Форма 3-12-2

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

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВЫКУПНОЙ СУММЫ ПРАВОПРЕЕМНИКУ / НАСЛЕДНИКУ УМЕРШЕГО УЧАСТНИКА ПО ДОГОВОРУ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ – НПО)

(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 мне выкупную/наследуемую сумму в соответствии с условиями договора (-ов) негосударственного пенсионного обеспечения и пенсионными правилами:

в связи со смертью _____
(ФИО и дата рождения умершего Участника)

в доле, установленной в Свидетельстве о праве на наследство и / или заявлении об установлении правопреемников.

2. Реквизиты для выплаты выкупной суммы:

Номер счета получателя																					
Банк получателя																					
БИК																					

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[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ) и не действую от имени ПДЛ.

☐ Да	☐ Нет

5. 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

Приложение:
- Свидетельство о праве на наследство *(оригинал либо нотариально заверенная копия)*
- Иной документ, подтверждающий право на получение выкупной суммы _____

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 о выплате выкупной суммы правопреемнику/наследнику умершего участника по договору негосударственного пенсионного обеспечения (далее-НПО)		

[1] 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 3-12-2

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

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВЫКУПНОЙ СУММЫ ПРАВОПРЕЕМНИКУ / НАСЛЕДНИКУ УМЕРШЕГО УЧАСТНИКА ПО ДОГОВОРУ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ – НПО)
(далее – Заявление)

Я, (ФИО печатными буквами) Иванов Иван Иванович

Дата рождения	1	1	/	1	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*): 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 Отделом УФМС по Вологодской области

	Код подразделения 111-111

Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*:
11111, Ивановская обл., г. Иваново, ул. Иванова, д.11, корп. 1, 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)*: 162600, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Цветочная, д.7, кв. 77

Телефон моб.	8	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**Эл. почта**	primer@mail.ru

1. Прошу выплатить мне выкупную/наследуемую сумму в соответствии с условиями договора (-ов) негосударственного пенсионного обеспечения и пенсионными правилами:

в связи со смертью **Ивановой Марии Петровны, 23.11.1960**
(ФИО и дата рождения умершего Участника)

в доле, установленной в Свидетельстве о праве на наследство и / или заявлении об установлении правопреемников.

2. Реквизиты для выплаты выкупной суммы:

Номер счета получателя	4	0	8	1	7	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Банк получателя	ПАО БАНК																				
БИК	0	4	4	0	0	0	1	2	3												

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[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ) и не действую от имени ПДЛ.

☑ Да	☐ Нет

5. 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

Приложение:
- Свидетельство о праве на наследство *(оригинал либо нотариально заверенная копия)*
- Иной документ, подтверждающий право на получение выкупной суммы _____

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

01.01.2021	*Иванов*	Иванов И.И.
Дата подписания	*Подпись*	*Расшифровка подписи (ФИО)*

.....

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			Заявление о выплате выкупной суммы правопреемнику/наследнику умершего участника по договору негосударственного пенсионного обеспечения (далее-НПО)		

[1] 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