

Генеральному директору
АО «НПФ «Авиаполис»
Тащилину В.Ф.
от

1.	Фамилия	Иванова
2.	Имя	Ивана
3.	Отчество (при наличии)	Ивановича
4.	Дата рождения	00.00.0000
5.	СНИЛС	000-000-000 00
6.	Серия, № паспорта	0000 № 000000
7.	Кем выдан паспорт	МВД г. Москвы
8.	Дата выдачи	00.00.0000
9.	Код подразделения	000-000
10.	ИНН (при наличии)	0000000000
11.	Адрес регистрации	111111 РФ, г. Москва, ул. Иванова Ивана, д.1, кв. 1
12.	Адрес для информирования	111111 РФ, г. Москва, ул. Иванова Ивана, д.1, кв. 1
13.	Контактный телефон (стационарный, мобильный)	+7 (000) 000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ

договора негосударственного пенсионного обеспечения

1. Прошу расторгнуть договор негосударственного пенсионного обеспечения № 000000 от «00» сентября 2000 г. (далее – Договор негосударственного пенсионного обеспечения) по инициативе Вкладчика Фонда.

Последний пенсионный взнос удержан из заработной платы за июль 2020 г.
(месяц) (год)

Выплату выкупной суммы прошу произвести путем перечисления на счет в банке по указанным ниже реквизитам:

Наименование банка	ПАО «ВТБ»
Номер (наименование) филиала банка	Филиал № 2 г. Москва
БИК банка	00000000
ИНН/КПП Банка	66666666/33333333
Кор. счет банка	1111111111111111
Счет №	2222222222222222

2. При расчете выкупной суммы прошу учесть факт получения/неполучения социального налогового вычета в соответствии со справкой (справками), выданной (выданными) ФНС России (далее – Справка или Справки) Справка № 1 от 10.09.2020

(указываются номера и даты выдачи всех прилагаемых справок). Справки прилагаются.¹

«17» сентября 2020 г.

Заявитель

/ И.И. Иванов

Подпись Заявителя

Расшифровка подписи Заявителя

Внимание! Подпись и дата на Заявлении обязательно указывается на первой и второй странице документа.

¹ Данный пункт заполняется только при наличии справки о получении/неполучении социального налогового вычета. Фонд исполняет Заявление только с учетом приложенных справок.

3. В случае если Фондом будет установлено, что любая из представленных Справок оформлена с нарушением требований законодательства РФ и/или в Справке неправильно указаны реквизиты Фонда/ Договора негосударственного пенсионного обеспечения, прошу (необходимо выбрать и отметить «☑» один из двух вариантов):

3.1. оставить настоящее Заявление и прилагаемые к нему документы без исполнения, при этом письменно уведомить меня об этом.

- 3.2. расторгнуть Договор негосударственного пенсионного обеспечения, выплатить мне выкупную сумму с удержанием налога на доходы физических лиц без учета Справок:
- оформленных с нарушением требований законодательства РФ;
 - с неправильно указанными реквизитами Фонда/ Договора негосударственного пенсионного обеспечения.

4. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что если ни один из двух вариантов, указанных в п. 3 настоящего Заявления, не отмечен или отмечены оба варианта, то принимается вариант 3.2. - Договор негосударственного пенсионного обеспечения расторгается, Фонд выплачивает выкупную сумму с удержанием налога на доходы физических лиц без учета Справок, указанных в п. 3.2. настоящего Заявления².

Одновременно с документами, указанными в п. 2 к Заявлению прилагаю копии следующих документов (в случае обращения через почтовое отправление верность копий предоставляемых документов должна быть подтверждена одним из способов: 1) самим Клиентом, для этого необходимо указать на копии: а) надпись «Копия верна», б) полностью фамилию, имя и отчество, в) подпись Клиента, г) дату заверения копии; 2) организацией, выдавшей документ; 3) нотариусом или иным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия):

Документы	Форма	Наличие (отметить «☑»)
Паспорт заявителя (страницы, содержащие следующие сведения: реквизиты паспорта, ФИО, дата и место рождения 2-3 стр. паспорта)	Копия с собственноручной отметкой: «Копия верна, Ф.И.О., подпись, дата»	<input checked="" type="checkbox"/>
Сведения о регистрации по месту жительства (соответствующая страница паспорта)	Копия с собственноручной отметкой: «Копия верна, Ф.И.О., подпись, дата»	<input checked="" type="checkbox"/>
Анкета клиента - физического лица (опросный лист) ³	оригинал	<input checked="" type="checkbox"/>
Банковские реквизиты	Оригинал с собственноручной отметкой: «Ф.И.О., подпись, дата»	<input checked="" type="checkbox"/>
Другой документ (указать наименование) ⁴		<input type="checkbox"/>

«17» сентября 2020 г.

Заявитель

/ И.И. Иванов

Подпись Заявителя

Расшифровка подписи Заявителя

Внимание! Без приложения указанных документов Заявление остается без исполнения.

² Налогообложение осуществляется в соответствии со статьей 213.1. Налогового Кодекса РФ. Зачет или возврат суммы излишне уплаченного налога производится налоговым органом по месту учета налогоплательщика по письменному заявлению налогоплательщика в соответствии со статьей 78 Налогового Кодекса РФ. Дополнительную информацию Вы можете получить, обратившись в Фонд.

³ Бланк анкеты клиента - физического лица (опросный лист) можно скачать на сайте Фонда <https://npf-aviapolis.ru/> в разделе «Страница для работников ФГУП «Госкорпорация по ОрВД», ФПАД России, ПАРРИС России».

⁴ Заверенная копия иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством РФ (при отсутствии у заявителя паспорта).