ДОСТОЙНОЕ БУДУЩЕЕ ПЕНСИОННЫЙ ФОНД

В АО «НПФ «Достойное БУДУЩЕЕ» (далее – Фонд)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВЫКУПНОЙ СУММЫ ПРАВОПРЕЕМНИКУ/ НАСЛЕДНИКУ УМЕРШЕГО УЧАСТНИКА ПО ДОГОВОРУ НЕГОСУДРАСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ – НПО)

Я, Правопреемник/ Наследник *(заполняется печатными буквами)**

1. Прошу выплатить выкупную сумму в соответствии с условиями договора (-ов) негосударственного пенсионного обеспечения и пенсионными правилами:

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	__ __ / __ __ / __ __ __ __ *число, месяц, год*
СНИЛС	__ __ __ - __ __ __ - __ __ __ __ __ **ИНН**
Документ, удостоверяющий личность (название):	
Серия	**№** **Дата выдачи** __ __ / __ __ / __ __ __ __ *число, месяц, год*
Кем выдан	
	Код подразделения __ __ __ - __ __ __
Адрес регистрации *(считается почтовым при отсутствии адреса для информирования (почтового)*:	
Индекс	**Страна**
Республика, край, область	**Район**
Город / населенный пункт	**Улица**
Дом	**Корпус** **Квартира**
Адрес для информирования (почтовый) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации)*	
Телефон мобильный	
Адрес электронной почты	

в связи со смертью ____

(указать ФИО клиента Фонда, его дату рождения)

2. **Реквизиты для выплаты выкупной суммы:**

Номер счета расчетного счета	
Номер лицевого счета (при наличии)	
Наименование Банка	
БИК	

Приложение:
- Документ, удостоверяющий личность
- Документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства
- Оригинал свидетельства о праве на наследство (если применимо)
- Иные документы ____________________________________

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты изменений уведомить Фонд. Я уведомлен(-а) и согласен (-на), что в случае указания мной недостоверных сведений или несвоевременного предоставления актуальной информации, Фонд не несет ответственности за невыплату/ несвоевременную выплат выкупной суммы.

Дата подписания __ __ . __ __ . __ __ __ __

/______________________/ Подпись

______________________/ Расшифровка подписи (ФИО)

* В случае обращения представителя дополнительно оформляется приложение к заявлению

Ф.131.10