В АО "НПФ Эволюция" (далее – Фонд)

ЗАЯВЛЕНИЕ / СОГЛАШЕНИЕ
О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ – НПО) И ВЫПЛАТЕ (ПЕРЕВОДЕ) ВЫКУПНОЙ СУММЫ

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

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** *МОСКОВСКАЯ*

Район *МОСКОВСКИЙ* **Город / населенный пункт** *ХИМКИ*

Улица *ПОБЕДЫ* **Дом** *11* **Корп./стр.** *11* **Квартира** *11*

Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:

Почтовый адрес *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации): Г. МОСКВА, ЦВЕТНОЙ Б-Р, Д.2*

Телефон моб. 7 9 0 0 1 1 1 2 2 3 3 **Эл. почта** *PRIMER@MAIL.RU*

1. Прошу расторгнуть договор и выплатить / перевести выкупную сумму (выбрать один из вариантов):

☐ все договоры НПО, заключенные мной и / или в мою пользу;

☑ 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
Наименование банка	П	А	О		Б	А	Н	К												
БИК банка	0	4	4	0	0	0	1	2	3											

☐ в НПФ _____

по договору НПО № _____ от _____ *(примечания при наличии)*

3. Подтверждаю, что проинформирован(-а) об удержании налога на доходы физических лиц (далее – НДФЛ) согласно требованиям, ст. 213 Налогового Кодекса РФ при выплате мне выкупной суммы (за исключением перевода выкупной суммы в другой НПФ):

- с суммы внесенных мною пенсионных взносов по моему 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).

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

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.

Дата подписания

0	1		0	1		1	1	1	1

Иванов /_____/ Подпись

Иванов И.И. _____/ Расшифровка подписи (ФИО)

ОБРАЗЕЦ