Приложение № 2  
к Правилам выплаты Пенсионным фондом Российской Федерации правопреемникам умершего застрахованного лица средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета

(форма)

(наименование территориального органа Пенсионного фонда

Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений,  
учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица

(число, месяц, год)

Прошу произвести мне выплату средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета

(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии –

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | № |  | , |
| страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица) | | |  |

в связи с его смертью.

О себе сообщаю следующие данные:

Я являюсь правопреемником

(по заявлению или по закону – указать нужное)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется правопреемником по закону | Степень моего родства с умершим застрахованным лицом | | | | | | |
|  | (сделать отметку в соответствующем квадрате) | | | | | | |
|  |  |  | сын/дочь |  | супруг/супруга |  | мать/отец |
|  |  |  | (в том числе усыновленные) |  | |  | (в том числе усыновители) |
|  |  |  | брат/сестра |  | дедушка/бабушка |  | внук/внучка |
|  |  |  | |  | |  | |

Фамилия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя |  | Отчество |  |

Число, месяц, год и место рождения

Адрес места жительства

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,

улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт: серия, номер |  | дата выдачи |  |

орган, выдавший паспорт

Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность

Телефон

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)

Назначенную выплату прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | через почтовое отделение связи |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | путем перечисления средств на банковский счет |  |
|  |  | (полное наименование банка) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в филиале | |  | корр./сч. | |  |
| БИК |  | | КПП |  | |

текущий счет №

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Сообщаю о следующих известных мне родственниках умершего застрахованного лица | | | | |
|  | (указывается максимально известная заявителю информация о следующих родственниках умершего застрахованного лица: дети, супруг/супруга, родители, братья, сестры, дедушки, бабушки, внуки): | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество | | |  |  |
|  | Адрес места жительства | | |  |  |
|  |  | | | (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | улица, номер дома, корпус, номер квартиры) | | |  |
|  | Телефон | |  | |  |
|  |  | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество | | |  |  |
|  | Адрес места жительства | | |  |  |
|  |  | | | (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, |  |
|  |  |  | | |  |
| Заполняется по желанию правопреемником по закону |  | улица, номер дома, корпус, номер квартиры) | | |  |
|  | Телефон | |  | |  |
|  |  | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество | | |  |  |
|  | Адрес места жительства | | |  |  |
|  |  | | | (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | улица, номер дома, корпус, номер квартиры) | | |  |
|  | Телефон | |  | |  |
|  |  | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество | | |  |  |
|  | Адрес места жительства | | |  |  |
|  |  | | | (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | улица, номер дома, корпус, номер квартиры) | | |  |
|  | Телефон | |  | |  |
|  |  | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество | | |  |  |
|  | Адрес места жительства | | |  |  |
|  |  | | | (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | улица, номер дома, корпус, номер квартиры) | | |  |
|  | Телефон | |  | |  |
|  |  | | | | |

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наимено­вание доку­мента | Отметка о нали­чии | Подпись сотруд­ника террито­риального органа Пенсион­ного фонда Россий­ской Федера­ции, приняв­шего доку­мент |
| 1 | Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) |  |  |
| 2 | Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 3 | Документы, подтверждающие родственные отношения с умершим застрахованным лицом: |  |  |
| свидетельство о рождении; |  |  |
| свидетельство о заключении брака; |  |  |
| свидетельство об усыновлении; |  |  |
| иной документ (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 4 | Документ, подтверждающий нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица, и необходимых документов от имени правопреемника (указать вид и реквизиты документа) |  |  |
| 5 | Решение негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего обязательное пенсионное страхование, об отказе в выплате правопреемнику средств пенсионных накоплений в связи с передачей их в резерв Пенсионного фонда Российской Федерации по обязательному пенсионному страхованию (указать реквизиты документа) |  |  |
| 6 | Решение негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего обязательное пенсионное страхование, об определении доли правопреемника (указать реквизиты документа) |  |  |
| 7 | Решение суда о восстановлении срока для обращения с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений (указать реквизиты документа) |  |  |
| 8 | Свидетельство о смерти застрахованного лица (при наличии) |  |  |
| 9 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего застрахованного лица (при наличии) |  |  |
| 10 | Иной документ, выданный территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации, в котором указан страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица (при наличии) (указать вид и реквизиты документа) |  |  |

(подпись правопреемника (законного представителя правопреемника))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется сотрудником территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации | Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных | | | | | | | | | | |
|  | накоплений) “ | |  | ” |  |  |  | г. № |  |  | |
|  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | (должность и подпись сотрудника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, зарегистрировавшего заявление) | | | | | | | | |  |

-------------------------------------------------------Линия отреза-------------------------------------------------------

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

Расписка-уведомление  
о регистрации заявления правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | от |  |

(ф.и.о. умершего застрахованного лица)

,

(ф.и.о. правопреемника, дата и место рождения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| страховой номер индивидуального лицевого счета |  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность сотрудника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, зарегистрировавшего заявление) |  | (ф.и.о. сотрудника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, зарегистрировавшего заявление) |  | (подпись сотрудника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, зарегистрировавшего заявление) |

М.П.