Генеральному директору АО «НПФ «Авиаполис»

Тащилину В.Ф. от

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия,Имя, Отчество (при наличии) |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | СНИЛС |  |
|  | Серия, № паспорта  |  |
|  | Контактный телефон  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ**

**договора негосударственного пенсионного обеспечения**

1. Прошу расторгнуть договор негосударственного пенсионного обеспечения №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. (далее – Договор) по инициативе Вкладчика Фонда. 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. Даю согласие, что на основании абз. 10 п. 2 ст. 213.1 НК РФ Фонд осуществляет запрос в налоговом органе сведений о неполучении мной социального налогового вычета, указанного в [пп. 4 п. 1 ст. 219](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=493219&dst=25488) НК РФ, а также вычета, указанного в пп. 1 п. 1 ст. 219.2 НК РФ – для пенсионных взносов, уплаченных после 01.01.2025.

3. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что в случае выявления Фондом несоответствий, исправлений, неполного комплекта документов, комплект документов будет возвращен без исполнения для переоформления/ дополнения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Документы** | **Форма** | **Отметка** |
| Заявление | Оригинал | □ |
| 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»Копия, заверенная нотариусом или иным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия | □□ |
| Сведения о регистрации по месту жительства (соответствующая страница паспорта) | Копия с собственноручной отметкой: «Копия верна, Ф.И.О., подпись, дата»Копия, заверенная нотариусом или иным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия | □□ |
| Анкета клиента - физического лица (опросный лист)[[1]](#footnote-1) | Оригинал | □ |
| Банковские реквизиты | Оригинал с собственноручной отметкой: «Ф.И.О., подпись, дата» или с отметкой работника Банка | □ |
| Другой документ (указать наименование)[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | □ |

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

 *Подпись Заявителя Расшифровка подписи Заявителя*

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

1. 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-1)
2. Заверенная копия иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством РФ (*при отсутствии у заявителя паспорта*). [↑](#footnote-ref-2)