Акционерное общество "Негосударственный пенсионный фонд "ВЭФ.Русские Фонды"
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ
правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица

04 декабря 2025
(число, месяц, год)

Прошу произвести мне выплату средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии

Иванов Иван Иванович
(ф.и.о. умершего застрахованного лица, при наличии -

N **020-040-625 13** ,
страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица)

в связи с его смертью.

О себе сообщаю следующие данные:
Я являюсь правопреемником (сделать отметки в соответствующих квадратах):

☐ по договору (завещанию);

по закону:

☑ первой очереди;

☐ второй очереди;

☐ в отношении средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования являюсь лицом, указанным в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710, - отец ребенка застрахованного лица, сын, дочь застрахованного лица (нужное подчеркнуть)

ОБРАЗЕЦ

Заполняется правопреемником по закону

Степень моего родства с умершим застрахованным лицом
(сделать отметку в соответствующем квадрате):

☐ сын/дочь (в том числе усыновленные)	☑ супруг/супруга	☐ мать/отец (в том числе усыновители)
☐ брат/сестра	☐ дедушка/бабушка	☐ внук/внучка

ОБРАЗЕЦ

Фамилия Иванова
Имя Тамара Отчество (при наличии) Степановна
Число, месяц, год и место рождения 27.08.1967 г.Оренбург
Адрес места жительства 460026 Оренбургская обл., г. Оренбург, ул. Тихая д. 2 кв. 4
(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)
Адрес фактического проживания 460026 Оренбургская обл., г. Оренбург, ул. Тихая д. 2 кв. 4

Паспорт: серия, номер 53 12 262547 дата выдачи 02.07.2001
орган, выдавший паспорт, ОУФМС России по Оренбургской обл. в Ленинском р-не г. Оренбурга
Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность, _____

Телефон, адрес электронной почты 89226253051 TSIvanova@mail.ru
Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) 040-060-252 32

Назначенную выплату прошу произвести (сделать отметку в соответствующем квадрате):

☐ наличными денежными средствами из кассы фонда

☐ денежным переводом через почтовое отделение связи

☑ путем перечисления средств на банковский счет _____

ПАО Сбербанк
(полное наименование банка)
в филиале N _____, корр/сч 30101810600000000601

БИК 45354601 КПП _____

текущий счет N 40804813253762100000 0

Заполняется по желанию по закону	Сообщаю о следующих известных мне родственниках умершего застрахованного лица (указывается максимально известная заявителю информация о следующих родственниках умершего застрахованного лица: дети, супруг/супруга, родители, братья, сестры, дедушки, бабушки, внуки):
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Телефон, адрес электронной почты
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Телефон, адрес электронной почты
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Телефон, адрес электронной почты
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ Адрес места жительства _____ (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Телефон, адрес электронной почты

ОБРАЗЕЦ

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, принявшего
1.	Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) правопреемника		
2.	Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя (указать вид и реквизиты документа)		
3.	Документы, подтверждающие родственные отношения с умершим застрахованным лицом: свидетельство о рождении; свидетельство о заключении брака; свидетельство об усыновлении; иной документ (указать вид и реквизиты документа)		
4.	Нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая полномочие представителя на подачу заявления о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица, и необходимых документов (указать реквизиты документа)		
5.	Решение суда о восстановлении срока на обращение за выплатой средств пенсионных накоплений, либо справка о смерти гражданина по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 1 сентября 2023 г. N 1421 "Об утверждении Правил выдачи справки об обстоятельствах исчезновения гражданина и справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, Правил выдачи справки о смерти гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, формы справки о смерти гражданина", либо справка о подтверждении факта участия правопреемника умершего застрахованного лица в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 октября 2025 г. N 1679 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и утверждении формы справки о подтверждении факта участия правопреемника умершего застрахованного лица в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции" (указать вид и реквизиты документа)		
6.	Свидетельство о смерти застрахованного лица (при		
7.	Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования умершего застрахованного лица (при наличии)		
8.	Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования умершего застрахованного лица (при наличии)		
9.	Иной документ, выданный территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации, в котором указан страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица (при наличии) (указать вид и реквизиты документа)		

ОБРАЗЕЦ

10.	установленных частями 3 - 5 статьи 3 Федерального закона "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" (для правопреемников из числа лиц, указанных в пункте 4 Правил выплаты негосударственным пенсионным фондом, осуществляющим обязательное пенсионное страхование, правопреемникам умерших застрахованных лиц средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионных счетах накопительной пенсии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014 г. № 710) (указать виды и реквизиты документов)		

При изменении персональных, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.

Подпись

(подпись правопреемника (законного представителя правопреемника))

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о выплате средств пенсионных накоплений (об отказе от получения средств пенсионных накоплений) "___" _____ 20____ г. N _____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

----------Линия отреза ----------

Акционерное общество "Негосударственный пенсионный фонд "ВЭФ.Русские Фонды"
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации заявления правопреемника о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица
№ _____ от _____

ОБРАЗЕЦ

_____
(ф.и.о. умершего застрахованного лица)

_____,
(ф.и.о. правопреемника, дата и место рождения)

страховой номер индивидуального лицевого счета умершего застрахованного лица _____ .

_____	_____	_____
(должность сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)	(ф.и.о. сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)	(подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

М.П.