АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного*

*пенсионного фонда)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**застрахованного лица о распределении средств пенсионных  
накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии**

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)*

Телефон, адрес электронной почты

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

орган, выдавший паспорт,

Страховой номер индивидуального лицевого счета

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

| Информация о правопреемниках[[1]](#endnote-1)\* | Размер доли  (дробным числом или  в процентах)[[2]](#endnote-2)\*\* |
| --- | --- |
| 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) |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\* |  |
| Телефон, адрес электронной почты |  |
| 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) |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\* |  |
| Телефон, адрес электронной почты |  |
| 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) |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\* |  |
| Телефон, адрес электронной почты |  |
| 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) |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\* |  |
| Телефон, адрес электронной почты |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Подпись застрахованного лица* |  |
| *(число, месяц, год)* |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Подпись застрахованного лица* |  |
| *(число, месяц, год)* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда | Заявление зарегистрировано | | ” |  | | ” |  | | г. | |
| № | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | *(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* | | | | | | | |  |

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

АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного пенсионного фонда)*

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о регистрации заявления застрахованного лица о распределении  
средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете  
накопительной пенсии**

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

,

*(ф.и.о. застрахованного лица)*

страховой номер индивидуального лицевого счета .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(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.

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

\* Указывается максимально известная заявителю информация.

\*\* Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов + 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

\*\*\* Обязательное поле для заполнения, если правопреемник зарегистрирован в системе обязательного пенсионного страхования.

АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного*

*пенсионного фонда)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**застрахованного лица о распределении средств пенсионных  
накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии**

Фамилия **Иванов**

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

Число, месяц, год и место рождения **05.06.1970**

Адрес места жительства **. Покровка Ефремовского р-на Тульской области**

*(почтовый индекс, республика, край,*

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт: серия, номер | **70 00 567890** | дата выдачи | **05.12.2009** |

орган, выдавший паспорт, **Ефремовский РОВД Тульской области, 712-014**

Страховой номер индивидуального лицевого счета **123-456-798 01**

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

| Информация о правопреемниках [[3]](#endnote-3)\* | Размер доли  (дробным числом или  в процентах)[[4]](#endnote-4)\*\* |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество *(при наличии)*  **Иванов Кирилл Иванович** | **100%** |
| Число, месяц, год и место рождения  **11.04.1994 г., г. Москва** |  |
| Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)  **115612,г.Москва, ул. Братеевская, д.21, кв.115** |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)  **4566 869654, 15.05.2008 г., Отделением по району Братеево ОУФМС России по г. Москве, код подразделения 772-011** |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\*  **128-217-096 01** |  |
| Телефон, адрес электронной почты **тел. 8-917-589-79-64, kir@mail.ru** |  |
| 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) |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\* |  |
| Телефон, адрес электронной почты |  |
| 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) |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\* |  |
| Телефон, адрес электронной почты |  |
| 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) |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета\*\*\* |  |
| Телефон, адрес электронной почты |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.08.2020** | *Подпись застрахованного лица* | **Подпись** |
| *(число, месяц, год)* |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.08.2020** | *Подпись застрахованного лица* | **Подпись** |
| *(число, месяц, год)* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда | Заявление зарегистрировано | | ” |  | | ” |  | | г. | |
| № | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | *(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)* | | | | | | | |  |

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

АО «Национальный НПФ»

*(наименование негосударственного пенсионного фонда)*

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о регистрации заявления застрахованного лица о распределении  
средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете  
накопительной пенсии**

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

,

*(ф.и.о. застрахованного лица)*

страховой номер индивидуального лицевого счета .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(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.

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

\* Указывается максимально известная заявителю информация.

\*\* Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов + 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

\*\*\* Обязательное поле для заполнения, если правопреемник зарегистрирован в системе обязательного пенсионного страхования.

**Список документов,**

**предоставляемых одновременно с заявлением застрахованного лица**

**о распределении средств пенсионных накоплений,**

**учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии**

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** | |
| **Документы застрахованного лица** | | | | | |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность застрахованного лица (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 | 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) | Заверенная копия | | Обязательно |
| 3 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) застрахованного лица | Копия (копия остается в Фонде) | Копия | | При наличии |
| **Документы правопреемников** | | | | | |
| 4 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства правопреемника (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | | Обязательно |
| 5 | 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 | | Обязательно |
| 6 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) правопреемника | Копия (копия остается в Фонде) | Копия | | При наличии |
| **Дополнительные документы, прилагаемые к заявлению** | | | | | |
| 7 | Согласие на обработку персональных данных | Оригинал | | Оригинал | Обязательно |

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-2)
3. [↑](#endnote-ref-3)
4. [↑](#endnote-ref-4)