АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного*

*пенсионного фонда)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**правопреемника о выплате средств пенсионных  
накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии умершего  
застрахованного лица**

*(число, месяц, год)*

Прошу произвести мне выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

*(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии –*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | № |  | , |
| *страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица)* | | |  |

в связи с его смертью.

О себе сообщаю следующие данные:

Я являюсь правопреемником *(сделать отметки в соответствующих квадратах):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | по договору (заявлению); |

по закону:

|  |  |
| --- | --- |
|  | первой очереди; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | второй очереди; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в отношении средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования являюсь лицом, указанным в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710, – отец ребенка застрахованного лица, сын, дочь застрахованного лица *(нужное подчеркнуть)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется правопреемником по закону | Степень моего родства с умершим застрахованным лицом *(сделать отметку в соответствующем квадрате):* | | | | | | |
|  |  |  | сын/дочь (в том числе усыновленные) |  | супруг/ супруга |  | мать/отец (в том числе усыновители) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | брат/сестра |  | дедушка/ бабушка |  | внук/внучка |
|  |  | | | | | | |

Фамилия

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

Число, месяц, год и место рождения

Адрес места жительства

*(почтовый индекс, республика, край, область,*

*населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)*

Адрес фактического проживания

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт: серия, номер |  | дата выдачи |  |

орган, выдавший паспорт,

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность,

Телефон, адрес электронной почты

Страховой номер индивидуального лицевого счета *(при наличии)*

Назначенную выплату прошу произвести *(сделать отметку в соответствующем квадрате):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | наличными денежными средствами из кассы фонда |

|  |  |
| --- | --- |
|  | денежным переводом через почтовое отделение связи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | путем перечисления средств на банковский счет |  |

*(полное наименование банка)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| в филиале № |  | , корр/сч |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| БИК |  | КПП |  |

текущий счет №

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется по желанию правопре­емником по закону | Сообщаю о следующих известных мне родственниках умершего застрахованного лица | | | | | |
|  | | | | | |
| *(указывается максимально известная заявителю информация о следующих родственниках умершего застрахованного лица: дети, супруг/супруга, родители, братья, сестры, дедушки, бабушки, внуки):* | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  | | | |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |

К заявлению прилагаю следующие документы:

| № | Наименование документа | Отметка о нали­чии | Подпись сотрудника негосударст­венного пенсионного фонда, принявшего документ |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) правопреемника |  |  |
| 2 | Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 3 | Документы, подтверждающие родственные отношения с умершим застрахованным лицом: |  |  |
| свидетельство о рождении; |  |  |
| свидетельство о заключении брака; |  |  |
| свидетельство об усыновлении; |  |  |
| иной документ (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 4 | Нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая полномочие представителя на подачу заявления о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица, и необходимых документов от имени правопреемника (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 5 | Решение суда о восстановлении срока для обращения с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений (указать реквизиты документа) |  |  |
| 6 | Свидетельство о смерти застрахованного лица *(при наличии)* |  |  |
| 7 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего застрахованного лица *(при наличии)* |  |  |
| 8 | Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования умершего застрахованного лица *(при наличии)* |  |  |
| 9 | Иной документ, выданный территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации, в котором указан страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица *(при наличии)* (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 10 | Иные документы, подтверждающие соблюдение условий, установленных частями 3 - 5 статьи 3 Федерального закона “О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей” (для правопреемников из числа лиц, указанных в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710)  (указать виды и реквизиты документов) |  |  |

При изменении персональных данных, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.

*(подпись правопреемника (законного представителя (представителя) правопреемника))*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда | Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений) | | | | | | | | | | |
| ” | |  | ” |  |  |  | г. № |  |  | |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | *(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* | | | | | | | | |  |

-------------------------------------------------------*Линия отреза*-------------------------------------------------------

АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного пенсионного фонда)*

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о регистрации заявления правопреемника о выплате  
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии умершего застрахованного лица**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | от |  |

*(ф.и.о. умершего застрахованного лица)*

,

*(ф.и.о. правопреемника, дата и место рождения)*

страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* |  | *(ф.и.о. сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* |  | *(подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* |

М.П.

АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного*

*пенсионного фонда)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**правопреемника о выплате средств пенсионных  
накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии умершего  
застрахованного лица**

**15.08.2020**

*(число, месяц, год)*

Прошу произвести мне выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

**Иванов Иван Иванович**

*(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии –*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | № | **123-456-798 01** | , |
| *страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица)* | | |  |

в связи с его смертью.

О себе сообщаю следующие данные:

Я являюсь правопреемником *(сделать отметки в соответствующих квадратах):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | по договору (заявлению); |

по закону:

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | первой очереди; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | второй очереди; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в отношении средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования являюсь лицом, указанным в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710, – отец ребенка застрахованного лица, сын, дочь застрахованного лица *(нужное подчеркнуть)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется правопреемником по закону | Степень моего родства с умершим застрахованным лицом *(сделать отметку в соответствующем квадрате):* | | | | | | |
|  |  |  | сын/дочь (в том числе усыновленные) | **X** | супруг/ супруга |  | мать/отец (в том числе усыновители) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | брат/сестра |  | дедушка/ бабушка |  | внук/внучка |
|  |  | | | | | | |

Фамилия **Иванова**

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

Число, месяц, год и место рождения **20.12.1971,** **г. Нижнекамск Татарская АССР**

Адрес места жительства **423570, РТ, г. Нижнекамск, Химиков пр-т, д. 15, корп. 1, кв.23**

*(почтовый индекс, республика, край, область,*

*населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)*

Адрес фактического проживания

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт: серия, номер | **92 00 568795** | дата выдачи | **27.04.2002** |

орган, выдавший паспорт, **Бызовским ОВД г. Нижнекамска Республики Татарстан,**

**162-020**

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность,

Телефон, адрес электронной почты **тел. 8-900-000-00-00, ivan@mail.ru**

Страховой номер индивидуального лицевого счета *(при наличии)* **050-354-000 01**

Назначенную выплату прошу произвести *(сделать отметку в соответствующем квадрате):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | наличными денежными средствами из кассы фонда |

|  |  |
| --- | --- |
|  | денежным переводом через почтовое отделение связи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Х** | путем перечисления средств на банковский счет |  |

**Отделение «Банк Татарстан» №8610 г.Казань**

*(полное наименование банка)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| в филиале № | **8610** | , корр/сч | **30101810300000000603** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| БИК | **047003608** | КПП | **7707083893** |

текущий счет № **42307810666120565482**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется по желанию правопре­емником по закону | Сообщаю о следующих известных мне родственниках умершего застрахованного лица | | | | | |
|  | | | | | |
| *(указывается максимально известная заявителю информация о следующих родственниках умершего застрахованного лица: дети, супруг/супруга, родители, братья, сестры, дедушки, бабушки, внуки):* | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  | | | |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | |  | |  |
|  | Адрес места жительства | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | *(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)* | | | |  |
|  | Телефон, адрес электронной почты | | | |  |  |
|  |  | | | | | |

К заявлению прилагаю следующие документы:

| № | Наименование документа | Отметка о нали­чии | Подпись сотрудника негосударст­венного пенсионного фонда, принявшего документ |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) правопреемника |  |  |
| 2 | Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 3 | Документы, подтверждающие родственные отношения с умершим застрахованным лицом: |  |  |
| свидетельство о рождении; |  |  |
| свидетельство о заключении брака; |  |  |
| свидетельство об усыновлении; |  |  |
| иной документ (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 4 | Нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая полномочие представителя на подачу заявления о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица, и необходимых документов от имени правопреемника (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 5 | Решение суда о восстановлении срока для обращения с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений (указать реквизиты документа) |  |  |
| 6 | Свидетельство о смерти застрахованного лица *(при наличии)* |  |  |
| 7 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего застрахованного лица *(при наличии)* |  |  |
| 8 | Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования умершего застрахованного лица *(при наличии)* |  |  |
| 9 | Иной документ, выданный территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации, в котором указан страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица *(при наличии)* (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 10 | Иные документы, подтверждающие соблюдение условий, установленных частями 3 - 5 статьи 3 Федерального закона “О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей” (для правопреемников из числа лиц, указанных в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710)  (указать виды и реквизиты документов) |  |  |

При изменении персональных данных, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.

**Подпись**

*(подпись правопреемника (законного представителя (представителя) правопреемника))*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда | Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений) | | | | | | | | | | |
| ” | |  | ” |  |  |  | г. № |  |  | |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | *(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* | | | | | | | | |  |

-------------------------------------------------------*Линия отреза*-------------------------------------------------------

АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного пенсионного фонда)*

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о регистрации заявления правопреемника о выплате  
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии умершего застрахованного лица**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | от |  |

*(ф.и.о. умершего застрахованного лица)*

,

*(ф.и.о. правопреемника, дата и место рождения)*

страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* |  | *(ф.и.о. сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* |  | *(подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* |

М.П.

**Список документов,**

**предоставляемых правопреемником умершего застрахованного лица,**

**одновременно с заявлением правопреемника об установлении выплат**

**за счет средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете**

**накопительной пенсии умершего застрахованного лица**

В случае направления заявления и документов в Фонд по почте подлинники документов к заявлению не прилагаются, а свидетельствование верности копий прилагаемых документов, установление личности и проверка подлинности подписи застрахованного лица на заявлении осуществляется:

а) нотариусом;

б) иным лицом в порядке, установленном [пунктом 3 статьи 185](consultantplus://offline/ref=3D305181AE0B0039A1DC3528328F931680C74F2AABF3B18AEACE67B8344A746E8670574D5FB407299332697DA79D3E372E8E1E356DCBF58765GBR) Гражданского кодекса Российской Федерации и [частью четвертой статьи 1](consultantplus://offline/ref=3D305181AE0B0039A1DC3528328F931682C04A2FA9F1B18AEACE67B8344A746E8670574D5FB503209B32697DA79D3E372E8E1E356DCBF58765GBR) Основ законодательства Российской Федерации о нотариате;

в) должностными лицами консульских учреждений Российской Федерации в случаях, если застрахованное лицо находится за пределами территории Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование документов** | **Способ обращения** | | **Обязательность представления** |
| **Лично в Фонд** | **По почте** |
| **Основные документы** | | | | |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность, возраст, место жительства правопреемника  (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно |
| 2 | Свидетельство о смерти застрахованного лица | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно  (если правопреемник не получал извещение Фонда о возникновении права на получение средств пенсионных накоплений и если свидетельство не представлено другим правопреемником застрахованного лица) |
| 3 | Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных | Оригинал | Оригинал | Обязательно |
| 4 | Сведения, содержащие банковские реквизиты | Копия | Копия | Желательно  (в случае обращения от имени несовершенно летних детей, счет должен быть открыт на имя ребенка) |
| **Документы, обязательные для правопреемника по закону** | | | | |
| 5 | Документы, подтверждающие родственные отношения и степень родства с умершим застрахованным лицом (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении, свидетельство о перемене имени/фамилии, свидетельство об усыновлении, иные) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно |
| **Документы, обязательные для правопреемника в случае перемены Ф.И.О.** | | | | |
| 6 | Документы, подтверждающие перемену правопреемником фамилии (имени, отчества) относительно указанных в договоре/заявлении умершего застрахованного лица или в документах о родстве с ним (свидетельство о заключении или расторжении брака, свидетельство о перемене имени/фамилии) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно  (для любых правопреемников, если они изменяли свою фамилию (имя, отчество) |
| **Документы, обязательные для представителя правопреемника** | | | | |
| 7 | Документ, удостоверяющий личность, возраст, место жительства представителя правопреемника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно  (для представителя правопреемника, в т.ч. и законного, и по доверенности) |
| 8 | Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя правопреемника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Заверенная копия | Обязательно  (для законного представителя правопреемника) |
| 9 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о выплате (отказе от получения) средств пенсионных накоплений и необходимых документов от имени правопреемника | Подлинник (остается в Фонде) | Подлинник | Обязательно  (для представителя правопреемника по доверенности) |
| 10 | Документ, подтверждающий предварительное разрешение органов опеки и попечительства осуществить отказ от получения средств пенсионных накоплений умершего застрахованного лица | Подлинник (остается в Фонде) | Подлинник | Обязательно  (для законных представителей, опекунов и попечителей подопечного правопреемника при подаче заявления об отказе от получения средств пенсионных накоплений |
| **Документы, обязательные в случае пропуска правопреемником срока обращения** | | | | |
| 11 | Решение суда о восстановлении срока обращения правопреемника за выплатой средств пенсионных накоплений | Подлинник (остается в Фонде) | Подлинник | Обязательно  (для правопреемников, в отношении которых судом принято такое решение) |
| **Документы, обязательные для правопреемников средств материнского (семейного) капитала** | | | | |
| 12 | Документы, подтверждающие:  - отцовство в отношении детей, учтенных при возникновении у застрахованного лица права на дополнительные меры государственной поддержки,  - отсутствие фактов лишения отца родительских прав (отмены усыновления) в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого у застрахованного лица возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,  - совершения отцом в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, а также признания ребенка оставшимся без попечения родителей в случае, если на момент смерти застрахованного лица ребенок являлся несовершеннолетним.  (Свидетельство о рождении (усыновлении) указанных детей, справка органов опеки и попечительства об отсутствии сведений о лишении отца родительских прав (об отмене усыновления), признании ребенка оставшимся без попечения родителей, - справка органов внутренних дел об отсутствии сведений о судимости за умышленное преступление против личности) | Подлинники и копии (копии остаются в Фонде, подлинники возвращаются заявителю) | Заверенная копия | Обязательно  (для соответствующего правопреемника средств материнского (семейного) капитала (отца (усыновителя) ребенка умершего застрахованного лица) |
| 13 | Документы, подтверждающие:  - смерть отца (усыновителя), лишение его родительских прав (отмену усыновления) в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого у застрахованного лица возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,  - совершение отцом (усыновителем) в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности,  - обучение ребенка (детей) по очной форме обучения по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность. (Свидетельство о смерти отца (усыновителя), решение суда о лишении отца родительских прав (отмене усыновления), справка органов внутренних дел о судимости за умышленное преступление против личности, справка организации, осуществляющей образовательную деятельность, об обучении по очной форме обучения) | Подлинники и копии (копии остаются в Фонде, подлинники возвращаются заявителю) | Заверенная копия | Обязательно  (для соответствующего правопреемника средств материнского (семейного) капитала (ребенка (детей) умершего застрахованного лица) |
| **Дополнительные документы (при наличии)** | | | | |
| 14 | 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) умершего застрахованного лица | Подлинник или копия (копии остаются в Фонде, подлинники возвращаются заявителю) | Копия | Для правопреемников, располагающих данным документом, и если данный документ не представлен другим правопреемником застрахованного лица |
| 15 | Договор обязательного пенсионного страхования умершего застрахованного лица с Фондом | Копия | Копия | Для правопреемников, располагающих данным документом |
| 16 | Иные документы при необходимости | Подлинник или копия | Копия | При необходимости |