

**Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «Достойное
БУДУЩЕЕ»**

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при
наличии) _____
Число, месяц, год и место рождения _____

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

Страховой номер индивидуального
лицевого счета застрахованного лица _____

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

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: наименование _____

серия,
номер _____ дата выдачи _____
орган, выдавший документ _____

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 ¹ _____

¹ 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.

_____ (почтовый адрес места фактического проживания)
Адрес места жительства на территории другого государства ¹ _____

_____ (заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон _____

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 № _____,

открытый в _____

_____ (указывается полное наименование кредитной организации)
корр./сч. _____,

БИК _____ КПП _____;

2) через организацию федеральной почтовой связи _____;

_____ (указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)

3) наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда.

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя) ² (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) _____ ;

¹ Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации.

² Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица.

адрес места пребывания в Российской Федерации _____
(почтовый адрес места пребывания, _____;
_____;
заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)
адрес места фактического проживания в Российской Федерации ¹ _____
_____;

(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 _____

(дата заполнения
заявления)

(подпись застрахованного лица (его
представителя))

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

(дата получения расписки-
уведомления)

(подпись застрахованного лица (его
представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, направлена обратившемуся лицу ²:

Дата направления	Способ направления	Работник негосударственного пенсионного фонда, направивший расписку-уведомление
------------------	--------------------	---

¹ 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.

² Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.

расписки-уведомления	расписки-уведомления	должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

линия
отреза

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии ¹

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «Достойное БУДУЩЕЕ»

(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)