

Приложение № 1  
к Правилам выплаты негосударственным  
пенсионным фондом, осуществляющим  
обязательное пенсионное страхование,  
правопреемникам умерших застрахованных  
лиц средств пенсионных накоплений, учтенных  
на пенсионных счетах накопительной пенсии

(в ред. Постановления Правительства РФ  
от 06.02.2021 № 124)

(форма)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование негосударственного  
пенсионного фонда)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**застрахованного лица о распределении средств пенсионных**  
**накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, республика, край,

область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт, \_\_\_\_\_

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

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

| Информация о правопреемниках *   | Размер доли (дробным числом или в процентах)** |
|--|--|
| Фамилия, имя, отчество (при наличии)   |  |
| 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)   |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета ***   |  |
| Телефон, адрес электронной почты   |  |

| Информация о правопреемниках *  | Размер доли (дробным числом или в процентах)** |
|---|--|
| <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета ***</p> <p>Телефон, адрес электронной почты</p> |  |
| <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета ***</p> <p>Телефон, адрес электронной почты</p> |  |
| <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета ***</p> <p>Телефон, адрес электронной почты</p> |  |

\_\_\_\_\_ Подпись застрахованного лица \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

\_\_\_\_\_ Подпись застрахованного лица \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

|   |  |
|---|--|
| Заполняется<br>сотрудником<br>негосударственного<br>пенсионного фонда | Заявление<br>зарегистрировано “ _____ ” _____ Г.<br><br>№ _____<br><br><hr/> (должность и подпись сотрудника негосударственного<br>пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление) |
|---|--|

-----Линия отреза-----

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

**о регистрации заявления застрахованного лица о распределении  
средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете  
накопительной пенсии**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(ф.и.о. застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_.

(должность сотрудника  
негосударственного  
пенсионного фонда,  
зарегистрировавшего заявление)

(ф.и.о. сотрудника  
негосударственного  
пенсионного фонда,  
зарегистрировавшего заявление)

(подпись сотрудника  
негосударственного  
пенсионного фонда,  
зарегистрировавшего заявление)

М.П.

\* Указывается максимально известная заявителю информация.

\*\* Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов + 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

\*\*\* Обязательное поле для заполнения, если правопреемник зарегистрирован в системе обязательного пенсионного страхования.