
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

(число, месяц, год)

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

(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии - № _____ ,
страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица)
в связи с его смертью.

О себе сообщаю следующие данные:

Я являюсь правопреемником _____

(по договору (заявлению) или по закону – указать нужное)

| | | | |
|---|---|--|---|
| 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 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 _____

Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Адрес места жительства _____
(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,

улица, номер дома, номер квартиры)

Паспорт: серия, номер _____ дата выдачи _____
орган, выдавший паспорт _____

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность _____

Телефон _____

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 _____

(полное наименование банка)

в филиале № _____, корп/сч _____

БИК _____ КПП _____

текущий счет № _____

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 _____

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 _____

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,

улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Телефон _____

Заполняется по желанию правопреемником по закону

К заявлению прилагаю следующие документы:

| | Наименование документа | Отметка о наличии | Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего документ |
|---|--|-------------------|--|
| 1 | Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) | | |
| 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 | Документ, подтверждающий нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной части трудовой 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 | 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) | | |

_____ (подпись правопреемника (законного представителя правопреемника))

| | |
|--|---|
| Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда | <p>Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений)</p> <p>“ ____ ” _____ г. № _____</p> <p>_____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)</p> |
|--|---|