Приложение №3

к приказу № 070-П от 23.08.2024

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении периодических выплат**

**по договору долгосрочных сбережений**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фамилия

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

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Резидент  Нерезидент 

(нужное отметить)

**Адрес регистрации** (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** (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В связи приобретением** **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**

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

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

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

**Сроком на 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

|  | Наименование документа | Отметка о нали­чии | | Подпись сотрудника Фонда, принявшего документ |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства **заявителя** (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством) |  | |  |
| 2 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) |  | |  |
| 3 | Сведения, содержащие банковские реквизиты для перечисления периодических выплат по договору долгосрочных сбережений |  |  | |
| 4 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства **представителя Участника** |  | |  |
| 5 | Документ, удостоверяющий полномочия законного **представителя Участника** (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) |  | |  |
| 6 | Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления Участника о назначении периодических выплат по договору долгосрочных сбережений и необходимых документов от имени Участника |  | |  |
| 7 | Иные документы (указать виды и реквизиты документов) |  | |  |

**Я предупрежден (-а),** что если размер пожизненных периодических выплат в случае их назначения составил бы менее 10 процентов действующего на дату обращения за назначением периодических выплат по договору долгосрочных сбережений прожиточного минимума пенсионера в целом по Российской Федерации , мне будет осуществлена единовременная выплата по такому (таким) договору (-ам) долгосрочных сбережений в размере остатка средств на соответствующем 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.

подпись заявителя расшифровка подписи (фамилия, инициалы) дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Служебные отметки Фонда

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

Заявление и прилагаемые копии документов принял:

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

должность сотрудника Фонда подпись расшифровка подписи

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

(АО «Ханты-Мансийский НПФ»)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о регистрации заявления о назначении периодических выплат**

**по договору долгосрочных сбережений № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_**

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

(ф.и.о. Участника)

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

(должность сотрудника Фонда) (подпись) (расшифровка подписи)

**Список документов,**

**предоставляемых одновременно с заявлением Участника**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **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 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | При наличии |
| 3 | Сведения, содержащие банковские реквизиты для перечисления периодических выплат по договору долгосрочных сбережений | Копия (копия остается в Фонде, заверение не требуется) | Копия | Обязательно |
| **Документы, обязательные для представителя Участника** | | | | |
| 4 | Документ, удостоверяющий личность и место жительства представителя Участника | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно |
| 5 | Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя Участника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) | Подлинник и копия (копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю) | Копия | Обязательно |
| 6 | 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 |

# 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.