

Форма

Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд «Альянс»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О НАЗНАЧЕНИИ СРОЧНОЙ ПЕНСИОННОЙ ВЫПЛАТЫ

1. Иванов Иван Иванович,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета 001-000-010-11,

номер пенсионного счета накопительной пенсии \_\_\_\_\_,

ПОЛ (сделать отметку в соответствующем квадрате):  мужской,  женский,

гражданство РФ,

проживающий(-ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства Московская область, г. Клин, ул. Маковского, д.10, кв.236

адрес места пребывания \_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_,

проживающий(-ая) за пределами территории Российской Федерации:

адрес места жительства на территории другого государства \_\_\_\_\_,

(указывается на русском и иностранном языках)

адрес места жительства в Российской Федерации до выезда за пределы Российской Федерации \_\_\_\_\_,

номер телефона 8-999-888-77-66.

Документ, удостоверяющий личность: наименование паспорт гражданина РФ,

серия (при наличии) 22 46, номер 144798, дата выдачи 09.07.2002,

орган, выдавший документ УФМС РОССИИ ПО ГОРОДУ КЛИНУ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ,

дата рождения 12.04.1961,

место рождения Г. КЛИН,

срок действия документа (при наличии в документе) \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
(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 в пределах места нахождения организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_.

Документ, удостоверяющий личность представителя:

наименование \_\_\_\_\_,

серия (при наличии) \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

орган, выдавший документ \_\_\_\_\_.

Документ, удостоверяющий полномочия представителя:

наименование \_\_\_\_\_,

серия (при наличии) \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

орган, выдавший документ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
срок действия полномочий \_\_\_\_\_.

3. Прошу назначить срочную пенсионную выплату, выплачиваемую в течение

\_\_\_\_\_  
(указывается количество месяцев выплаты срочной пенсионной выплаты)

Прошу в составе срочной пенсионной выплаты учесть средства пенсионных накоплений, учтенные на пенсионном счете накопительной пенсии.

4. Выплату прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

через кредитную организацию

путем зачисления на счет № **40872899613214111557** \_\_\_\_\_,

(номер счета получателя)

открытый в **ОТДЕЛЕНИИ № 8943 ПАО "СБЕРБАНК"** \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи:

5. Я предупрежден (предупреждена):

а) о необходимости извещать негосударственный пенсионный фонд о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты срочной пенсионной выплаты, не позднее следующего рабочего дня после дня наступления указанных обстоятельств (часть 2 статьи 5 Федерального закона от 30 ноября 2011 г. № 360-ФЗ «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений» (далее – Федеральный закон «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений»), часть 5 статьи 15

Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 424-ФЗ «О накопительной пенсии» (далее - Федеральный закон «О накопительной пенсии»);

б) 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 (часть 2 статьи 5 Федерального закона «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений», статья 14 Федерального закона «О накопительной пенсии», часть 1 статьи 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»;

в) об осуществлении корректировки размера срочной пенсионной выплаты в соответствии с частью 4 статьи 5 Федерального закона «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений» с 1 августа каждого года исходя из суммы 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, которые не были учтены при определении суммы средств пенсионных накоплений для исчисления размера срочной пенсионной выплаты при ее назначении или предыдущей корректировке, предусмотренной частью 4 статьи 5 Федерального закона «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений»;

г) об осуществлении корректировки размера срочной пенсионной выплаты в соответствии со статьей 12 Федерального закона «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений» по результатам инвестирования средств пенсионных накоплений застрахованных лиц, которым установлена срочная пенсионная выплата, один раз в год с 1 августа года, следующего за годом получения дохода (положительных результатов) от инвестирования средств пенсионных накоплений застрахованных лиц, которым установлена срочная пенсионная выплата;

д) об осуществлении срочной пенсионной выплаты через организацию федеральной почтовой связи путем вручения суммы срочной пенсионной выплаты на дому в случае неполучения в текущем месяце суммы срочной пенсионной выплаты на счет в кредитной организации по причине ее ликвидации или отзыва лицензии на осуществление банковских операций.

6. К заявлению прилагаю документы:

копия паспорта

(наименование документа)

копия СНИЛС

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

Иванов

(подпись гражданина (его представителя))

Иванов И.И.

(инициалы, фамилия)

Дата заполнения заявления 09.09.2023