** | **Обязательность представления** |
| ***Основные обязательные документы (для всех заявителей)*** |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства Участника (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) | Подлинник и копия всех страниц с отметками (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно |
| 2 | Документ, подтверждающий достижение Участником Фонда соответствующего пенсионного основания (пенсионное удостоверение ,справка территориального органа ПФР или иной документ при необходимости) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно |
| 3 | Согласие на обработку персональных данных | Подлинник  | Обязательно |
| ***Дополнительные документы (для всех заявителей)*** |
| 4 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Необходимо в интересах Участника |
| 5 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) | Копия (копия остается в Фонде) | Необходимо в интересах Участника |
| 6 | Сведения, содержащие банковские реквизиты | Копия (копия остается в Фонде, заверение не требуется) | Необходимо в интересах Участника |
| ***Дополнительные документы, предоставляемые для подтверждения отдельных пенсионных оснований Участника*** |
| 7 | Справка об инвалидности (*для Участников, имеющих право на получение пенсии по инвалидности*) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно (в случае назначения пенсии в связи с инвалидностью) |
| 8 | Справка об обучении (*для Участников, имеющих право на получение пенсии по потере кормильца, которые обучаются по очной форме в образовательных учреждениях всех типов и видов до окончания обучения, но не дольше чем до достижения ими возраста 23 лет)* |  Подлинник  (остается в Фонде) | Обязательно (в случае назначения и выплаты пенсии в связи с потерей кормильца после 18 лет) |
| 9 | Документы, подтверждающие нахождение Участника на иждивении кормильца (свидетельство о рождении, справка, иные документы) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно при необходимости  |
| 10 | Иные документы для подтверждения пенсионных оснований Участника (в зависимости от вида пенсионного основания) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно при необходимости  |
| ***Документы, обязательные для представителя Участника*** |
| 11 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства представителя Участника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно (для любого представителя Участника) |
| 12 | Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя Участника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Обязательно (для законного представителя Участника) |
| 13 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о возобновлении начисления и выплаты негосударственной пенсиии необходимых документов от имени Участника | Подлинник / нотариально заверенная копия (остается в Фонде) | Обязательно (для представителя Участника по доверенности) |
| ***Дополнительные заявления*** |
| 14 | Заявление о предоставлении стандартного налогового вычета по налогу на доходы физических лиц | Подлинник | По желанию Участника при наличии прав на вычеты |
| ***Дополнительные документы***  |
| 15 | Иные документы при необходимости |  | При необходимости |