

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**правопреемника об отказе от получения причитающихся ему**  
**средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном**  
**счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица**

**15 июля 2020**

(число, месяц, год)

Сообщаю о своем отказе от получения от причитающихся мне средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии \_\_\_\_\_

**Иванов Иван Иванович**

(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии -

№ **020-040-625 13**

страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица)

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, направленные 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. N 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):		
	<input type="checkbox"/> сын/дочь (в том числе усыновленные)	<input checked="" type="checkbox"/> супруг/супруга	<input type="checkbox"/> мать/отец (в том числе усыновители)
	<input type="checkbox"/> брат/сестра	<input type="checkbox"/> дедушка/бабушка	<input type="checkbox"/> внук/внучка

Фамилия

**Иванова**

Имя

**Тамара**

Отчество

**Степановна**

Число, месяц, год и место рождения

**27.08.1967 г. Оренбург**

Адрес места жительства **460026 Оренбургская обл., г. Оренбург, ул. Тихая д. 2 кв. 4**

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Паспорт: серия, номер

**53 12 262547**

дата выдачи

**02.07.2001**

**ОУФМС России по Оренбургской обл. в Ленинском р-не г.**

орган, выдавший паспорт: **Оренбурга**

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**89226253051**

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) \_\_\_\_\_

**040-060-252 32**

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.	Документ, подтверждающий предварительное разрешение органов опеки и попечительства осуществить отказ от получения причитающихся правопреемнику средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица (указать вид и 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. N 710)		
-----	--	--	--

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

**Иванова**

(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) " _____ 2020 г. № _____
	(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

**ОБРАЗЕЦ**

-----Линия отреза-----

Акционерное общество "Оренбургский негосударственный пенсионный фонд «Доверие»  
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**  
от получения причитающихся ему 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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.