(наименование пенсионного фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ наследника правопреемника умершего застрахованного лица о выплате средств пенсионных накоплений/дополнительной выплате средств пенсионных накоплений, не полученных правопреемником в связи со смертью (число, месяц, год)

 1. Фамилия Имя Отчество (фамилия, имя, отчество наследника правопреемника) Число, месяц, год и место рождения Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Паспорт: серия, номер дата выдачи орган, выдавший паспорт Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность (при отсутствии паспорта) Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Представитель наследника правопреемника (законный представитель наследника правопреемника, доверенное лицо) (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица - нужное подчеркнуть) Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Номер телефона Паспорт: серия, номер дата выдачи орган, выдавший паспорт Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность (при отсутствии паспорта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Я являюсь наследником умершего правопреемника. Прошу выплатить мне сумму средств пенсионных накоплений/сумму дополнительной выплаты средств пенсионных накоплений (зачеркнуть ненужное) умершего застрахованного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество умершего застрахованного лица, СНИЛС), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не полученную его правопреемником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество умершего правопреемника) в связи со смертью. Утверждена приказом Фонда от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_

 4. Назначенную выплату прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате): денежным переводом через почтовое отделение связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ путем перечисления средств на банковский счет (полное наименование банка) в филиале № , корр/сч БИК КПП текущий счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа

Отметка о наличии Подпись сотрудника пенсионного фонда, принявшего документ

1 Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)

2 Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя наследника правопреемника (указать вид и реквизиты документа)

3 Документы, подтверждающие право на наследование средств пенсионных накоплений, назначенных к выплате умершему правопреемнику

4 Документ, подтверждающий банковские реквизиты для выплаты средств пенсионных накоплений

5 Иные документы (подпись наследника (законного представителя Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «БУДУЩЕЕ» (наименование негосударственного пенсионного фонда) Расписка-уведомление о регистрации заявления наследника правопреемника умершего застрахованного лица № от (ф.и.о. умершего застрахованного лица) , (ф.и.о. умершего правопреемника) (ф.и.о. наследника (законного представителя наследника) правопреемника)

Страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица . (должность сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление) (ф.и.о. сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление) (подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонд