

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

Я, (ФИО печатными буквами) Иванов Иван Иванович																														
Дата рождения	1	1	/	1	1	/	1	9	8	8	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	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 Отделом УФМС по Вологодской области															Код подразделения					1	1	1	-	1	1	1				
Адрес регистрации:																														
Индекс	1	1	1	1	1	1	Республика, край, область Ивановская																							
Район Ивановский										Город / населенный пункт Иванов																				
Улица	Иванова					Дом	11			Корп./стр.	11		Кв.	11																
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:																														
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации): 162600, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Цветочная, д.7, кв. 77																														
Телефон моб.	8	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Эл. почта	primer@mail.ru								

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

в связи со смертью **Ивановой Марии Петровны 23.11.1960**
(ФИО и дата рождения умершего Участника)

в доле, установленной в Свидетельстве о праве на наследство и / или заявлении об установлении правопреемников.

2. Реквизиты для выплаты выкупной суммы:

Номер счета получателя	4	0	8	1	7	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Банк получателя	П	А	О			Б	А	Н	К											
БИК	0	4	4	0	0	0	1	2	3											

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> 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

<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
--	------------------------------

Приложение:

- Копия паспорта гражданина РФ правопреемника (2-3 страница, страница с адресом регистрации, страница со сведениями о ранее выданном паспорте)
- Свидетельство о праве на наследство (оригинал либо нотариально заверенная копия)
- Иной документ, подтверждающий право на получение выкупной суммы _____

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

0 1 / 0 1 / 1 1 1 1

/ Иванов /
Подпись

/ Иванов И.И. /
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».