

Форма

Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд «Альянс»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

**Заявление о единовременной выплате
средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете
накопительной пенсии**

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Номер пенсионного счета накопительной пенсии _____

(заполняется негосударственным пенсионным фондом)

Страховой номер индивидуального
лицевого счета застрахованного лица _____

Пол (сделать отметку в соответствующем квадрате): муж. жен.

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: наименование _____

серия, номер _____ дата выдачи _____

орган, выдавший документ _____

Адрес места жительства в Российской Федерации _____

(почтовый адрес места жительства)

Адрес места пребывания в Российской Федерации _____

(почтовый адрес места пребывания,

заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)

Адрес места фактического проживания в Российской Федерации ¹ _____

(почтовый адрес места фактического проживания)

Адрес места жительства на территории другого государства ² _____

(заполняется на русском языке и языке государства проживания)

Телефон _____

Прошу назначить единовременную выплату средств пенсионных накоплений,
учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии.

¹ Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

² Заполняется в случае, если лицо проживает за пределами территории Российской Федерации.

Выплату средств пенсионных накоплений прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

1) через кредитную организацию путем зачисления на счет № _____, открытый в _____;

(указывается полное наименование кредитной организации)

корр./сч. _____;
БИК _____ КПП _____;

2) через организацию федеральной почтовой связи _____;
(указывается почтовый адрес, по которому производится выплата)

3) наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда.

Сведения о представителе застрахованного лица (законный представитель недееспособного, ограниченного в дееспособности застрахованного лица; доверенное лицо; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя) ³ (нужное подчеркнуть):

фамилия, имя, отчество законного представителя, доверенного лица или наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, фамилия, имя, отчество ее представителя

_____;
адрес места жительства в Российской Федерации _____
(почтовый адрес места жительства)

_____;
адрес места пребывания в Российской Федерации _____
(почтовый адрес места пребывания,

_____;
заполняется при наличии подтвержденного регистрацией места пребывания)
адрес места фактического проживания в Российской Федерации ⁴ _____

_____;
(почтовый адрес места фактического проживания)
юридический адрес организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя _____

_____;
документ, удостоверяющий личность представителя: наименование _____
серия, номер _____ дата выдачи _____;
орган, выдавший документ _____;

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____
наименование _____
номер _____ дата выдачи _____

³ Заполняется в случае подачи заявления представителем застрахованного лица.

⁴ Заполняется в случае, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или места пребывания, либо лицо не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания.

орган, выдавший документ _____

_____ ;
телефон законного представителя (доверенного лица), организации или лица, ее представляющего _____

_____ (дата заполнения заявления)

_____ (подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, мною получена.

_____ (дата получения расписки-уведомления)

_____ (подпись застрахованного лица (его представителя))

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии, направлена обратившемуся лицу ⁵:

Дата направления расписки-уведомления	Способ направления расписки-уведомления	Работник негосударственного пенсионного фонда, направивший расписку-уведомление		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

_____ линия
_____ отреза

Расписка-уведомление о регистрации заявления о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии ⁵

Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд «Альянс»

_____ (наименование негосударственного пенсионного фонда)

Заявление о единовременной выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

_____ (фамилия, имя, отчество застрахованного лица)

номер пенсионного счета накопительной пенсии _____

и документы, представленные с заявлением, зарегистрировал:

Дата приема заявления	Регистрационный номер заявления	Работник негосударственного пенсионного фонда, осуществивший регистрацию заявления		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

⁵ Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.