

ОБРАЗЕЦ

Управление Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в городе Ижевске (межрайонное) Удмуртской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица

12 декабря 2012 г.

Прошу произвести мне выплату средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета ЗАХАРОВА АЛЕКСЕЯ ВЛАДИМИРОВИЧА

(ф.и.о. умершего застрахованного лица,

№ 059-743-051 02, в связи с его смертью.

при наличии – страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица)

О себе сообщаю следующие данные:

Я являюсь правопреемником (сделать отметки в соответствующих квадратах):

по заявлению;

по закону:

первой очереди;

второй очереди;

из числа лиц, указанных в пункте 3(1) Правил выплаты Пенсионным фондом Российской Федерации

правопреемникам умершего застрахованного лица средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 3 ноября 2007 г. № 741, - отец ребенка застрахованного лица, сын, дочь застрахованного лица (нужное подчеркнуть)

Заполняется правопреемником 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 checked="" type="checkbox"/> мать/отец (в том числе усыновители)
<input type="checkbox"/> брат/сестра	<input type="checkbox"/> дедушка/бабушка	<input type="checkbox"/> внук/внучка	

Фамилия

ЗАХАРОВА

Имя

ТАМАРА

Отчество

ФИЛИППОВНА

Число, месяц, год и место рождения

07.10.1946 г., Г.ИЖЕВСК

Адрес места жительства

426063, УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА, Г.ИЖЕВСК,

УЛ. ВОРОВСКОГО, Д.117, КВ.79

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Паспорт: серия, номер

94 01 440165

дата выдачи

22.01.02

орган, выдавший паспорт

ПЕРВОМАЙСКИМ РОВД Г.ИЖЕВСКА,

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность

Телефон

79-26-06, 89124538095

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)

057-420-705 21

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

через почтовое отделение связи

путем перечисления средств на банковский счет

СБЕРБАНК РФ, УДМУРТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

(полное наименование банка)

в филиале 8618/0166

корр./сч.

3010181040000000601

БИК

49401601

КПП

183502001

текущий счет №

42306810868004170164 34

Заполняется правопреемником по закону	<p align="center">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 _____ Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, № дома, корпус, № квартиры) Телефон _____</p>
	<p>Фамилия, имя, отчество _____ Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, № дома, корпус, № квартиры) Телефон _____</p>
	<p>Фамилия, имя, отчество _____ Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, № дома, корпус, № квартиры) Телефон _____</p>

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, принявшего документ
1.	Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)		
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)	_____ _____ _____	
04. 01. 13	Документ, подтверждающий нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица, и необходимых документов от имени правопреемника _____ (указать вид и реквизиты документа)		
5.	Решение негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего обязательное пенсионное страхование, об отказе в выплате правопреемнику средств пенсионных накоплений в связи с передачей их в резерв Пенсионного фонда Российской Федерации по обязательному пенсионному страхованию _____ (указать реквизиты документа)		
6.	Решение негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего обязательное пенсионное страхование, об определении доли правопреемника _____ (указать реквизиты документа)		
7.	Решение суда о восстановлении срока для обращения с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений _____ (указать реквизиты документа)		
8.	Свидетельство о смерти застрахованного лица (при наличии)		
9.	Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего застрахованного лица (при наличии)		
10.	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)		
11. 01. 13	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 3(1) Правил выплаты Пенсионным фондом Российской Федерации правопреемникам умершего застрахованного лица средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 3 ноября 2007 г. № 741) _____ (указать виды и реквизиты документов)		

V

(подпись правопреемника (законного представителя правопреемника))

Заполняется сотрудником территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации	Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений) « ____ » _____ 20__ г. № _____ _____ (должность и подпись сотрудника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, зарегистрировавшего заявление)