



САФМАР

пенсионный
фонд

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ ПЕНСИИ

Я, Участник АО НПФ «САФМАР»

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Паспорт или заменяющий его документ	(название):	
	Серия	№
	Выдан	
	Дата выдачи	

Прошу назначить негосударственную пенсию

по Пенсионному договору № _____ от _____

со следующей периодичностью (нужное отметить знаком ✓):

Ежемесячно Ежеквартально Один раз в полгода Один раз в год

Выплату негосударственной пенсии прошу производить по следующим реквизитам:

<input type="checkbox"/> Наименование банка получателя Город/Область Название отделения (филиала) № отделения (филиала) ИНН БИК Корреспондентский счет	
<input type="checkbox"/> Расчетный счет	
<input type="checkbox"/> Лицевой счет	
<input type="checkbox"/> ФИО Получателя	

Дата « » г. _____

(Ф.И.О. Участника)

Подпись

(Ф.И.О. Уполномоченного представителя, в случае если Участник действует через представителя)

--

документ, подтверждающий полномочия представителя

Дата « » г. _____

(Ф.И.О. представителя Фонда)

От Фонда