

**Заявление
о единовременной выплате**
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

Фамилия	И	В	А	Н	О	В													
Имя	И	В	А	Н															
Отчество	И	В	А	Н	О	В	И	Ч											

Число, месяц, год рождения

0	5	/	0	6	/	1	9	5	3	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Место рождения д. Покровка Ефремовского р-на Тульской области

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица

1		2	3	-	4	5	6	-	7	8	9		0	1
---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---

№ пенсионного счета накопительной пенсии

1		2	3	-	4	5	6	-	7	8	9
---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Пол: муж. жен. Гражданство гражданин(нка) Российской Федерации

сделать отметки в соответствующем квадрате

Документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации

серия, номер

7	0	-	0	4	-	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 дата выдачи

0	5	/	1	2	/	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

орган, выдавший документ Ефремовским РОВД Тульской области

Код подразделения

7	1	2	-	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---

Адрес места жительства в Российской Федерации Тульская область, г. Ефремов, ул. Дружбы д.33, кв.5
(почтовый адрес места жительства)

Адрес места пребывания в Российской Федерации _____
(почтовый адрес места пребывания, заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

Адрес места фактического проживания в Российской Федерации¹ _____
(почтовый адрес места фактического проживания)

Адрес места жительства на территории другого государства² _____
(заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон дом./тел.(848741) 77032; моб. 8-915 356 45 85

Являюсь получателем (сделать отметки в соответствующих квадратах):

<input type="checkbox"/>	страховой пенсии по инвалидности	<input type="checkbox"/>	страховой пенсии по случаю потери кормильца
<input type="checkbox"/>	пенсий по государственному пенсионному обеспечению	<input checked="" type="checkbox"/>	страховой пенсии по старости
<input type="checkbox"/>	страховой пенсии по старости, установленной в соответствии с пунктом 6 статьи 3 Федерально-го закона от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в РФ»		

Прошу назначить единовременную выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии.

Выплату средств пенсионных накоплений прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

через кредитную организацию путем зачисления на счет

Лицевой (расчетный, текущий) счет получателя :

4	2	3	0	7	8	1	0	6	6	6	1	2	0	5	6	5	4	8	2	/		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Наименование банка (с указанием города нахождения) (или его филиала/отделения), соответствующего БИК:

Сбербанк России, Ефремовское отделение №2639/00059

Корреспондентский счет Банка:

3	0	1	0	1	8	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3		
БИК	0	4	7	0	0	3	6	0	8	ИНН Банка	7	7	0	7	0	8	3	8	9	3

через организацию федеральной почтовой связи

наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда

¹ Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

² Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации.

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя)³ (нужное подчеркнуть):

Фамилия, имя, отчество законного представителя, доверенного лица или наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, фамилия, имя, отчество ее представителя _____

Адрес места жительства в Российской Федерации _____
(почтовый адрес места жительства)

Адрес места пребывания в Российской Федерации _____
(почтовый адрес места пребывания заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

Адрес места фактического проживания в Российской Федерации⁴ _____
(почтовый адрес места фактического проживания)

Юридический адрес организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя _____

Документ, удостоверяющий личность представителя: наименование _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ орган, выдавший документ _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя: наименование _____ номер _____ дата выдачи _____ орган, выдавший документ _____

Телефон законного представителя (доверенного лица), организации или лица, ее представляющего _____

02.07.2014г.

_____ (дата заполнения заявления)

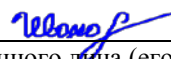


_____ (подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, мною получена.

02.07.2014г.

_____ (дата получения расписки-уведомления)



_____ (подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, направлена обратившемуся лицу⁵:

Дата направления расписки-уведомления	Способ направления расписки-уведомления	Работник негосударственного пенсионного фонда, направивший расписку-уведомление		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

³ Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица.

⁴ Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

⁵ Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.