Заявление о выплате выкупной суммы по договору долгосрочных сбережений при возникновении особой жизненной ситуации (в связи с потерей кормильца участника)

Участник

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Документ, удостоверяющий личность:

серия				**номер**						
дата выдачи			/			/				
наименование выдавшего органа										

в лице представителя *(указывается при необходимости)*

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Документ, удостоверяющий личность представителя:

серия				**номер**						
дата выдачи			/			/				
наименование выдавшего органа										

Документ, удостоверяющий полномочия представителя:

наименование										
серия				**номер**						
дата выдачи			/			/				
наименование выдавшего органа										

прошу АО «НПФ «Сургутнефтегаз» (далее – Фонд) осуществить мне, как участнику по Договору долгосрочных сбережений №_____ от «_____»_____ _____г., выплату выкупной суммы в связи с потерей кормильца, на иждивении которого я состоял, *(необходимое отметить)*:

☐ в размере_____ рублей;

☐ в размере остатка средств на счете долгосрочных сбережений.

Умершему кормильцу я прихожусь *(необходимое отметить):*

☐	**а)** ребенком, братом, сестрой или внуком *(нужное подчеркнуть)*, не достигшим 18 лет
☐	**б)** ребенком, братом, сестрой или внуком *(нужное подчеркнуть)*, достигшим возраста 18 лет и завершившим обучение по основным образовательным программам основного общего или среднего общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, на период до 1 сентября года, в котором завершено указанное обучение
☐	**в)** ребенком, братом, сестрой или внуком (*нужное подчеркнуть)*, обучающимся по очной форме обучения по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе в иностранных организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации, не завершившим обучение и не достигшим возраста 23 лет
☐	**г)** ребенком, братом, сестрой или внуком *(нужное подчеркнуть)*, старше 18 лет, ставшим инвалидом до достижения указанного возраста
☐	**д)** не работающим супругом, не работающим и достигшим возраста 18 лет братом, сестрой либо ребенком *(нужное подчеркнуть)* и занимаюсь уходом за ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, не достигшими возраста 14 лет и имеющими право на страховую пенсию по случаю потери кормильца участника в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 10 Федерального закона "О страховых пенсиях"

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника Фонда
1	Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) участника ***(обязателен для всех категорий участников)***		
2	Документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя участника (указать вид и реквизиты документа) _____ _____ _____ _____ _____		
3	Свидетельство о смерти кормильца ***(обязателен для всех категорий участников)***		
4	Документы, подтверждающие родственные отношения с умершим кормильцем ***(обязательны для всех категорий участников)***: свидетельство о рождении; свидетельство о заключении брака; свидетельство об усыновлении; иной документ (указать реквизиты документа) _____ _____ _____ _____ _____		
5	Нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая полномочие представителя на подачу заявления о выплате выкупной суммы в связи с потерей кормильца (указать реквизиты документа) _____ _____ _____		
6	Документ, подтверждающий отсутствие трудоспособных родителей ***(обязателен только для участника, указанного в п.п. «а», «б», «в», «г» являющегося братом, сестрой или внуком умершего кормильца)*** (указать наименование и реквизиты документа) _____ _____ _____ _____		
7	Документ, подтверждающий завершение обучения по основным образовательным программам основного общего или среднего общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, после достижения возраста 18 лет ***(обязателен только для участника, указанного в п. «б»)***		
8	Документ, подтверждающий обучение по очной форме обучения по основным образовательным программам в образовательных организациях, осуществляющих деятельность, в том числе иностранных организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации ***(обязателен только для участника, указанного в п. «в»)***		

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника Фонда
9	Документ, подтверждающий инвалидность участника **(обязателен для участника, указанного в п. «г»)**		
10	Документ, подтверждающий неосуществление работы ***(обязателен для участника, указанного в п. «д»)***		
11	Документ, подтверждающий осуществление ухода за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими возраста 14 лет ***(обязателен для участника, указанного в п. «д»)***		
12	Документ, подтверждающий возраст ребенка, брата, сестры или внука умершего кормильца, за которыми осуществляется уход ***(обязателен для участника, указанного в п. «д»)***		
13	Документ, подтверждающий родственные отношения ребенка, брата, сестры или внука умершего кормильца, за которыми осуществляется уход, с умершим кормильцем ***(обязателен для участника, указанного в п. «д»):*** свидетельство о рождении; свидетельство о заключении брака; свидетельство об усыновлении; иной документ (указать реквизиты документа) _____ _____ _____ _____ _____ _____		
14	Документ, подтверждающий неполучение другим членом семьи, к которым относятся супруги, братья, сестры либо дети умершего кормильца, страховой пенсии по случаю потери кормильца участника в связи с уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, за которыми участник осуществляет уход ***(обязателен для участника, указанного в п. «д»)***		

Выкупную сумму прошу перечислить на мой счёт по следующим реквизитам:

Полное наименование банка-получателя																			
Город																			
Кор/счёт банка																			
БИК																			

Получатель *(указываются данные участника)*:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			
Номер р/счета																			
Назначение платежа	перевод выкупной суммы																		

Дополнительные реквизиты для участника – нерезидента, счёт которого открыт за пределами РФ:

Полное наименование банка-корреспондента на территории РФ																			
Город																			
Кор/счёт банка																			
БИК																			

Я уведомлен(а) о том, что:

- выкупная сумма будет перечислена в размере, не превышающем размера остатка средств на счете долгосрочных сбережений по указанному в настоящем заявлении Договору долгосрочных сбережений;
- в случае предоставления мною неполного комплекта документов (сведений), недостающие документы (сведения), указанные в полученном от Фонда запросе о предоставлении недостающих документов (сведений), должны быть предоставлены мною в Фонд не позднее 20 рабочих дней с даты подачи (регистрации Фондом) настоящего заявления. В противном случае мне будет отказано в выплате выкупной суммы.

«_____» _____ 20____ года

_____ (_____)

(Ф.И.О. участника / представителя участника (полностью) *(подпись[1])*

Служебные отметки АО «НПФ «Сургутнефтегаз»	
Заявление принято рег. №_____ от _____	
	/
(должность, фамилия и инициалы сотрудника Фонда)	*(подпись)*

[1] При направлении настоящего заявления через уполномоченное лицо либо по почте, подпись заявителя должна быть заверена в установленном законом порядке.