В АО «НПФ «ВЭФ.Русские Фонды»
От *Иванова Ивана Ивановича*

ИНН *560123456789*

СНИЛС *123-456-789 00*

Дата рождения « *01* » *декабря 1964* г.

Наименование документа, удостоверяющего личность
паспорт гр. РФ

серия *53 21* № *1234565*

выдан *УМВД России по Оренбургской области*

«12» января 2021 г.

Адрес регистрации: *460000 г.Оренбург*
(индекс, край /область, город, населенный пункт, улица, дом, квартира)
ул. Ленинская, д.1, кв.2
Адрес места фактического проживания :
(заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации)

Тел.: *89221234567*
Адрес электронной почты: *Ivanov75@*

ОБРАЗЕЦ

Заявление
о выплате выкупной суммы по договору долгосрочных сбережений при возникновении особой жизненной ситуации

прошу выплатить мне выкупную сумму в связи с возникновением особых жизненных ситуаций в соответствии с договором долгосрочных сбережений:
№ *ПДС12345678900* от *01.02.2024*.

Сумма выплаты *300.000* руб. (*триста тысяч руб.*).
Основания для выплаты:

[V] ***оплата дорогостоящего лечения*** [ ] ***потеря кормильца***

Выкупную сумму прошу перечислить по следующим реквизитам:

Наименование Банка	*Банк ВТБ (ПАО), г. Москва*
БИК Банка	*044525187*
ИНН Банка	*7707492166*
Кор. Счет (если имеется)	*30101810700000000187*
Расчетный счет	*40701810800060000123*
Лицевой счет (счет получателя)	
Получатель	*Наименование медицинского учреждения*

К заявлению прилагаю следующие копии документов*:

	Наименование документов	Отметка о наличии
1	Документ, удостоверяющий личность, возраст и место жительства (место пребывания), гражданство заявителя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством)	
2	Документы, подтверждающие изменение данных вкладчика/участника, произошедшие в период с даты открытия счета долгосрочных сбережений или даты последней актуализации указанных данных до даты оформления заявления о назначении выплаты по договору долгосрочных сбережений.	
3	Согласие на обработку персональных данных	
4	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	
5	Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)	
6	Сведения, содержащие банковские реквизиты	
7	Документы, подтверждающие наступление особых жизненных ситуации:	
7.1.	***Оплата дорогостоящего лечения***	
а	Справка об оказании платных медицинских услуг, включенных в перечень видов дорогостоящего лечения	
б	Документ, подтверждающий оплату медицинских услуг в случае их оплаты за счет участника	
7.2.	***Потеря кормильца (в зависимости от ситуации)****	
а	документы, подтверждающие смерть кормильца	
б	документы, подтверждающие родственные отношения с умершим кормильцем	
в	документы, подтверждающие отсутствие трудоспособных родителей (в отношении участника, являющегося братом, сестрой или внуком умершего кормильца)	
г	документы, подтверждающие завершение обучения по основным образовательным программам основного общего или среднего общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, после достижения участником, являющимся ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, возраста 18 лет	
д	документы, подтверждающие обучение по очной форме обучения по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе иностранных организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации	
е	документы, подтверждающие инвалидность участника старше 18 лет, ставшего инвалидом до достижения возраста	
ж	документы, подтверждающие неосуществление работы	
з	документы, подтверждающие осуществление ухода за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими возраста 14 лет;	
и	документы, подтверждающие возраст ребенка, брата, сестры или внука умершего кормильца, за которыми осуществляется уход;	
к	документы, подтверждающие родственные отношения ребенка, брата, сестры или внука умершего кормильца, за которыми осуществляется уход, с умершим кормильцем;	
л	документы, подтверждающие неполучение другим членом семьи, к которым относятся супруги, братья, сестры	
	Документы, обязательные для представителя Участника:	
7	Документ, удостоверяющий личность и место жительства (место пребывания) законного представителя Участника	
8	Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя Участника (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя)	
9	Доверенность, предусматривающая нотариально удостоверенное полномочие представителя на подачу заявления Участника о выплате выкупной суммы по договору долгосрочных сбережений и необходимых документов от имени Участника	
10	Согласие на обработку персональных данных	

*В случае личного обращения в Фонд заявитель/его представитель предъявляет подлинник документа, копия остается в Фонде, подлинник возвращается заявителю. В случае направления заявления и документов по почте или

иным способом (кроме личного обращения) подлинники документов не предъявляются, а свидетельствование верности копий прилагаемых документов, установление личности и проверка подлинности (заверение) подписи заявителя на заявлении может осуществляться:

а) нотариусом;

б) в порядке, установленном пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса РФ.

в) должностными лицами консульских учреждений РФ в случаях, если лицо находится за пределами территории РФ

«_ _» _____ 20___ г. __*подпись*_____ (_*Иванов И.И.*_____)

(подпись) (Расшифровка подписи)

Заполняется сотрудником АО «НПФ «ВЭФ.Русские Фонды», принявшим заявление

Документ, удостоверяющий личность, проверен, личность установлена

_____ _____ (_____)

(должность, подразделение) (подпись) (Расшифровка подписи)

Входящий номер ____ от _____ г.

**в отношении участника, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, обучающимися по очной форме обучения по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе иностранных организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации, не завершившими такое обучение и не достигшими возраста 23 лет, необходимо приложить документы, указанные в пп. а, б, в, д

в отношении участника старше 18 лет, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, ставшими инвалидами до достижения указанного возраста, необходимо приложить документы, указанные в пп. а, б, в, е

в отношении участника, являющегося супругом умершего кормильца, независимо от возраста и трудоспособности, а также братом, сестрой либо ребенком умершего кормильца, достигшими возраста 18 лет, если они заняты 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", и не работают, необходимо приложить документы, указанные в пп. а, б, ж, з, и, к, л

в отношении участника, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, достигшими возраста 18 лет и завершившими 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, необходимо приложить документы, указанные в пп. а, б, в, г

**в отношении участника, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, не достигшими возраста 18 лет, необходимо приложить документы, указанные в пп. а, б, в

ОБРАЗЕЦ