**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**для получения средств пенсионных накоплений единовременно**

Утверждено приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.07.2012 № 12н (ред. от 07.09.2015)

***Акционерное общество Межрегиональный негосударственный пенсионный фонд «БОЛЬШОЙ» (АО МНПФ «БОЛЬШОЙ»)***

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

Фамилия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя |  | Отчество (при наличии) |  |

Число, месяц, год и место рождения

Номер пенсионного счета накопительной пенсии

(заполняется негосударственным пенсионным фондом)

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол (сделать отметку в соответствующем квадрате): |  |  | муж. |  | жен. |

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность: наименование

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия, номер |  | дата выдачи |  |

орган, выдавший документ

,

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 Федерации [[1]](#footnote-2)

(почтовый адрес места фактического проживания)

Адрес места жительства на территории другого государства [[2]](#footnote-3)

(заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон

Являюсь получателем (сделать отметки в соответствующих квадратах):

|  |  |
| --- | --- |
|  | страховой пенсии по инвалидности; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | страховой пенсии по случаю потери кормильца; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | пенсии по государственному пенсионному обеспечению; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | страховой пенсии по старости; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | страховой пенсии по старости, установленной в соответствии с пунктом 6 статьи 3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ “О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации”. |
|  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) |  | через кредитную организацию путем зачисления на счет |

№ ,

открытый в

 ,

(указывается полное наименование кредитной организации)

корр./сч. ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| БИК |  | КПП |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2) |  | через организацию федеральной почтовой связи |

 ;

(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3) |  | наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда. |
|  |

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]](#footnote-4) (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 Федерации [[4]](#footnote-5)

 ;

(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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (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 лицу [[5]](#footnote-6):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата направления расписки-уведомления | Способ направления расписки-уведомления | Работник негосударственного пенсионногофонда, направивший расписку-уведомление |
| должность | подпись | расшифровкаподписи (фамилия и инициалы) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | линия отреза |  |
|  |  |

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете
накопительной пенсии 5

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

(фамилия, имя, отчество застрахованного лица)

номер пенсионного счета накопительной пенсии

и документы, представленные с заявлением, зарегистрировал:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата приема заявления | Регистра­ционный номер заявления | Работник негосударственного пенсионногофонда, осуществивший регистрацию заявления |
| должность | подпись | расшифровкаподписи (фамилия и инициалы) |
|  |  |  |  |  |

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. [↑](#footnote-ref-2)
2. Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-3)
3. Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-4)
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. [↑](#footnote-ref-5)
5. Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда. [↑](#footnote-ref-6)