

**Заявление о единовременной выплате
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете
накопительной пенсии**

Фамилия Иванов
Имя Иван Отчество (при наличии) Иванович
Число, месяц, год и место рождения 12.07.1970 г. Оренбург

Номер пенсионного счета накопительной пенсии _____
(заполняется негосударственным пенсионным фондом)

Страховой номер индивидуального лицевого
счета застрахованного лица 050-122-456 80

Пол (сделать отметку в соответствующем
квадрате): муж. жен.

Гражданство Гражданин РФ
Документ, удостоверяющий личность: наименование паспорт
серия, номер 53 08 588813 дата выдачи 12.02.2012
орган, выдавший документ ОВД г. Оренбург

Адрес места жительства в Российской Федерации 460056, Оренбургская обл.,
(почтовый адрес места жительства)

г. Оренбург, ул. Полтавская д. 33 кв.13
Адрес места пребывания в Российской Федерации _____

(почтовый адрес места пребывания,
нет
заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

Адрес места фактического проживания в Российской Федерации* _____
(почтовый адрес места фактического проживания)

Адрес места жительства на территории другого государства _____
(заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон 89225364466

Прошу назначить единовременную выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии.

Выплату средств пенсионных накоплений прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

1) через кредитную организацию путем зачисления на счет № _____
40804813253762119892
открытый в ПАО Сбербанк № 8623

(указывается полное наименование кредитной организации)

корр./сч. 301018106000000000601

БИК 045354601 КПП 561202001

2) через организацию федеральной почтовой связи _____

(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)

3) наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда.

* Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

** Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации.

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя)* (нужное подчеркнуть):

фамилия, имя, отчество законного представителя, доверенного лица или наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, фамилия, имя, отчество ее представителя _____ ;

адрес места жительства в Российской Федерации _____ ;
(почтовый адрес места жительства)

адрес места пребывания в Российской Федерации _____ ;
(почтовый адрес места пребывания,
заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

адрес места фактического проживания в Российской Федерации** _____ ;
(почтовый адрес места фактического проживания)

юридический адрес организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя _____ ;

документ, удостоверяющий личность представителя: наименование _____ ;
серия, номер _____ дата выдачи _____ ;
орган, выдавший документ _____ ;

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____ ;
наименование _____ ;
номер _____ дата выдачи _____ ;
орган, выдавший документ _____ ;

телефон законного представителя (доверенного лица), организации или лица, ее представляющего _____

15 июля 2020

(дата заполнения заявления)

Иванов

(подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, мною получена.

15 июля 2020

(дата получения расписки-уведомления)

Иванов

(подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, направлена обратившемуся лицу¹:

Дата направления расписки-уведомления	Способ направления расписки-уведомления	Работник негосударственного пенсионного фонда, направивший расписку-уведомление		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

** Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

*Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица.

-----линия отреза-----

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете
накопительной пенсии⁵

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Заявление о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных
на пенсионном счете накопительной пенсии *

(фамилия, имя, отчество застрахованного лица)

номер пенсионного счета накопительной пенсии _____

и документы, представленные с заявлением, зарегистрировал: _____

Дата приема заявления	Регистрационный номер заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда, осуществивший регистрацию заявления		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

* Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.