Генеральному директору

АО «НПФ «Авиаполис»

Тащилину В.Ф.

от

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество (при наличии) |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | СНИЛС |  |
|  | Серия, № паспорта  |  |
|  | Кем выдан паспорт |  |
|  | Дата выдачи  |  |
|  | Код подразделения |  |
|  | ИНН (при наличии) |  |
|  | Адрес регистрации |  |
|  | Адрес для информирования |  |
|  | Контактный телефон(стационарный, мобильный) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ**

**договора негосударственного пенсионного обеспечения**

1. Прошу расторгнуть договор негосударственного пенсионного обеспечения №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. (далее – Договор негосударственного пенсионного обеспечения) по инициативе Вкладчика Фонда.

Последний пенсионный взнос удержан из заработной платы за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 (месяц) (год)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка |  |
| Номер (наименование) филиала банка |  |
| БИК банка |  |
| ИНН/КПП Банка |  |
| Кор. счет банка |  |
| Счет № |  |

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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются номера и даты выдачи всех прилагаемых справок). Справки прилагаются.[[1]](#footnote-1)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявитель |  | / |
|  | *Подпись Заявителя* | *Расшифровка подписи Заявителя*  |

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

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 Заявления[[2]](#footnote-2).

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» | □ |
| Сведения о регистрации по месту жительства (соответствующая страница паспорта) | Копия с собственноручной отметкой: «Копия верна, Ф.И.О., подпись, дата» | □ |
| Анкета клиента - физического лица (опросный лист)[[3]](#footnote-3) | оригинал | □ |
| Банковские реквизиты | Оригинал с собственноручной отметкой: «Ф.И.О., подпись, дата» | □ |
| Другой документ (указать наименование)[[4]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | □ |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявитель |  | / |
|  | *Подпись Заявителя* | *Расшифровка подписи Заявителя*  |

**Внимание! Без приложения указанных документов Заявление остается без исполнения.**

1. Данный пункт заполняется только при наличии справки о получении/неполучении социального налогового вычета. Фонд исполняет Заявление только с учетом приложенных справок. [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)
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». [↑](#footnote-ref-3)
4. Заверенная копия иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством РФ (*при отсутствии у заявителя паспорта*). [↑](#footnote-ref-4)