

Акционерное общество "Негосударственный Пенсионный Фонд Сбербанка"

(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 111-111-111 11

номер пенсионного счета накопительной пенсии _____

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

гражданство Российская Федерация

проживающий(-ая) в Российской Федерации:

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

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 Лесная, д. 1, кв. 2

по данному адресу будет направляться корреспонденция

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 +7-999-999-99-99

Документ, удостоверяющий личность: наименование _____

серия (при наличии) 1111, номер 111111, дата выдачи 01.01.2020

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 Лесная, д. 1, кв. 1

п. 2 заполняется при оформлении заявления представителем

адрес места пребывания _____

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

адрес в пределах места нахождения организации _____

номер телефона _____

Документ, удостоверяющий личность представителя: _____ паспорт гражданина РФ _____,
наименование _____,
серия (при наличии) 1111, номер 111111, дата выдачи 01.01.2020,
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 01.01.2020,
орган, выдавший документ Нотариальная контора в г. Воронеже

срок действия полномочий _____

срок выплаты должен быть
указан не менее 120 месяцев -
10 лет

3. Прошу назначить срочную пенсионную выплату, выплачиваемую в течение 120

(указывается количество месяцев периода 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 № 40817810000000000000
(номер счета получателя)

открытый в _____ ПАО СБЕРБАНК _____;
(указывается полное наименование кредитной организации)

БИК 44525225 **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 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 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 01.01.2024

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 Сбербанк» (115162, г. Москва, ул. Шаболовка, 31Г);
2. Даю свое согласие на предоставление персональных данных для осуществления АО «НПФ Сбербанк» 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 Сбербанк», действий по оформлению и передаче (направлению) в АО «НПФ Сбербанк» заявления и документов в целях исполнения обязательств Фонда.
4. Подтверждаю присоединение к Соглашению «Об использовании простой электронной подписи» с АО «НПФ Сбербанк» в целях оформления заявлений в форме электронных документов с использованием электронных подписей.
5. Даю согласие на получение от АО «НПФ Сбербанк» 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 Сбербанк» (раздел «Личный кабинет»), портала государственных и муниципальных услуг и иных каналов.
6. Даю согласие на получение информации о результатах рассмотрения АО «НПФ Сбербанк» поданных мной (от моего имени) заявлений в форме (виде) sms-сообщений в рамках проводимых АО «НПФ Сбербанк» 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.