

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОСТАНОВКЕ / ВОЗОБНОВЛЕНИИ ВЫПЛАТ НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ ПЕНСИИ

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

1. Прошу (отметить «V»)

- приостановить выплату негосударственной пенсии с «__» _____ 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 лицом¹ (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:

- Копия паспорта гражданина РФ (2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)
- 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/ _____ /

Подпись Заявителя

/ _____ /

Расшифровка подписи (ФИО)

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».