

**З А Я В Л Е Н И Е****правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии умершего застрахованного лица**\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)Прошу произвести мне выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии -

№ - - ,

\_\_\_\_\_  
страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица)

в связи с его смертью.

О себе сообщаю следующие данные:

Я являюсь правопреемником (сделать отметки в соответствующих квадратах):

 по договору (заявлению); по закону: первой очереди; второй очереди; в отношении средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования являюсь лицом, указанным в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710, - отец ребенка застрахованного лица, сын, дочь застрахованного лица (нужное подчеркнуть)

Заполняется правопреем- ником по закону	Степень моего родства с умершим застрахованным лицом (сделать отметку в соответствующем квадрате):		
	<input type="checkbox"/> сын/дочь (в том числе усыновленные)	<input type="checkbox"/> супруг/супруга	<input type="checkbox"/> мать/отец (в том числе усыновители)
	<input type="checkbox"/> брат/сестра	<input type="checkbox"/> дедушка/бабушка	<input type="checkbox"/> внук/внучка

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

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

Назначенную выплату прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

 наличными денежными средствами из кассы фонда денежным переводом через почтовое отделение связи путем перечисления средств на банковский счет

в филиале № \_\_\_\_\_  
 БИК \_\_\_\_\_  
 текущий счет № \_\_\_\_\_  
 ФИО Получателя \_\_\_\_\_

корр/сч \_\_\_\_\_  
 КПП \_\_\_\_\_

Заполняется по желанию правопреемником по закону	<p>Сообщаю о следующих известных мне родственниках умершего застрахованного лица          (указывается максимально известная заявителю информация о следующих родственниках умершего застрахованного лица: дети, супруг/супруга, родители, братья, сестры, дедушки, бабушки, внуки):</p> <p>Фамилия, имя, отчество _____          (при наличии)          Адрес места жительства _____          (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,          _____          улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Телефон _____</p>
	<p>Фамилия, имя, отчество _____          (при наличии)          Адрес места жительства _____          (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,          _____          улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Телефон _____</p>
	<p>Фамилия, имя, отчество _____          (при наличии)          Адрес места жительства _____          (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,          _____          улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Телефон _____</p>
	<p>Фамилия, имя, отчество _____          (при наличии)          Адрес места жительства _____          (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,          _____          улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Телефон _____</p>
	<p>Фамилия, имя, отчество _____          (при наличии)          Адрес места жительства _____          (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,          _____          улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Телефон _____</p>

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего документ
1.	Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) правопреемника		
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.	Нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая полномочие представителя на подачу заявления о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной 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.	Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования умершего застрахованного лица (при наличии)		
9.	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)		
10.	Иные документы, подтверждающие соблюдение условий, установленных частями 3 - 5 статьи 3 Федерального закона "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" (для правопреемников из числа лиц, указанных в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умершего застрахованного лица средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2014 г. № 710) (указать виды и реквизиты документов).		

При изменении персональных данных, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.  
Даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.

\_\_\_\_\_ (подпись правопреемника (законного представителя (представителя) правопреемника))

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	<p>Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений)</p> <p>" ____ " _____ г. № _____</p> <p>_____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)</p>
--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**САФМАР**

пенсионный  
фонд

**Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «САФМАР»**  
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Расписка-уведомление  
о регистрации заявления правопреемника о выплате  
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете  
накопительной пенсии умершего застрахованного лица

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. умершего застрахованного лица)

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

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 фонда, зарегистрировавшего  
заявление)

М.П.