ф. № 4.1 **Заполняется в Фонде!**

Полномочия Участника

проверены и подтверждены

Работник Фонда

Дата «\_\_\_\_\_» г.

/ подпись /

В Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «Авиаполис» (далее – «Фонд») от

/ фамилия, имя, отчество заявителя /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

пенсионный договор **от «01» февраля 2017 г.** **№ 1/6-2016**

с Вкладчиком **ФГУП «Госкорпорация по ОрВД»**

ЗАЯВЛЕНИЕ УЧАСТНИКА

Прошу выплачивать назначенную мне негосударственную пенсию на следующих условиях:

1. ежемесячно;

2. перечислением по следующим банковским реквизитам**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| лицевой счет № |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

наименование банка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| к/с |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

территориальное отделение банка: наименование/номер

владелец счета (полностью фамилия, имя, отчество)

3. Я согласен с тем, что выплаты будут производиться на условиях Пенсионных правил Фонда, вышеуказанного пенсионного договора и согласно распорядительному письму Вкладчика. С Пенсионными правилами Фонда я ознакомлен и обязуюсь исполнять. Все возникшие у меня вопросы по применению Правил Фонда я задал и получил на них полные, исчерпывающие и удовлетворяющие ответы.

Пенсионным основанием для выплаты мне Фондом негосударственной пенсии является наличие у меня права на государственную пенсию:

[ ] а) по старости (достижение возраста: мужчины – 60 лет, женщины – 55 лет);

[ ] б) по иному основанию (проставить знак «+» в квадратных скобках)

# 4. Сведения об Участнике:

**Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# (наименование документа)

# Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения участника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Орган, выдавший документ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Пенсионное удостоверение: номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Орган, выдавший удостоверение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись участника: « » 20 г.**

# Рекомендации по заполнению заявления

Заявление заполняется в двух экземплярах на русском языке, четким, разборчивым почерком, желательно печатными буквами. Один экземпляр остается у Участника, второй – в пенсионной комиссии Корпорации (в Фонде).

***Обратите внимание!*** Все платежи производятся Фондом только перечислением на личный банковский счет Участника. Фонд рекомендует Участнику заранее открыть личный счет для получения негосударственной пенсии. Сам счет при этом может быть любого типа по выбору Участника – до востребования, пенсионный, накопительный, карточный и т. д. Единственное условие –счет должен быть пополняемым, т. е. чтобы на него могли зачисляться направляемые Фондом пенсии. Для своевременного получения негосударственной пенсии в заявлении должны быть точно указаны:

* полное наименование банка и его реквизиты, в частности, номер его корр. счета (20 знаков) и БИК (9 знаков) – **обязательно**;
* полное наименование территориального отделения и его реквизиты, в частности, его номер, номер его расчетного счета (20 знаков), ИНН отделения (10 знаков) – **обязательно**;
* номер лицевого счета Участника в банке– **обязательно**;
* полное имя владельца счета (т. е. фамилия, имя, отчество Участника) – **обязательно**.

При подаче заявления Участник предъявляет уполномоченному или работнику кадровой службы Вкладчика документ, удостоверяющий личность Участника — паспорт, заграничный паспорт, удостоверение личности офицера, военный билет и т. д. Уполномоченный или работник кадровой службы проверяет и высылает в пенсионную комиссию Корпорации (в Фонд) копии документа, удостоверяющего личность Участника, и пенсионного удостоверения.

***Внимание!*** В связи с частыми сбоями в работе почты, а также иных каналов связи, Фонд настоятельно рекомендует Участнику указать на оборотной стороне настоящего Заявления фамилию, имя и отчество, почтовый адрес и телефон близкого родственника или знакомого, через которого Фонд смог бы при необходимости установить связь с Участником, в случае, когда по независящим от Фонда причинам не удается связаться с Участником напрямую.