(форма)

                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 (наименование негосударственного

                                        пенсионного фонда)

                            ЗАЯВЛЕНИЕ

     правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений,

         учтенных на пенсионном счете накопительной части

          трудовой пенсии умершего застрахованного лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (число, месяц, год)

    Прошу  произвести  мне  выплату средств пенсионных накоплений,

учтенных на пенсионном счете накопительной части  трудовой  пенсии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

     страховой номер индивидуального лицевого счета умершего

                      застрахованного лица)

в связи с его смертью.

    О себе сообщаю следующие данные:

    Я являюсь правопреемником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  (по договору (заявлению) или

                                   по закону - указать нужное)

------------T----------------------------------------------------¬

¦Заполняется¦Степень моего родства с умершим застрахованным лицом¦

¦правопреем-¦    (сделать отметку в соответствующем квадрате)    ¦

¦ником по   ¦                                                    ¦

¦закону     ¦--¬                 --¬            --¬              ¦

¦           ¦¦ ¦ сын/дочь        ¦ ¦ супруг/    ¦ ¦ мать/отец    ¦

¦           ¦L-- (в том числе    L-- супруга    L-- (в том числе ¦

¦           ¦     усыновленные)                     усыновители) ¦

¦           ¦                                                    ¦

¦           ¦--¬                 --¬            --¬              ¦

¦           ¦¦ ¦ брат/сестра     ¦ ¦ дедушка/   ¦ ¦ внук/внучка  ¦

¦           ¦L--                 L-- бабушка    L--              ¦

L-----------+-----------------------------------------------------

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                           (почтовый индекс, республика, край,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  область, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры)

Паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назначенную    выплату   прошу   произвести   (сделать  отметку  в

соответствующем квадрате):

--¬

¦ ¦ наличными денежными средствами из кассы фонда

L--

--¬

¦ ¦ денежным переводом через почтовое отделение связи

L--

--¬

¦ ¦ путем перечисления средств на банковский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L--

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                   (полное наименование банка)

в филиале N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корр/сч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

текущий счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------T---------------------------------------------------------¬

¦Запол-¦    Сообщаю   о  следующих  известных  мне  родственниках¦

¦няется¦умершего застрахованного лица                            ¦

¦по же-¦(указывается максимально известная заявителю информация о¦

¦ланию ¦следующих родственниках  умершего  застрахованного  лица:¦

¦право-¦дети, супруг/супруга, родители, братья, сестры,  дедушки,¦

¦преем-¦бабушки, внуки):                                         ¦

¦ником ¦                                                         ¦

¦по за-¦Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦кону  ¦Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦           (почтовый индекс, республика, край,           ¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦      область, населенный пункт, улица, номер дома,      ¦

¦      ¦                 корпус, номер квартиры)                 ¦

¦      ¦Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      +---------------------------------------------------------+

¦      ¦Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦           (почтовый индекс, республика, край,           ¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦      область, населенный пункт, улица, номер дома,      ¦

¦      ¦                 корпус, номер квартиры)                 ¦

¦      ¦Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      +---------------------------------------------------------+

¦      ¦Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦           (почтовый индекс, республика, край,           ¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦      область, населенный пункт, улица, номер дома,      ¦

¦      ¦                 корпус, номер квартиры)                 ¦

¦      ¦Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      +---------------------------------------------------------+

¦      ¦Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦           (почтовый индекс, республика, край,           ¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦      область, населенный пункт, улица, номер дома,      ¦

¦      ¦                 корпус, номер квартиры)                 ¦

¦      ¦Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      +---------------------------------------------------------+

¦      ¦Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦           (почтовый индекс, республика, край,           ¦

¦      ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦      ¦      область, населенный пункт, улица, номер дома,      ¦

¦      ¦                 корпус, номер квартиры)                 ¦

¦      ¦Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

L------+----------------------------------------------------------

К заявлению прилагаю следующие документы:

----T----------------------------T----------T--------------------¬

¦   ¦   Наименование документа   ¦Отметка о ¦ Подпись сотрудника ¦

¦   ¦                            ¦ наличии  ¦ негосударственного ¦

¦   ¦                            ¦          ¦ пенсионного фонда, ¦

¦   ¦                            ¦          ¦принявшего документ ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 1.¦Паспорт (иной документ,     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦удостоверяющий личность)    ¦          ¦                    ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 2.¦Документы, удостоверяющие   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦личность и полномочия       ¦          ¦                    ¦

¦   ¦законного представителя     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦(указать вид и реквизиты    ¦          ¦                    ¦

¦   ¦документа)                  ¦          ¦                    ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 3.¦Документы, подтверждающие   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦родственные отношения с     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦умершим застрахованным      ¦          ¦                    ¦

¦   ¦лицом:                      ¦          ¦                    ¦

¦   ¦свидетельство о рождении;   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦свидетельство о заключении  ¦          ¦                    ¦

¦   ¦брака;                      ¦          ¦                    ¦

¦   ¦свидетельство об            ¦          ¦                    ¦

¦   ¦усыновлении;                ¦          ¦                    ¦

¦   ¦иной документ (указать вид и¦          ¦                    ¦

¦   ¦реквизиты документа)        ¦          ¦                    ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 4.¦Документ, подтверждающий    ¦          ¦                    ¦

¦   ¦нотариально удостоверенное  ¦          ¦                    ¦

¦   ¦полномочие представителя на ¦          ¦                    ¦

¦   ¦подачу заявления о выплате  ¦          ¦                    ¦

¦   ¦средств пенсионных          ¦          ¦                    ¦

¦   ¦накоплений, учтенных на     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦пенсионном счете            ¦          ¦                    ¦

¦   ¦накопительной части трудовой¦          ¦                    ¦

¦   ¦пенсии умершего             ¦          ¦                    ¦

¦   ¦застрахованного лица, и     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦необходимых документов от   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦имени правопреемника        ¦          ¦                    ¦

¦   ¦(указать вид и реквизиты    ¦          ¦                    ¦

¦   ¦документа)                  ¦          ¦                    ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 5.¦Решение суда о              ¦          ¦                    ¦

¦   ¦восстановлении срока для    ¦          ¦                    ¦

¦   ¦обращения с заявлением о    ¦          ¦                    ¦

¦   ¦выплате средств пенсионных  ¦          ¦                    ¦

¦   ¦накоплений (указать         ¦          ¦                    ¦

¦   ¦реквизиты документа)        ¦          ¦                    ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 6.¦Свидетельство о смерти      ¦          ¦                    ¦

¦   ¦застрахованного лица (при   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦наличии)                    ¦          ¦                    ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 7.¦Страховое свидетельство     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦обязательного пенсионного   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦страхования умершего        ¦          ¦                    ¦

¦   ¦застрахованного лица (при   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦наличии)                    ¦          ¦                    ¦

+---+----------------------------+----------+--------------------+

¦ 8.¦Иной документ, выданный     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦территориальным органом     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦Пенсионного фонда Российской¦          ¦                    ¦

¦   ¦Федерации, в котором указан ¦          ¦                    ¦

¦   ¦страховой номер             ¦          ¦                    ¦

¦   ¦индивидуального лицевого    ¦          ¦                    ¦

¦   ¦счета умершего              ¦          ¦                    ¦

¦   ¦застрахованного лица (при   ¦          ¦                    ¦

¦   ¦наличии) (указать вид и     ¦          ¦                    ¦

¦   ¦реквизиты документа)        ¦          ¦                    ¦

L---+----------------------------+----------+---------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                     (подпись правопреемника

            (законного представителя правопреемника))

-----------------T-----------------------------------------------¬

¦Заполняется сот-¦Заявление    зарегистрировано     в     журнале¦

¦рудником негосу-¦регистрации заявлений о  выплате        средств¦

¦дарственного    ¦пенсионных накоплений (об отказе   от получения¦

¦пенсионного     ¦средств пенсионных накоплений)                 ¦

¦фонда           ¦      "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_      ¦

¦                ¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦                ¦        (должность и подпись сотрудника        ¦

¦                ¦     негосударственного пенсионного фонда,     ¦

¦                ¦         зарегистрировавшего заявление)        ¦

L----------------+------------------------------------------------

-------------------------- Линия отреза --------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (наименование негосударственного пенсионного фонда)

                       РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

         о регистрации заявления правопреемника о выплате

                  средств пенсионных накоплений

               N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

              (ф.и.о. умершего застрахованного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

          (ф.и.о. правопреемника, дата и место рождения)

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (должность         (ф.и.о. сотрудника         (подпись

     сотрудника         негосударственного        сотрудника

негосударственного     пенсионного фонда,    негосударственного

  пенсионного фонда,   зарегистрировавшего     пенсионного фонда,

зарегистрировавшего        заявление)        зарегистрировавшего

      заявление)                                   заявление)

М.П.