Приложение № 2
к Правилам выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии (в ред. Постановлений Правительства РФ от 06.02.2021 № 124, от 24.03.2023 № 471, от 28.10.2025 № 1679)

_____
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ
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 пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710, – 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):
	☐ сын/дочь (в том числе усыновленные) ☐ супруг/супруга ☐ мать/отец (в том числе усыновители)
	☐ брат/сестра ☐ дедушка/бабушка ☐ внук/внучка

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

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 _____

_____

Паспорт: серия, номер _____ дата выдачи _____

орган, выдавший паспорт, _____

_____

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность,

_____

_____

Телефон, адрес электронной почты _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) _____

_____

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 № _____

Заполняется по желанию правопреемником по закону

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):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

_____

_____

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

Телефон, адрес электронной почты _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

_____

_____

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

Телефон, адрес электронной почты _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

_____

_____

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

Телефон, адрес электронной почты _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

_____

_____

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

Телефон, адрес электронной почты _____

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 на обращение за выплатой средств пенсионных накоплений, либо справка о смерти гражданина по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 1 сентября 2023 г. № 1421 «Об утверждении Правил выдачи справки об обстоятельствах исчезновения гражданина и справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, Правил выдачи справки о смерти гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, формы справки о смерти гражданина», либо справка о подтверждении факта участия правопреемника умершего застрахованного лица в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 октября 2025 г. № 1679 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и утверждении формы справки о подтверждении факта участия правопреемника умершего застрахованного лица в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции» (указать вид и реквизиты документа)		

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего документ
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 Фонда пенсионного и социального страхования 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 умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 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	Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений) «_____» _____ _____ г. № _____ _____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

----------Линия отреза----------

_____

(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.

Акционерное общество
«Негосударственный пенсионный фонд
ЭВОЛЮЦИЯ»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ
правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица

01.01.2025
(число, месяц, год)

Прошу произвести мне выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии –

№ 123-123-123 00,
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 пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710, – 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):
	☒ сын/дочь (в том числе усыновленные) ☐ супруг/супруга ☐ мать/отец (в том числе усыновители)
	☐ брат/сестра ☐ дедушка/бабушка ☐ внук/внучка

ОБРАЗЕЦ

Фамилия ИВАНОВ

Имя СТЕПАН Отчество (при наличии) ИВАНОВИЧ

Число, месяц, год и место рождения 01.01.2000, МОСКВА

Адрес места жительства 127051, г. Москва, б-р Цветной, д. 2

(почтовый индекс, республика, край, область,

населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Адрес фактического проживания 162614, Вологодская обл., г. Череповец, пр-т Луначарского, д. 53А

Паспорт: серия, номер 12 34 567 890 дата выдачи 01.02.2020

орган, выдавший паспорт, МВД ОВД УВД

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность, *Свидетельство о рождении № II-ОО 456456 выдан Отдел ЗАГС от 01.01.2000*

Телефон, адрес электронной почты 8(985)000-00-00, mail@mail.ru

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) 123-123-123 00

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

☐ денежным переводом через почтовое отделение связи

☑ путем перечисления средств на банковский счет

ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

(полное наименование банка)

в филиале № , корр/сч 30101810600000000608

БИК 040813600 КПП

текущий счет № 40817810450000023200

ОБРАЗЕЦ

Заполняется по желанию правопреемником по закону

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):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ИВАНОВ РОМАН ИВАНОВИЧ

Адрес места жительства 127051, г. Москва, б-р Цветной, д. 2

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

Телефон, адрес электронной почты 8(985)000-00-01, mail@mail.ru

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства

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

Телефон, адрес электронной почты

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства

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

Телефон, адрес электронной почты

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства

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

Телефон, адрес электронной почты

ОБРАЗЕЦ

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего документ
1	Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) правопреемника	V	
2	Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя (указать вид и реквизиты документа)	V	
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)	V	
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 на обращение за выплатой средств пенсионных накоплений, либо справка о смерти гражданина по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 1 сентября 2023 г. № 1421 «Об утверждении Правил выдачи справки об обстоятельствах исчезновения гражданина и справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, Правил выдачи справки о смерти гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, формы справки о смерти гражданина», либо справка о подтверждении факта участия правопреемника умершего застрахованного лица в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 октября 2025 г. № 1679 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и утверждении формы справки о подтверждении факта участия правопреемника умершего застрахованного лица в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции» (указать вид и реквизиты документа)		

ОБРАЗЕЦ

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего документ
6	Свидетельство о смерти застрахованного лица (при наличии)	V	
7	Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего застрахованного лица (при наличии)	V	
8	Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования умершего застрахованного лица (при наличии)		
9	Иной документ, выданный территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования 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 умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 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.

ИВАНОВ СТЕПАН ИВАНОВИЧ *ИВАНОВ СТЕПАН ИВАНОВИЧ*

(подпись правопреемника (законного представителя (представителя) правопреемника))

ОБРАЗЕЦ

Заполняется сотрудником негосударственного	Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений) «_____» _____ _____ г. № _____ _____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

----------Линия отреза----------

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд ЭВОЛЮЦИЯ»

(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.

ОБРАЗЕЦ