

З А Я В Л Е Н И Е
о назначении негосударственной пенсии

От Сидорова Павла Георгиевича

(фамилия, имя, отчество участника)

Адрес регистрации по месту жительства: ул. Ленина, д 7, кв. 16, г. Ханты-Мансийск

Адрес фактического проживания: тот же

Вид пенсии по гос. пенс. обеспечению по старости назначена с « 01 » июня 2007 года

Пенс. удостоверение № _____ тел. № _____ Е-mail _____

ИНН 8600000000 СНИЛС 047-152-325 55 резервный телефон № 8900000000

Документ, удостоверяющий личность	<input checked="" type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ	<input type="checkbox"/> Иной документ _____ <i>(указать наименование)</i>		
	Серия, номер	<u>67 22</u>	Место рождения	<u>г. Ханты-Мансийск</u>
	Дата выдачи	<u>01.01.2006</u>	Дата рождения	<u>10.05.1956</u>
	Кем выдан	<u>ОУФМС России по ХМАО-Югре в гор. Ханты-Мансийске</u>		

Прошу назначить мне негосударственную пенсию в соответствии с Пенсионными правилами Фонда, договором негосударственного пенсионного обеспечения № _____ от _____, заключенным с Вкладчиком _____ наименование Вкладчика-юридического лица _____, индивидуальным договором негосударственного пенсионного обеспечения № 00001 от 01.01.2003, и следующими параметрами выплат:

Параметры выплат	Заполняется Участником по индивидуальному пенсионному договору (Вкладчик и Участник совпадают в одном лице), нужное отметить	Заполняется Участником по корпоративному пенсионному договору (Вкладчик – юридическое лицо)
схема выплат	<input type="checkbox"/> Ф1 <input checked="" type="checkbox"/> Ф2	<input type="checkbox"/> установленные Вкладчиком в Распорядительном письме
период выплат	<input checked="" type="checkbox"/> на срок <u>3 (три)</u> года, лет <i>(прописью, для Ф1 или Ф2)</i> <input type="checkbox"/> пожизненно <i>(для Ф1)</i> <input type="checkbox"/> до исчерпания <i>(для Ф2)</i>	
периодичность выплат	<input checked="" type="checkbox"/> ежемесячно <input type="checkbox"/> ежеквартально <input type="checkbox"/> первая пенсионная выплата в размере 30%, по желанию клиента	

Негосударственную пенсию прошу перечислять по следующим реквизитам: *(заполняется при отсутствии в приложениях справки (информации) банка о реквизитах счета заявителя)*

Полное наименование банка	<u>ПАО СБЕРБАНК</u>	ИНН/КПП банка	<u>860000000</u>
Наименование (номер) отделения банка	<i>если счет открыт в подразделении банка</i>	БИК	<u>047162000</u>
Корреспондентский счет №	<u>407000000000000000</u>	Счет заявителя № *	<u>408000000000000000</u>
Расчетный /транзитный счет банка №	<i>если применяется банком</i>	Счет пластиковой карты заявителя № *	

* Заполняется один из реквизитов

Настоящим выражаю согласие Ханты-Мансийскому НПФ с целью выплаты негосударственной пенсии, на обработку, в том числе передачу моих персональных данных третьей стороне: ПАО Сбербанк/Филиал «Открытие»,
(наименование кредитной организации)

в следующем составе: ФИО, наименование (отделения) банка, номер счета, код валюты, сумма к выплате.

Настоящее согласие вступает в силу с момента назначения мне негосударственной пенсии на весь срок ее выплаты и может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

При назначении негосударственной пенсии обязуюсь 1 раз в 12 календарных месяцев проходить ежегодную регистрацию путем явки в Ханты-Мансийский НПФ с предъявлением документа, удостоверяющего личность либо направлением справки с места жительства почтовым отправлением. Как получатель государственной (трудовой) пенсии, установленной на срок инвалидности, дополнительно предъявлять пенсионное удостоверение, при направлении почтой – копию, подлинность которой удостоверена в установленном законом порядке. **Памятку о порядке ежегодной регистрации получил.**

ДАТА _____ (дата) ПОДПИСЬ _____ (подпись заявителя)

Заполняется представителем ХМ НПФ или Вкладчика-юридического лица:

Заявление принято. « _____ » _____ 20__ г. регистрационный № _____ .Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным заявителем документам, подлинность подписи заявителя удостоверяю _____ / _____ / <i>(подпись, расшифровка подписи)</i>

Ханты-Мансийский негосударственный пенсионный фонд
РАСПИСКА о получении заявления о назначении негосударственной пенсии

(заполняется представителем ХМ НПФ или Вкладчика-юридического лица, выдается заявителю, подлежит хранению)

Заявление принято. «__» _____ 20__ г. регистрационный № _____. Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным заявителем документам, подлинность подписи заявителя удостоверяю _____/_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

Памятка о порядке ежегодной регистрации

В случае назначения негосударственной пенсии срок следующей Вашей ежегодной регистрации не позднее «__» _____ 20__ г. Рекомендуем явиться в Ханты-Мансийский НПФ с предъявлением документа, удостоверяющего личность либо направить справку с места жительства почтовым отправлением. Если Вы получатель государственной (трудовой) пенсии, установленной на срок инвалидности, дополнительно предъявить пенсионное удостоверение, при направлении почтой – копию, подлинность которой удостоверена в установленном законом порядке.