**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

**Заявление**

**Участника о назначении периодических выплат**

**по договору долгосрочных сбережений**

**Я, Участник** (в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

Фамилия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| (при наличии) |  |  |
| **Дата рождения** |  | **Пол: М**  **Ж**  (нужное пометить) |
|  |  |  |
| **Гражданство** |  |  |

Наименование документа,

удостоверяющего личность Участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код подразделения Срок действия документа

(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)

**Данные вида на жительство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для иностранных граждан/лиц без гражданства)

**Страховой номер индивидуального лицевого счета** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Код Участника** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Резидент  Нерезидент 

(нужное отметить)

**Идентификационный номер налогоплательщика \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации Участника** (в соответствии с паспортом или иным документом):

индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код региона \_\_ район

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ населенный пункт

улица (и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер корпуса номер квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес места фактического проживания Участника** (заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации):

индекс код региона район

город населенный пункт

улица (и другое)

номер дома номер корпуса номер квартиры

Адрес электронной почты (при наличии)

**Телефон**

| **домашний** | **с указанием кода города** |  |
| --- | --- | --- |
| **мобильный** |  |

**согласно наступлению права на получение периодических выплат** (нужное отметить):

достижение возраста 60 лет (для мужчин) или 55 лет (для женщин)

истечение 15 лет с наиболее ранней даты заключения договора долгосрочных сбережений в пользу Участника**,**

**прошу назначить мне периодические выплаты по договору(ам) долгосрочных сбережений:**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Сроком на месяцев / лет**

**Пожизненно**

Перечисление назначенной периодической выплаты прошу производить по следующим реквизитам:

Наименование Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК Банка (или его филиала/отделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет Получателя (лицевой/текущий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я предупрежден(-а), что если размер пожизненных периодических выплат, в случае их назначения, составит менее 10 процентов прожиточного минимума пенсионера в Российской Федерации, мне будет осуществлена единовременная выплата по договору(ам) долгосрочных сбережений в размере остатка средств на счете долгосрочных сбережений.**

***Я ознакомлен с тем, что в случае обращения за назначением выплат по договору долгосрочных сбережений, - с года, следующего за годом, в котором назначена выплата, право на получение государственной поддержки формирования долгосрочных сбережений (софинансирование государства) прекращается по всем договорам долгосрочных сбережений, в том числе заключенным после указанной даты.***

Подтверждаю достоверность указанных в настоящем заявлении сведений. Я уведомлен, что в случае указания мной неверных сведений или несвоевременного предоставления актуальных сведений в дальнейшем, Фонд не несет ответственности за невыплату/ несвоевременную выплату средств Участнику Фонда.

подпись заявителя расшифровка подписи (фамилия, инициалы) дата

Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие документов, прилагаемых к настоящему Заявлению и подпись заявителя (Участника Фонда или его представителя) удостоверяю:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование Вкладчика Фонда и должность ответственного лица подпись ФИО

М.П.

Заявление и прилагаемые копии документов принял:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

полномочия/должность сотрудника Фонда подпись расшифровка подписи

Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Исполнитель:* ФИО

**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НПФ»**

**Заявление**

**Участника о назначении периодических выплат**

**по договору долгосрочных сбережений**

**Я, Участник** (в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

Фамилия Иванов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя | **Иван** |  |
| Отчество | **Иванович** |  |
| (при наличии) |  | **Пол: М** **🗹**  **Ж**  (нужное пометить) |
| **Дата рождения** | **01.01.1961** |  |
|  |  |  |
| **Гражданство** | **Российская Федерация** |  |

Наименование документа,

удостоверяющего личность Участника \_\_\_\_ Паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер  91 04 726400\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи  10.01.2006\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан  **Лениногорским ГРОВД РТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Код подразделения  **770-006** Срок действия документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)

**Данные вида на жительство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для иностранных граждан/лиц без гражданства)

**Страховой номер индивидуального лицевого счета \_ 050-319-552 01\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Код Участника** \_\_ **АДБ00654**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Резидент **🗹** Нерезидент 

(нужное отметить)

**Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_123456789123\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес регистрации Участника** (в соответствии с паспортом или иным документом):

индекс **\_****420200\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** код региона **16** район **Лениногорский р-н\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

город **Лениногорск г \_\_\_\_\_\_**  населенный пункт

улица (и) **\_** **Вахитова ул \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1** номер корпуса номер квартиры \_\_**200**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес места фактического проживания Участника** (заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации):

индекс код региона район

город населенный пункт

улица (и другое)

номер дома номер корпуса номер квартиры

| **домашний** | **с указанием кода города** |  |
| --- | --- | --- |
| **мобильный** | **8-959-354-86-74** |

Адрес электронной почты (при наличии) gora77@gmail.com

**Телефон**

**согласно наступлению права на получение периодических выплат** (нужное отметить):

**🗹** достижение возраста 60 лет (для мужчин) или 55 лет (для женщин)

истечение 15 лет с наиболее ранней даты заключения договора долгосрочных сбережений в пользу Участника,

**прошу назначить мне периодические выплаты по договору(ам) долгосрочных сбережений:**

**от 20.05.2024\_\_\_\_\_№\_Д77ЛКИ000001\_;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**🗹**  **сроком на 60 месяцев / 5 лет**

**пожизненно**

Перечисление назначенных периодических выплат прошу производить по следующим реквизитам:

Наименование Банка ЯКУТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8603 ПАО СБЕРБАНК ,г Якутск\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БИК \_\_\_\_\_\_049805609 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ИНН Банка \_\_\_7707083893\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

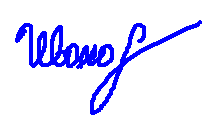
**Корреспондентский счет Банка 30101810400000000609\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Расчетный счет Получателя (лицевой/текущий) 40817810776000222300\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Я предупрежден(-а), что если размер пожизненных периодических выплат, в случае их назначения, составит менее 10 процентов прожиточного минимума пенсионера в Российской Федерации, мне будет осуществлена единовременная выплата по договору(ам) долгосрочных сбережений в размере остатка средств на счете долгосрочных сбережений.**

***Я ознакомлен(-а) с тем, что в случае обращения за назначением выплат по договору долгосрочных сбережений, - с года, следующего за годом, в котором назначена выплата, право на получение государственной поддержки формирования долгосрочных сбережений (софинансирование государства) прекращается по всем договорам долгосрочных сбережений, в том числе заключенным после указанной даты.***

Подтверждаю достоверность указанных в настоящем заявлении сведений. Я уведомлен, что в случае указания мной неверных сведений или несвоевременного предоставления актуальных сведений в дальнейшем, Фонд не несет ответственности за невыплату/ несвоевременную выплату средств Участнику Фонда.



**Иванов И.И. 01.06.2025**

подпись заявителя расшифровка подписи (фамилия, инициалы) дата

ОБРАЗЕЦ

Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие документов, прилагаемых к настоящему Заявлению и подпись заявителя (Участника Фонда или его представителя) удостоверяю:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование Вкладчика Фонда и должность ответственного лица подпись ФИО

М.П.

Заявление и прилагаемые копии документов принял:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

полномочия/должность сотрудника Фонда подпись расшифровка подписи

Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Исполнитель:* ФИО

**Список документов,**

**предоставляемых одновременно с заявлением Участника**

**о назначении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений**

# В случае направления заявления и документов по почте или иным способом (кроме личного обращения) подлинники документов не предъявляются, а свидетельствование верности копий прилагаемых документов, установление личности и проверка подлинности (заверение) подписи заявителя на заявлении может осуществляться:

а) нотариусом;

б) в порядке, установленном пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса РФ.

в) должностными лицами консульских учреждений РФ в случаях, если лицо находится за пределами территории РФ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование документов** | **Способ обращения** | | **Обязательность представления** |
| **Лично в Фонд** | **По почте** |
| **Основные документы** | | | | |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства заявителя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно |
| 2 | Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования - СНИЛС или уведомление о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета - АДИ-РЕГ) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | При наличии |
| 3 | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе заявителя (ИНН) | Копия (копия остается в Фонде) | Копия | При наличии (необходимо в интересах Участника) |
| 4 | Сведения, содержащие банковские реквизиты | Копия (копия остается в Фонде, заверение не требуется) | Копия | Обязательно |
| **Документы, обязательные для представителя Участника** | | | | |
| 5 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства представителя Участника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно |
| 6 | Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя Участника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно |
| 7 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления Участника о назначении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений и необходимых документов от имени Участника | Подлинник/ нотариально заверенная копия (остается в Фонде) | Подлинник/ нотариально заверенная копия (остается в Фонде) | Обязательно |