

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

АО «НПФ электроэнергетики»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О НАЗНАЧЕНИИ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ

1. **Ряскина Авдотья Поликарповна** _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица, которому назначается накопительная пенсия)

страховой номер индивидуального лицевого счета _____ **023-450-384 09** _____,

номер пенсионного счета накопительной пенсии _____ **023-450-384 09** _____,

принадлежность к гражданству _____ **Российская Федерация** _____,

(указывается гражданство застрахованного лица, которому назначается накопительная пенсия)

проживающий(-ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства _____ **126508, Татарстан республика, гор. Казань, ул. Кутузова, д.85, стр.1, кв.49** _____,

адрес места пребывания _____ **совпадает** _____,

адрес места фактического проживания _____ **совпадает** _____,

проживающий(-ая) за пределами территории Российской Федерации:

адрес места жительства на территории другого государства _____,

(указывается на русском и иностранном языках)

проживавший(-ая) в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации):

адрес места жительства _____,

адрес места пребывания _____,

адрес места фактического проживания _____,

номер телефона _____ **+7 (926) 348-45-63** _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ		
Серия, номер	32 14 136958	Дата выдачи	26.01.2015
Кем выдан	Отделом УФМС России по Кемеровской области в Центральном районе города Кемерово		
Дата рождения	09.12.1969		
Место рождения	гор. Кемерово		
Срок действия документа			

ПОЛ (сделать отметку в соответствующем квадрате):

муж.

жен.

2. Представитель застрахованного лица (законный представитель недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя)

адрес места жительства _____,

адрес места пребывания _____,

адрес места фактического проживания _____,

адрес места нахождения организации _____,

номер телефона _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия полномочий			

3. Прошу назначить накопительную пенсию.

В составе накопительной пенсии средства пенсионных накоплений, сформированные за счет средств дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений, дохода от их инвестирования, средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, дохода от их инвестирования (сделать отметку в соответствующем квадрате при наличии указанных средств):

учесть, не учитывать.

4. Сообщаю, что (сделать отметки в соответствующих квадратах, заполнить нужные пункты):

а) не работаю, работаю;

б) мне назначена:

(делается отметка в соответствующей ячейке)

страховая пенсия по старости с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости,

страховая пенсия по старости (за исключением фиксированной выплаты к указанной страховой пенсии)

с 01.05.2015,

(указывается дата назначения)

мне не назначалась страховая пенсия по старости с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости (страховая пенсия по старости (за исключением фиксированной выплаты к указанной страховой пенсии));

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

- в) ранее срочная пенсионная выплата, предусмотренная Федеральным законом от 30 ноября 2011 г. № 360-ФЗ “О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений”¹ (далее – Федеральный закон “О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений”): (делается отметка в соответствующей ячейке)

назначалась,

не назначалась.

5. Я предупрежден:

а) о назначении единовременной выплаты на основании данного заявления в том случае, если размер рассчитанной мне накопительной пенсии составит 5 процентов и менее по отношению к сумме размера страховой пенсии по старости с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости, повышений фиксированной выплаты к страховой пенсии, рассчитанного в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ “О страховых пенсиях”² (далее – Федеральный закон “О страховых пенсиях”) и размера накопительной пенсии, рассчитанного в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 424-ФЗ “О накопительной пенсии”³ (далее – Федеральный закон “О накопительной пенсии”);

б) о необходимости извещать негосударственный пенсионный фонд о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты накопительной пенсии, не позднее следующего рабочего дня после дня наступления указанных обстоятельств (часть 5 статьи 15 Федерального закона “О накопительной пенсии”);

в) о необходимости извещать негосударственный пенсионный фонд о выезде на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации путем подачи соответствующего заявления не ранее чем за один месяц до даты выезда (статья 14 Федерального закона “О накопительной пенсии”, часть 1 статьи 27 Федерального закона “О страховых пенсиях”);

г) об осуществлении корректировки размера накопительной пенсии в соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона “О накопительной пенсии” с 1 августа каждого года исходя из суммы поступивших страховых взносов на финансирование накопительной пенсии, дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений, а также результата от их инвестирования и средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, а также результата от их инвестирования, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии застрахованного лица, которые не были учтены при определении суммы средств пенсионных накоплений для исчисления размера накопительной пенсии при ее назначении или предыдущей корректировке, предусмотренной частью 2 статьи 8 Федерального закона “О накопительной пенсии”⁴;

д) об осуществлении корректировки размера накопительной пенсии по результатам инвестирования средств выплатного резерва в соответствии с частью 1 статьи 12 Федерального закона “О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений” и частью 3 статьи 8 Федерального закона “О накопительной пенсии” один раз в год с 1 августа года, следующего за годом получения дохода (положительных результатов) от инвестирования средств выплатного резерва.

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 49, ст. 7038; 2012, № 50, ст. 6965; 2013, № 30, ст. 4084, № 52, ст. 6975; 2014, № 30, ст. 4217; 2015, № 27, ст. 4001.

² Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка); 2015, № 27, ст. 3964; 2016, № 1, ст. 5; № 22, ст. 3091; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 04.07.2016, № 0001201607040021.

³ Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6989; 2016, № 22, ст. 3091.

⁴ Застрахованным лицам, сформировавшим средства пенсионных накоплений за счет дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений, дохода от их инвестирования, средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, дохода от их инвестирования, и выбравшим в соответствии с частью 2 статьи 3 Федерального закона от 30 ноября 2011 г. № 360-ФЗ “О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений” получение указанных средств в виде срочной пенсионной выплаты, указанные средства не учитываются при осуществлении корректировки размера накопительной пенсии.

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

6. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа
1	Паспорт гражданина РФ (копия)
2	Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования – СНИЛС (копия)
3	Заявление о реквизитах банковского счета для перечисления средств пенсионных накоплений
4	Справка территориального органа ПФР (оригинал) <i>(указывается в случае предоставления)</i>
5	Пенсионное удостоверение (копия) <i>(указывается в случае предоставления)</i>
6	Сберегательная книжка (копия) <i>(указывается в случае предоставления)</i>
7	Справка о реквизитах банковского счета для перечисления средств пенсионных накоплений (оригинал) <i>(указывается в случае предоставления)</i>

7. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 5 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись застрахованного лица (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)
09.01.2017	ПОДПИСЬ	Ряскина А.П.

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
ЭЛЕКТРОЭНЕРGETИКИ



Приложение к заявлению о выплате средств пенсионных накоплений

<input checked="" type="checkbox"/> ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО <input type="checkbox"/> ПРАВОПРЕЕМНИК ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА	НОМЕР ДОГОВОРА
<input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА <input type="checkbox"/> ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПРАВОПРЕЕМНИКА	018-27-10033 от 31.05.2005

1. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ (ПРИ НАЛИЧИИ НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ)	
ИНН ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ПРИ НАЛИЧИИ НА ОСНОВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ)	
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (ПРИ НАЛИЧИИ НА ОСНОВАНИИ УСНОГО ОПРОСА)	RYASKINA@MAIL.RU

2. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ, В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО / ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ПРАВОПРЕЕМНИК ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА / ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПРАВОПРЕЕМНИКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНОМ РФ

ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ (НА ОСНОВАНИИ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ)	СЕРИЯ	НОМЕР
	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ	ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ
ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ (НА ОСНОВАНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ДОКУМЕНТА)	ВИД ДОКУМЕНТА	
	СЕРИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)	НОМЕР
	ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ	ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ

3. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ЗАПОЛНЕНИЮ ТОЛЬКО ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ПРАВОПРЕЕМНИКА

3.1. Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом (любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия), либо должностным лицом публичной международной организации, либо лицом замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность членов совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (далее – ПДЛ)?

<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА Заполняются п. 3.1.1. - 3.1.3.	3.1.1. ДОЛЖНОСТЬ (ТИТУЛ) ПДЛ	
		3.1.2. ИСТОЧНИК ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ	
		3.1.3. НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ	

3.2. Являетесь ли вы супругом или близким родственником ПДЛ (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками, полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)?

<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА Заполняются п. 3.2.1. - 3.2.3.	3.2.1. СТЕПЕНЬ РОДСТВА	
		3.2.2. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПДЛ	
		3.2.3. ДОЛЖНОСТЬ (ТИТУЛ) ПДЛ	

4. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ЗАПОЛНЕНИЮ

ИМЕЕТЕ ЛИ ВЫ РЕГИСТРАЦИЮ, МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ В ГОСУДАРСТВЕ (НА ТЕРРИТОРИИ), КОТОРОЕ (КОТОРАЯ) НЕ ВЫПОЛНЯЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ ФАТФ (ИСЛАМСКАЯ РЕСПУБЛИКА ИРАН, КОРЕЙСКАЯ НАРОДНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА), ЛИБО ИСПОЛЗУЕТЕ СЧЕТА В БАНКЕ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ В ТАКОМ ГОСУДАРСТВЕ (НА ТАКОЙ ТЕРРИТОРИИ)?	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
---	--

5. РАЗДЕЛ ПОДЛЕЖИТ ЗАПОЛНЕНИЮ ТОЛЬКО ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ПРАВОПРЕЕМНИКА ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

5.1. УКАЖИТЕ ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	<input checked="" type="checkbox"/> ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ОПС) <input type="checkbox"/> НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ ИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА НПО)	
5.2. УКАЖИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С ФОНДОМ	<input type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНЫЙ (12 МЕСЯЦЕВ И МЕНШЕ) <input checked="" type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНЫЙ (БОЛЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ)	
5.3. ОЦЕНИТЕ ВАШЕ ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	<input checked="" type="checkbox"/> СТАБИЛЬНОЕ <input type="checkbox"/> НЕСТАБИЛЬНОЕ	
5.4. ОЦЕНИТЕ ВАШУ ДЕЛОВУЮ РЕПУТАЦИЮ	<input checked="" type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	
5.5. УКАЖИТЕ ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	<input checked="" type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ПРИБЫЛИ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ ТОВАРОВ, ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ, ОКАЗАНИЯ УСЛУГ (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ) <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____	
5.6. УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ	<input checked="" type="checkbox"/> ДОХОД ПО ОСНОВНОМУ МЕСТУ РАБОТЫ, ВКЛЮЧАЯ ДОХОД ОТ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ <input type="checkbox"/> ЛИЧНЫЕ НАКОПЛЕНИЯ <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ) _____	
ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА
09.01.2017	✓ ПОДПИСЬ	Ряскина А.П.

6. РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ ФОНДА

ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА
----------------------	---------	------------------------------

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

В АО «НПФ электроэнергетики»

Ряскина

Авдотья Поликарповна

(ФИО полностью)

Дата рождения 09.12.1969 г.

Документ, удостоверяющий личность паспорт

Серия, номер 32 14 136958

выдан: Отделом УФМС России по Кемеровской области в Центральном районе города Кемерово,

Адрес: 126508, Татарстан респ., гор. Казань, ул. Кутузова, д. 85, стр. 1, кв. 49

СНИЛС (номер страхового свидетельства ПФР):

0 2 3 - 4 5 0 - 3 8 4 0 9

ИНН:

Телефон: +7 (926) 348-45-63

Заявление

Прошу выплату средств пенсионных накоплений производить по следующим реквизитам:

Лицевой счет	4 0 8 1 7 8 1 0 2 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
Расчетный счет *	
Номер банковской карты (заполняется в случае необходимости)	
Получатель	Ряскина Авдотья Поликарповна
Банк получателя	ПАО «ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ БАНК «ОТКРЫТИЕ»
Корр. счет банка-получателя	3 0 1 0 1 8 1 0 7 0 0 0 0 0 0 0 2 9 7
БИК	0 4 4 5 8 3 2 9 7
ИНН	8 6 0 1 0 0 0 6 6 6
Назначение платежа (заполняется в случае необходимости. Здесь может быть указано, например: "Для зачисления на счет _____ ФИО...", «Для зачисления на БК № _____ ФИО...»)	

* Примечание. Расчетный счет заполняется в том случае, если он отличается от лицевого счета.

Копию сберегательной книжки / Справку о реквизитах банковского счета для перечисления средств пенсионных накоплений прилагаю

Да ; Нет

« 09 » января 2017 г.

ПОДПИСЬ

(подпись)