



Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «Достойное БУДУЩЕЕ»  
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

01.01.2000

(число, месяц, год)

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

Иванова Ивана Ивановича

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

№ 123-456-789 00

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. 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"/>
<input type="checkbox"/>	брат/сестра	<input type="checkbox"/>	дедушка/ бабушка	<input type="checkbox"/>	внук/внучка

Фамилия Иванова

Имя Людмила

Отчество (при наличии) Сергеевна

Число, месяц, год и место рождения 01.01.1900, Область, город

Адрес места жительства Заполняется по паспорту

(почтовый индекс, республика, край, область,

населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры)

Адрес фактического проживания **Заполняется по фактическому месту проживания**

Паспорт: серия, номер **12 34 567 890** дата выдачи **01.06.2012**  
орган, выдавший паспорт, **УФМС России**

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность,

Телефон, адрес электронной почты **8 900 000 00 00, 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

**ПАО «Сбербанк»**

(полное наименование банка)

в филиале N \_\_\_\_\_, корр/сч \_\_\_\_\_  
БИК **123456789** КПП \_\_\_\_\_

текущий счет N **1234567890000000**

<b>Заполняется по желанию правопреемником по закону</b>	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 _____

	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. N 710) (указать виды и реквизиты документов)		

Расписка-уведомление о регистрации настоящего заявления, Решение о выплате (об отказе в выплате, о дополнительной выплате) средств пенсионных накоплений, а также иные документы, связанные с исполнением настоящего заявления, прошу направлять (сделать отметку в соответствующем квадрате):

<input type="checkbox"/>	← по электронной почте;	<b>Проставляется отметка в соответствующем квадрате, для выбора способа направления информирования</b>
<input type="checkbox"/>	← почтовым отправлением.	

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.

**Иванова Л.С.**  
(подпись правопреемника (законного представителя правопреемника))

**Если документы направляются почтой РФ, подпись на заявлении обязательно удостоверяется нотариусом**

<b>Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда</b>	Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений)
	" " _____ г. N _____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

-----  
Линия отреза

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «Достойное БУДУЩЕЕ»  
(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