

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

АО НПФ ВТБ Пенсионный фонд
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

03.05.2024

(число, месяц, год)

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

Марков Сергей Петрович

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

№ 118-393-252 11,

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. № 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 Маркова

Имя Олеся Отчество (при наличии) Викторовна

Число, месяц, год и место рождения 12.09.1986 г., гор. Иваново

Адрес места жительства 138435, Ивановская обл., г. Иваново,

(почтовый индекс, республика, край, область,

ул. Ленина, д. 15, кв. 45

населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Адрес фактического проживания _____

Паспорт: серия,

номер 17 08 № 336582 дата выдачи 10.05.2020

орган, выдавший паспорт, ОУФМС России по Ивановской области в г. Иваново

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность,

Телефон + 7 925-335-65-95

Адрес электронной почты MarkovaOlesyaViktorovna12.09.1986@mail.ru

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) 258-684-959 67

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 России» г. Иваново

(полное наименование банка)

в филиале № 8679, корп/сч _____

БИК 041203602 КПП _____

текущий счет № 40817881020004562158

Заполняется по желанию правопреемником по закону	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> Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ </p> <p> Адрес места жительства _____ _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) </p> <p> Телефон _____ </p> <p> Адрес электронной почты _____ </p> <p> Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ </p> <p> Адрес места жительства _____ _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) </p> <p> Телефон _____ </p> <p> Адрес электронной почты _____ </p> <p> Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ </p> <p> Адрес места жительства _____ _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) </p> <p> Телефон _____ </p> <p> Адрес электронной почты _____ </p> <p> Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ </p> <p> Адрес места жительства _____ _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) </p> <p> Телефон _____ </p> <p> Адрес электронной почты _____ </p>

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 Фонда пенсионного и социального страхования 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. № 710) (указать виды и реквизиты документов)		

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.

(ПОДПИСЬ) Маркова Олеся Викторовна

(подпись правопреемника (законного представителя (представителя) правопреемника)