Форма 3-16-2

В АО «НПФ Эволюция» (далее – Фонд)
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ ВКЛАДЧИКА/УЧАСТНИКА ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРАВОПРЕЕМНИКОВ ПО ДОГОВОРУ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

(далее – Заявление)

Я, (ФИО печатными буквами)	
Дата рождения	/ / *число, месяц, год*
СНИЛС	- - **ИНН**
Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа***):**	
Серия и номер ДУЛ	**Дата выдачи** / / *число/ месяц/ год*
Кем выдан	
	Код подразделения
Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)***:**	
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:	
Адрес места нахождения (пребывания) / Почтовый адрес (в том числе за пределами РФ) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):*	
Телефон моб.	**Эл. почта** _____@_____

1. Прошу выплатить выкупную сумму определенным мною правопреемникам, указанным ниже, в соответствии условиями договора негосударственного пенсионного обеспечения, заключенного мною/в мою пользу с Фондом, №_____ от «____»_____ _____г, в следующих долях:

Информация о правопреемниках[1]	Размер доли (дробным числом или в процентах[2])
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) Паспорт/свидетельство о рождении для правопреемников до 14 лет (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган, выдавший паспорт) Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) Телефон, адрес электронной почты (при наличии)	

2. Я уведомлен о том, что должен самостоятельно проинформировать назначенных мною правопреемников о возможности обратиться в Фонд за получением выкупной суммы. Порядок и сроки обращения правопреемников в Фонд размещен на сайте Фонда *ссылка*.

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

4. Подтверждаю, что я не являюсь публичным должностным лицом[3] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ) и не действую от имени ПДЛ.

☐ Да	☐ Нет

5. Уведомлен (-а), что в случае подачи нескольких заявлений о назначении правопреемников по указанному в настоящем заявлении Договору НПО в силу вступает заявление с более поздней датой.

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 10 (Десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

Дата подписания	*Подпись*	*Расшифровка подписи (ФИО)*

……

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			Заявление вкладчика/участника об определении правопреемников по договору негосударственного пенсионного обеспечения		

[1] Блок данных тиражируется в зависимости от количества назначаемых правопреемников.

[2] Распределяется вся сумма средств, подлежащая выплате правопреемникам в соответствии с условиями договора негосударственного пенсионного обеспечения. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов, 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

[3] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Требования ст.7.3 указанного Федерального закона применяются Фондом в отношении клиентов по негосударственному пенсионному обеспечению и (или) формированию долгосрочных сбережений.

Форма 3-16-2

В АО «НПФ Эволюция» (далее – Фонд)
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ ВКЛАДЧИКА/УЧАСТНИКА ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРАВОПРЕЕМНИКОВ ПО ДОГОВОРУ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

(далее – Заявление)

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВА МАРИЯ ПЕТРОВНА																													
Дата рождения	1	1	/	1	1	/	1	9	8	8	*число, месяц, год*																		
СНИЛС	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1		0	0	**ИНН**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа*): ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ																													
Серия и номер ДУЛ 11 11 №111111											**Дата выдачи**	1	1	/	1	1	/	1	1	1	1	*число/ месяц/ год*						
Кем выдан УФМС РОССИИ																													
											Код подразделения	111-111																	
Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*:																													
11111, Московская обл., г.Химки, ул. Победы, д.11, кв.11																													
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:																													
Адрес места нахождения (пребывания) / Почтовый адрес (в том числе за пределами РФ) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):* 123456, г.Москва, Цветной б-р, д.2, кв.2																													

Телефон моб.	7	9	0	0	1	1	1	2	2	3	3	**Эл. почта** primer@mail.ru

1. Прошу выплатить выкупную сумму определенным мною правопреемникам, указанным ниже, в соответствии условиями договора негосударственного пенсионного обеспечения, заключенного мною/в мою пользу с Фондом, № 10000 от «11»ноября 2019 г, в следующих долях:

Информация о правопреемниках[1]	Размер доли (дробным числом или в процентах[2])
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ Число, месяц, год и место рождения 11.11.1111 Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) 111111, Ивановская обл., Иванов г, Иванова ул, д. 1, кв. 11 Паспорт/свидетельство о рождении для правопреемников до 14 лет (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган, выдавший паспорт) 1111 111111, д.в. 11.11.1111 Отделом УФМС России по Вологодской области Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) 111-111-111 11 Телефон, адрес электронной почты (при наличии) 8 911 111 11 11	1 (100%)

2. Я уведомлен о том, что должен самостоятельно проинформировать назначенных мною правопреемников о возможности обратиться в Фонд за получением выкупной суммы. Порядок и сроки обращения правопреемников в Фонд размещен на сайте Фонда https://evonpf.ru/.

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

4. Подтверждаю, что я не являюсь публичным должностным лицом[3] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ) и не действую от имени ПДЛ.

☑ Да	☐ Нет

5. Уведомлен (-а), что в случае подачи нескольких заявлений о назначении правопреемников по указанному в настоящем заявлении Договору НПО в силу вступает заявление с более поздней датой.

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 10 (Десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

11.11.2021	*Иванова*	ИВАНОВА М.П.
Дата подписания	*Подпись*	*Расшифровка подписи (ФИО)*

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			Заявление вкладчика/участника об определении правопреемников по договору негосударственного пенсионного обеспечения		

[1] Блок данных тиражируется в зависимости от количества назначаемых правопреемников.

[2] Распределяется вся сумма средств, подлежащая выплате правопреемникам в соответствии с условиями договора негосударственного пенсионного обеспечения. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов, 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

[3] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Требования ст.7.3 указанного Федерального закона применяются Фондом в отношении клиентов по негосударственному пенсионному обеспечению и (или) формированию долгосрочных сбережений.

ОБРАЗЕЦ