

Акционерное общество "Негосударственный Пенсионный Фонд Сбербанка"

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О НАЗНАЧЕНИИ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ

1. Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета _____,

номер пенсионного счета накопительной пенсии _____,

111-111-111 11

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

гражданство Российская Федерация

проживающий(-ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства 111111, г. Москва, ул Московская, д. 1, кв. 1

Адрес в соответствии с действующей регистрацией из паспорта РФ

адрес места пребывания 111111, г. Москва, ул Лесная, д. 1, кв. 2

Адрес из свидетельства о временной регистрации при отсутствии постоянной регистрации в паспорте

адрес места фактического проживания 111111, г. Москва, ул Московская, д. 1, кв. 1

проживающий(-ая) за пределами территории Российской Федерации:

адрес места жительства на территории другого государства _____

по данному адресу будет направляться корреспонденция

(указывается на русском и иностранном языках)

адрес места жительства в Российской Федерации до выезда за пределы Российской Федерации _____

номер телефона +7-999-999-99-99

Документ, удостоверяющий личность: наименование паспорт гражданина РФ

серия (при наличии) 1111, номер 111111, дата выдачи 01.01.2000

орган, выдавший документ ОУФМС России по г. Москве

дата рождения 01.01.1960

место рождения г. Москва

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)

Иванова Светлана Ивановна

(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 123456, Воронежская обл., г. Воронеж, ул Воронежская, д. 1, кв. 15

адрес места пребывания _____

адрес места фактического проживания 123456, Воронежская обл., г. Воронеж, ул Воронежская, д. 1, кв. 15

адрес в пределах места нахождения

организации _____

номер телефона +7-333-333-33-33

п. 2 заполняется при оформлении заявления представителем

Документ, удостоверяющий личность представителя: паспорт гражданина РФ

наименование _____,
серия (при наличии) 1111, номер 111111, дата выдачи 01.02.2015

орган, выдавший документ ОУФМС России по г. Воронеж

срок действия документа (при наличии в документе) _____

Документ, удостоверяющий полномочия представителя: _____

наименование _____

серия (при наличии) R , номер 301K , дата выдачи 01.02.2021

орган, выдавший документ Нотариальная контора в г. Воронеже

срок действия полномочий _____

3. Прошу назначить накопительную пенсию, а в случаях, указанных в подпункте «а» пункта 5 настоящего заявления, назначить единовременную выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии.

3.1. Я уведомлен(-а) о том, что в соответствии с частью 2 статьи 3 Федерального закона от 30 ноября 2011 г.

ОБЯЗАТЕЛЬНО для заполнения

№ 360-ФЗ «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений за счет средств пенсионных накоплений за счет средств работодателя, взносов на софинансирование формирования инвестиционных средств (части средств) материнского (семейного) накопительной пенсии, дохода от их инвестирования, вправе по своему выбору в виде срочной пенсионной выплаты, выплачиваемой в течение срока ее назначения, или в составе накопительной пенсии (сделать отметку в квадрате).

Внимание!
В п. 3.2 проставляя отметку "V", Вы принимаете решение о включении в состав накопительной пенсии (пожизненная выплата) средств по программе софинансирования. Если отметку не проставлять, то Вы принимаете решение выделить эти средства в срочную пенсионную выплату, для её назначения нужно оформить

3.2. В составе накопительной пенсии учесть средства, указанные в пункте 3.1 настоящего заявления (сделать отметку в квадрате при согласии).

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

через кредитную организацию путем зачисления на счет № 40817810000000000000
(номер счета получателя)

открытый в _____
(указывается полное наименование кредитной организации)

БИК 044525225
БИК ОБЯЗАТЕЛЕН для заполнения

- через организацию федеральной почтовой связи
- путем вручения в кассе организации,
- путем вручения на дому;
- наличными денежными средствами через кассу негосударственного пенсионного фонда;

Прошу не полученные в текущем месяце суммы пенсии в организации федеральной почтовой связи перечислить на счет в кредитной организации;
(заполняется в случае, если застрахованное лицо желает реализовать право на перечисление не полученной им в текущем месяце суммы накопительной пенсии на свой счет в кредитной организации)
путем зачисления на счет № _____
(номер счета получателя)

открытый в _____
(указывается полное наименование кредитной организации)

БИК _____

5. Я предупрежден(-а):

а) о назначении единовременной выплаты на основании данного заявления в том случае, если мною не приобретено право на получение накопительной пенсии в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 424-ФЗ "О накопительной пенсии" (далее - Федеральный закон "О накопительной пенсии") по достижении возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчины и женщины) или 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, повышенный фиксированной выплаты к страховой пенсии, рассчитанного в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон "О страховых пенсиях"), и размера накопительной пенсии, читанного в соответствии с Федеральным законом "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». 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 «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;

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;

е) о том, что застрахованные лица, отказавшиеся учитывать в составе накопительной пенсии средства пенсионных накоплений, сформированные за счет средств дополнительных страховых взносов, 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, вправе использовать данные средства при назначении срочной пенсионной выплаты (часть 2 статьи 3 Федерального закона «О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений»);

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

6. К заявлению прилагаются документы:

Копия всех заполненных страниц паспорта

(наименование документа)

Копия СНИЛС/документ содержащий номер СНИЛСа

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

подпись

Иванов И.И.

подпись гражданина (его представителя)

(инициалы, фамилия)

Дата заполнения заявления

Я, застрахованное лицо (представитель застрахованного лица), подтверждаю, что:

1. Выражаю свое добровольное согласие на осуществление автоматизированной и неавтоматизированной обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение предоставленных застрахованным лицом персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении оператором: АО «НПФ Сбербанка» (115162, г. Москва, ул. Шаболовка, 31Г);
2. Даю свое согласие на предоставление персональных данных для осуществления АО «НПФ Сбербанка» и его уполномоченными лицами ПАО Сбербанк (117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19), ООО «АйДиджитал» (197110, г. Санкт-Петербург, ул. Лодейнопольская, д.5 лит.А, оф.604), АО «Интеркомп» (119435, г. Москва, Большой Саввинский пер., д.12, стр.6, эт.2, помещ. 1а) и иными уполномоченными лицами, организациями, привлекаемыми Фондом в рамках исполнения обязательств по договору об обязательном пенсионном страховании в соответствии с Федеральным законом №75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах", действующих по поручению Фонда в соответствии с условиями о конфиденциальности любых контактов с застрахованным лицом, а также в целях информирования застрахованного лица о ходе исполнения оказываемых застрахованному лицу услуг, проведения опросов, исследований и анализа их результатов (включая электронные каналы связи, указанные в настоящем заявлении), информация о которых размещена на сайте Фонда www.npfsberbanka.ru;
3. Даю согласие на совершение ПАО Сбербанк, действующего в качестве агента АО «НПФ Сбербанка», действий по оформлению и передаче (направлению) в АО «НПФ Сбербанка» заявления и документов в целях исполнения обязательств Фонда;
4. Подтверждаю присоединение к Соглашению «Об использовании простой электронной подписи» с АО «НПФ Сбербанка» в целях оформления заявлений в форме электронных документов с использованием электронных подписей;
5. Даю согласие на получение от АО «НПФ Сбербанка» писем и иных юридически значимых документов в форме электронных документов, предоставляемых по электронным каналам связи, в том числе с использованием сетей общего пользования (направление на электронную почту), сайта АО «НПФ Сбербанка» (раздел «Личный кабинет»), портала государственных и муниципальных услуг и иных каналов;
6. Даю согласие на получение информации о результатах рассмотрения АО «НПФ Сбербанка» поданных мной (от моего имени) заявлений в форме (виде) sms-сообщений в рамках проводимых АО «НПФ Сбербанка» рассылок;
7. Я проинформирован (-а), что в случае изменения уполномоченных лиц Фонд размещает информацию об этом на сайте Фонда www.npfsberbanka.ru.

Дата заполнения заявления	Подпись застрахованного лица (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)
01.01.2024	Подпись	Иванов И.И.