В АО «НПФ Эволюция» (далее – Фонд)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИОСТАНОВКЕ / ВОЗОБНОВЛЕНИИ ВЫПЛАТ НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ ПЕНСИИ

Я, (ФИО печатными буквами) ***ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ***																													
Дата рождения	*1*	*1*	*/*	*1*	*1*	*/*	*1*	*9*	*6*	*0*	*число, месяц, год*																		
СНИЛС	*1*	*1*	*1*	*-*	*1*	*1*	*1*	*-*	*1*	*1*	*1*		*1*	*1*	**ИНН**	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*
Паспорт гражданина РФ:																													
Серия	*1*	*1*	*1*	*1*	**№**	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	**Дата выдачи**	*1*	*1*	*/*	*1*	*1*	*/*	*1*	*1*	*1*	*1*	*число/месяц/год*						
Кем выдан ***УМВД РОССИИ***																													
												Код подразделения	*1*	*1*	*1*	*-*	*1*	*1*	*1*										
Адрес регистрации:																													
Индекс	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	**Республика, край, область**																						
Район													**Город / населенный пункт** ***МОСКВА***																
Улица ***МЯСНИЦКАЯ***													**Дом** 1										**Корп./стр.**				**Квартира** *1*		
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:																													
Почтовый адрес *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):*																													
Телефон моб.	*7*	*9*	*0*	*0*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	**Эл. почта**	***PRIMER@YANDEX.RU***																

1. Прошу *(отметить «V»)*

☑ приостановить выплату негосударственной пенсии с *«ДД» ММ ГГГГ года*.

☐ возобновить выплату негосударственной пенсии с «___» _____ _____ года.

2. Подписывая настоящее Заявление, даю согласие на удержание излишне выплаченной негосударственной пенсии в соответствии с условиями договора НПО.

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем, в т. ч. единой системы идентификации и аутентификации и системы межведомственного электронного взаимодействия в целях исполнения требований Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

4. Я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

☑ Да	☐ Нет

5. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней

☑Да	☐ Нет

Приложение:

1. Копия паспорта гражданина РФ *(2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)*
2. Копия документа, подтверждающего основания для приостановки / возобновления выплат *(указать вид документа)*

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.

Дата подписания Заявителем

0	*1*	*/*	*0*	*1*	*/*	*2*	*0*	*2*	*1*

Иванов

/_____/

Подпись Заявителя

Иванов И.И.

/_____/

Расшифровка подписи (ФИО)

ОБРАЗЕЦ

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».