

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

15 июля 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 -

№ 020-040-625 13

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, 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

орган, выдавший паспорт: Оренбурга

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

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

Телефон 89226253051

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) 040-060-252 32

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 \_\_\_\_\_

**ПАО Сбербанк**

в филиале № 8623 (полное наименование банка) \_\_\_\_\_, корп/сч 30101810600000000601

БИК 045354601 КПП \_\_\_\_\_

текущий счет № 408048132537621198920

Заполняется по желанию правопреемником	<p>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):</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">ОБРАЗЕЦ</p>
	Фамилия, имя, отчество _____
	Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)
	Телефон _____
	Фамилия, имя, отчество _____
Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)	
Телефон _____	
Фамилия, имя, отчество _____	
Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)	
Телефон _____	
Фамилия, имя, отчество _____	
Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)	
Телефон _____	

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 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)		

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

**Иванова**

(подпись правопреемника (законного представителя (представителя) правопреемни

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)

-----Пиния отреза -----

Акционерное общество "Оренбургский негосударственный пенсионный фонд «Доверие»  
(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 \_\_\_\_\_

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