Форма 3-49-2

В _____ **(далее – Фонд)**
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ / СОГЛАШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ВЫПЛАТЫ ПО ДОГОВОРУ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ

№_____ от «_____» _____

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 назначить ***(отметить нужное)*****:**

☐ срочную периодическую выплату в течение _____ лет	*Срок выплат от 1 до 20 полных лет*
☐ пожизненную периодическую выплату	*В случае, если расчетный размер пожизненных периодических выплат составит менее 10 % действующего на дату обращения за назначением периодических выплат прожиточного минимума пенсионера в целом по Российской Федерации, будет осуществлена единовременная выплата*
☐ единовременную выплату	*Назначение при условии истечения 15 лет с наиболее ранней даты заключения договора долгосрочных сбережений в пользу участника – п. 5.2.2 договора долгосрочных сбережений*

2. Выплаты прошу осуществлять по реквизитам:

Номер счета получателя																				
Банк получателя																				
БИК																				

3. Я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

☐ Да ☐ Нет

4. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней.

☐ Да ☐ Нет

Настоящим заявлением/соглашением участник вправе предложить, а Фонд акцептовать срок выплаты.
Акцептом со стороны Фонда настоящего заявления/соглашения является назначение срочной/пожизненной/единовременной выплаты.
Даю согласие Фонду обновить (актуализировать) мои персональные данные на основании данного заявления/соглашения.
В случае их изменения, обязуюсь в течение 10 (десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

5. Я предупрежден (предупреждена), что:
- начиная с года, следующего за годом, в котором мне назначена выплата по договору долгосрочных сбережений, прекращается мое право на получение софинансирования от государства по всем договорам долгосрочных сбережений, в том числе заключенным мною после назначения выплат.
- заявление/соглашение может быть отозвано участником до даты принятия решения Фондом по данному заявлению;
- если в период действия договора долгосрочных сбережений у меня было более 2-х других договоров долгосрочных сбережений, то при осуществлении выплаты будет взиматься НДФЛ согласно Налоговому кодексу РФ.

Дата подписания

		/			/				

/_____/ /_____/

Подпись *Расшифровка подписи (ФИО)*

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда (фамилия, инициалы)	Подпись
			ЗАЯВЛЕНИЕ / СОГЛАШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ВЫПЛАТЫ ПО ДОГОВОРУ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ		

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Образец заполнения

Форма 3-49-2

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

ЗАЯВЛЕНИЕ / СОГЛАШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ВЫПЛАТЫ ПО ДОГОВОРУ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ № ДДС0Н-00000000 от «01» декабря 2024

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Дата рождения	0	1	/	0	1	/	1	9	8	8	*число, месяц, год*																
СНИЛС	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1		1	1	**ИНН**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа*)**:**

Серия и номер ДУЛ 1111 № 111111											**Дата выдачи**	1	1	/	1	1	/	1	1	1	1	*число/ месяц/ год*				

Кем выдан УМВД

											Код подразделения	1	1	1	-	1	1	1									

Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)***:**
111111, г. Москва, ул. Цветная, д.10, кв. 1

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):*
111111, г. Москва, ул. Трубная, д.2, кв. 1

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

1. Прошу назначить ***(отметить нужное)*****:**

выбор одного из пунктов

☐ срочную периодическую выплату в течение _____ лет	*Срок назначения от 1 до 20 полных лет*
☐ пожизненную периодическую выплату	*В случае, если расчетный размер пожизненных периодических выплат составит менее 10 % действующего на дату обращения за назначением периодических выплат прожиточного минимума пенсионера в целом по Российской Федерации, будет осуществлена единовременная выплата*
☐ единовременную выплату	*Назначение при условии истечения 15 лет с наиболее ранней даты заключения договора долгосрочных сбережений в пользу участника – п. 5.2.2 договора долгосрочных сбережений*

2. Выплаты прошу осуществлять по реквизитам:

Номер счета получателя	4	0	8	1	7	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Банк получателя	П	А	О		Б	А	Н	К												
БИК	0	4	4	0	0	0	1	2	3											

3. Я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

☑ Да	☐ Нет

4. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней.

☑ Да	☐ Нет

Настоящим заявлением/соглашением участник вправе предложить, а Фонд акцептовать срок выплаты.
Акцептом со стороны Фонда настоящего заявления/соглашения является назначение срочной/пожизненной/единовременной выплаты.
Даю согласие Фонду обновить (актуализировать) мои персональные данные на основании данного заявления/соглашения.
В случае их изменения, обязуюсь в течение 10 (десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

5. Я предупрежден (предупреждена), что:
- начиная с года, следующего за годом, в котором мне назначена выплата по договору долгосрочных сбережений, прекращается мое право на получение софинансирования от государства по всем договорам долгосрочных сбережений, в том числе заключенным мною после назначения выплат.
- заявление/соглашение может быть отозвано участником до даты принятия решения Фондом по данному заявлению;
- если в период действия договора долгосрочных сбережений у меня было более 2-х других договоров долгосрочных сбережений, то при осуществлении выплаты будет взиматься НДФЛ согласно Налоговому кодексу РФ.

Дата подписания

0	1	/	0	2	/	2	0	2	5

/ Подпись /
Подпись

/ ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ /
Расшифровка подписи (ФИО)

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда (фамилия, инициалы)	Подпись
			ЗАЯВЛЕНИЕ / СОГЛАШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ВЫПЛАТЫ ПО ДОГОВОРУ ДОЛГОСРОЧНЫХ СБЕРЕЖЕНИЙ		

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».