Приложение № 1 к приказу № 039-П от12.04 .2024 г.

З А Я В Л Е Н И Е

о назначении негосударственной пенсии по дополнительному пенсионному обеспечению ХМАО - Югры

От гражданина РФ Иванова Ивана Ивановича
(Фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации по месту жительства: ул.Комсомольская, д.59, г.Ханты-Мансийск

Адрес фактического проживания ул.Комсомольская д.59, г.Ханты-Мансийск

Вид страховой./гос. пенсии по старости назначена с 01 « января » 2019 года

тел. № 88888888888 E-mail резервный телефон № 0000000000

ИНН 860000000 СНИЛС 000-000-000 00

Документ, удостоверяющий личность	☐ Паспорт гражданина РФ		☐ Иной документ _____ *(указать наименование)*	
	Серия	00 00	Номер	000000
	Дата выдачи	01.01.2005	Дата рождения	15.01.1954 / 70 полных лет
	Кем выдан			

Прошу назначить негосударственную пенсию: *(нужное отметить V)*

☐ дополнительную пенсию как гражданину, имеющему достижения и заслуги перед автономным округом.

☐ накопительную часть дополнительной пенсии как гражданину, имеющему стаж работы в бюджетной сфере автоном. округа в соответствии с Пенсионными правилами Фонда, договором негосударственного пенсионного обеспечения *№ 0031/01 от 06.10.2003 года*, заключенным с Вкладчиком - Департаментом экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, индивидуальным договором негосударственного пенсионного обеспечения № *0031У00-00000* от *01.01.2005*,, и следующими параметрами выплат (*заполняется при наличии индивидуального договора НПО*):

Параметры выплат	*По индивидуальному пенсионному договору (Вкладчик и Участник совпадают в одном лице),* Первую выплату произвести в размере _____%	*По корпоративному пенсионному договору (Вкладчик – юридическое лицо)* ***заполняется при условии назначения пенсии (страховой по старости, по инвалидности, по иным пенсионным основаниям)***	
		Для начавших формирование накопительной части доп.пенсии до 17.07.2011 года	*Для начавших формирование накопительной части доп.пенсии с 17.07.2011 года*
схема выплат	☐ Ф1 пожизненно, наследование не предусмотрено, с актуарным риском ☐ Ф2 на срок или до исчерпания, с наследованием	☐ К-Ф2 на срок, с наследованием* ☐ К-Ф1 пожизненно, наследование не предусмотрено, с актуарным риском*	К-Ф1 пожизненно, наследование не предусмотрено, с актуарным риском*
период выплат	☐ пожизненно (для Ф1) ☐ на срок _____лет, *прописью* ☐ до исчерпания (для Ф2)	☐ На срок _____лет *прописью* *но не менее 15 лет* (для К-Ф2)* ☐ Пожизненно (для К-Ф1)	Пожизненно*
Периодич-ность выплат	Ежемесячно*	Ежемесячно*	Ежемесячно*

**установлено законом ХМАО –Югры № 64-оз от 06.07.2011г. и договором НПО № 0031/01 от 06.10.2003*

Настоящим подтверждаю, что не осуществляю работы по трудовым и гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ или оказание услуг на возмездной основе, а также предпринимательской деятельности, **обязуюсь письменно извещать АО "Ханты-Мансийский НПФ" о наступлении указанного обстоятельства** ***(не заполняется мужчинами, достигшими возраста 60 лет и женщинами, достигшими возраста 55 лет****, а также писателями, если объектом их трудовой и предпринимательской деятельности является литературное творчество, художниками, если объектом их трудовой и предпринимательской деятельности является изобразительное искусство и* ***Участниками, для назначения накопительной части дополнительной пенсии)***

Подпись заявителя

Настоящим подтверждаю, что не являюсь получателем дополнительного материального обеспечения, пенсии за выслугу лет и иных выплат к пенсии в соответствии с законодательством ХМАО-Югры

Подпись заявителя

Памятка о порядке приостановления, прекращения выплаты дополнительной пенсии

Выплата дополнительной пенсии приостанавливается в случаях наступления следующих обстоятельств:

осуществление работы по трудовым и гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ или оказание услуг на возмездной основе, а также предпринимательской деятельности до достижения мужчинами возраста 60 лет, женщинами - 55 лет (за исключением писателей, если объектом трудовой и предпринимательской деятельности является литературное творчество, и художников, если объектом трудовой и предпринимательской деятельности является изобразительное искусство, а также лиц, которым назначена накопительная часть дополнительной пенсии);

закрытие банковского счета участника, открытого в кредитной организации для получения дополнительной пенсии;

неинформирование фонда в соответствии с пунктом 17 Порядка. Участники, которым дополнительная пенсия назначена на срок установления инвалидности, после приостановления или прекращения выплаты страховой пенсии по инвалидности, информируют фонд о возобновлении указанной выплаты.

Выплата дополнительной пенсии прекращается в случаях наступления следующих обстоятельств:

смерти участника;

перехода участника на пенсионное обеспечение, не предусмотренное Федеральными законами "О трудовых пенсиях в Российской Федерации", "О страховых пенсиях" и "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации", в том числе на пенсию от Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации и других федеральных органов исполнительной власти, имеющих ведомственную систему пенсионного обеспечения;

выезда участника на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации;

истечения срока, установленного при назначении накопительной части дополнительной пенсии в соответствии с Законом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 16 декабря 2004 года N 81-оз "О дополнительном пенсионном обеспечении отдельных категорий граждан".

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

Полное наименование банка	ПАО СБЕРБАНК	ИНН/КПП банка	860000000
Наименование (номер) отделения банка	1791/20	БИК	047162000
Корреспондентский счет №	04711111111111111	Счет заявителя № *	4081111111111100000
Расчетный /транзитный счет банка №	04711111111111111	Счет пластиковой карты заявителя № *	40811111111111111111

** Заполняется один из реквизитов*

Настоящим выражаю согласие АО «Ханты-Мансийский НПФ» с целью выплаты дополнительной 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 дополнительной пенсии на весь срок ее выплаты и может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

№ пп	Наименование документа	Реквизиты документа (№, дата)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

_____

(Дата/подпись/расшифровка подписи Заявителя)

Заявление принято «_____»_____20___г.

Дата почтового отправления заявления «____»_____20__г.

(заполняется на основании почтового штемпеля на конверте в случае поступления заявления почтой)

№ регистрации заявления (зарегистрированного в ПК) _____ от «____»_____20__г.

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным заявителем документам, подлинность подписи заявителя удостоверяю _____ /_____/

(подпись, расшифровка подписи)

РАСПИСКА о получении заявления о назначении дополнительной пенсии

(заполняется представителем АО «Ханты-Мансийский НПФ» выдается заявителю, подлежит хранению)

Заявление принято «_____»_____20___г. регистрационный № _____. Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным заявителем документам, подлинность подписи заявителя удостоверяю _____ /_____/

(подпись, расшифровка подписи)