

**ЗАЯВЛЕНИЕ / СОГЛАШЕНИЕ  
О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
(ДАЛЕЕ – НПО) И ВЫПЛАТЕ (ПЕРЕВОДЕ) ВЫКУПНОЙ СУММЫ  
(для клиентов ПАО «НК «Роснефть» по договорам НПО, заключенным до 01.11.2021)**

Я, (ФИО печатными буквами) <b>Иванов Иван Иванович</b>																														
Дата рождения		1	1	/	1	1	/	1	9	8	8	число, месяц, год																		
СНИЛС		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 <b>УМВД РОССИИ</b>																														
															Код подразделения		1	1	1	-	1	1	1							
Адрес регистрации:																														
Индекс		1	1	1	1	1	1	Республика, край, область <b>МОСКОВСКАЯ</b>																						
Район <b>МОСКОВСКИЙ</b>										Город / населенный пункт <b>ХИМКИ</b>																				
Улица <b>ПОБЕДЫ</b>										Дом <b>11</b>			Корп./стр. <b>11</b>			Квартира <b>11</b>														
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:																														
Почтовый адрес (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации): <b>Г. МОСКВА, ЦВЕТНОЙ Б-Р, Д.2</b>																														
Телефон моб. <b>7 9 0 0 1 1 1 2 2 3 3</b> Эл. почта <b>PRIMER@MAIL.RU</b>																														

1. Прошу расторгнуть договор и выплатить / перевести выкупную сумму (выбрать один из вариантов):  
 все договоры НПО, заключенные мной и / или в мою пользу, если данное условие предусмотрено договором НПО;  
 договор НПО № **1000000** от «**11**» **ноября** **2019** г.  
номер договора НПО                      дата заключения договора НПО

2. Выплату (перевод) выкупной суммы прошу осуществить: (выбрать)  
 по банковским реквизитам получателя

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											

в НПФ \_\_\_\_\_ по договору НПО № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (примечания при наличии)

2. Подтверждаю, что проинформирован(-а) об удержании налога на доходы физических лиц (далее – НДФЛ) согласно требованиям, ст. 213.1 Налогового Кодекса РФ при выплате мне выкупной суммы (за исключением перевода выкупной суммы в другой НПФ):

- с суммы пенсионных взносов, уплаченных по заключенному мною договору НПО за каждый год, начиная с 2007 года, при не предоставлении/предоставлении некорректных справок о неполучении социального налогового вычета по форме КНД 1160077 за каждый год;

- с иных источников, включаемых в состав выкупной суммы (пенсионные взносы юридического лица, доход, распределенный на пенсионный счет).

3. Подписание мной настоящего заявления / соглашения означает достижение между мной и Фондом соглашения о прекращении договора / договоров НПО на следующих условиях:

- датой прекращения договора НПО / договоров НПО является последний календарный день месяца поступления в Фонд заявления / соглашения о расторжении договора негосударственного пенсионного обеспечения и выплате (перевод) выкупной суммы.

- выплата / перевод выкупной суммы будет осуществлена / осуществлен не позднее последнего календарного дня месяца, следующего за месяцем прекращения договора НПО.

- в случае поступления денежных средств на пенсионный(-е) счет(-а) после прекращения действия договора(-ов), Фонд осуществляет возврат поступивших средств на банковские реквизиты, указанные в п.2 настоящего заявления/соглашения. Расходы по возврату осуществляются за счет возвращаемых средств.

4. 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».

*Иванов*  
\_\_\_\_\_  
Подпись

*Иванов И.И.*  
\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи (ФИО)

6. Я не являюсь публичным должностным лицом<sup>1</sup> (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

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

7. 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
--	------------------------------

Акцептом со стороны Фонда настоящего заявления / соглашения является выплата Фондом 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.*

*Иванов*

*Иванов И.И.*

Дата подписания

/ \_\_\_\_\_ /

Подпись

/ \_\_\_\_\_ /

Расшифровка подписи (ФИО)

ОБРАЗЕЦ

<sup>1</sup> 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».