**АО НПФ «Атомфонд»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О НАЗНАЧЕНИИ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью застрахованного лица, которому назначается накопительная пенсия)

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер пенсионного счета накопительной пенсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается гражданство ЗЛ, которому назначается пенсия)

**проживающий(ая) в Российской Федерации:**

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации:***

адрес места жительства на территории другого государства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается на русском и иностранном языках)

проживавший в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации):

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | |  | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Место рождения |  | | |
| Срок действия документа |  | | |

пол (сделать отметку в соответствующем квадрате): base_1_316140_32768 муж.base_1_316140_32769 жен.

2. Представитель застрахованного лица (законный представитель недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) (**нужное подчеркнуть**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна

или попечителя, и ФИО полностью ее представителя)

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя | | |  | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи | |  |
| Кем выдан | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя | | |  | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи | |  |
| Кем выдан |  | | | |
| Срок действия полномочий |  | | | |

3. Прошу назначить накопительную пенсию.

3.1. base_1_316140_32770 Я уведомлен о том, что в соответствии с [частью 2 статьи 3](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA0591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD6C90EAF7E705670C6D3D35048F40A167AV94EJ) Федерального закона от 30.11.2011 № 360-ФЗ "О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений" [<1>](#P449) (далее – Федеральный закон "О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений") застрахованные лица, сформировавшие средства пенсионных накоплений за счет средств дополнительных страховых взносов, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений, дохода от их инвестирования, средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, дохода от их инвестирования, вправе по своему выбору получить указанные средства в виде срочной пенсионной выплаты, выплачиваемой в течение не менее 120 месяцев (10 лет) со дня ее назначения, или в составе накопительной пенсии **(сделать отметку в квадрате)**.

3.2. В составе накопительной пенсии средства, указанные в [пункте 3.1](#P129) настоящего заявления (**сделать отметку в соответствующем квадрате при наличии указанных средств**):

base_1_316140_32771 учесть, base_1_316140_32772 не учитывать.

4. Сообщаю, что (**сделать отметки в соответствующих квадратах, заполнить нужные пункты**):

а) base_1_316140_32773 не работаю, base_1_316140_32774 работаю;

б) base_1_316140_32775 мне назначена:

base_1_316140_32776 страховая пенсия по старости с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости,

base_1_316140_32777 страховая пенсия по старости (за исключением фиксированной выплаты к указанной страховой пенсии)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается дата назначения)

base_1_316140_32778 мне не назначалась страховая пенсия по старости с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости (страховая пенсия по старости (за исключением фиксированной выплаты к указанной страховой пенсии);

в) ранее срочная пенсионная выплата, предусмотренная Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA0591E7A06AF68FFDFF6D5E62B65DDCC05E52F361D7FC4D1VC4DJ) "О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений":

base_1_316140_32779 назначалась, base_1_316140_32780 не назначалась.

5. Я предупрежден:

а) о назначении единовременной выплаты на основании данного заявления в том случае, если размер рассчитанной мне накопительной пенсии составит 5 процентов и менее по отношению к сумме размера страховой пенсии по старости с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости, повышений фиксированной выплаты к страховой пенсии, исчисленного в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFAB7C7868A1591E7A06AF68FFDFF6D5E62B65DDCC05E52F361D7FC4D1VC4DJ) от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"[<2>](#P450) (далее - Федеральный закон "О страховых пенсиях"), и размера накопительной пенсии, рассчитанного в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA2591E7A06AF68FFDFF6D5E62B65DDCC05E52F361D7FC4D1VC4DJ) от 28.12.2013 № 424-ФЗ "О накопительной пенсии" [<3>](#P451) (далее - Федеральный закон "О накопительной пенсии");

б) о необходимости извещать АО НПФ «Атомфонд» о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты накопительной пенсии, не позднее следующего рабочего дня после дня наступления указанных обстоятельств ([часть 5 статьи 15](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA2591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD1CE05FA2E3208299597985D48EA16167A808212C8VB45J) Федерального закона "О накопительной пенсии");

в) о необходимости извещать АО НПФ «Атомфонд» о выезде на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации путем подачи соответствующего заявления не ранее чем за один месяц до даты выезда ([статья 14](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA2591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD1CE05FA2F3D08299597985D48EA16167A808212C8VB45J) Федерального закона "О накопительной пенсии", [часть 1 статьи 27](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFAB7C7868A1591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD1CE05F8273108299597985D48EA16167A808212C8VB45J) Федерального закона "О страховых пенсиях");

г) об осуществлении корректировки размера накопительной пенсии в соответствии с [частью 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA2591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD1CE05FB2B3208299597985D48EA16167A808212C8VB45J) Федерального закона "О накопительной пенсии" с 1 августа каждого года исходя из суммы поступивших страховых взносов на финансирование накопительной пенсии, дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений, а также результата от их инвестирования и средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, а также результата от их инвестирования, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии застрахованного лица, которые не были учтены при определении суммы средств пенсионных накоплений для исчисления размера накопительной пенсии при ее назначении или предыдущей корректировке, предусмотренной частью 2 [статьи 8](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA2591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD1CE05FB2B3308299597985D48EA16167A808212C8VB45J) Федерального закона "О накопительной пенсии" [<4>](#P452);

д) об осуществлении корректировки размера накопительной пенсии по результатам инвестирования средств выплатного резерва в соответствии с [частью 1 статьи 12](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA0591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD1CC06F07B654728C9D1CD4E4AE81614789CV840J) Федерального закона "О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений" и [частью 3 статьи 8](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA2591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD1CE05FB2A3708299597985D48EA16167A808212C8VB45J) Федерального закона "О накопительной пенсии" один раз в год с 1 августа года, следующего за годом получения дохода (положительных результатов) от инвестирования средств выплатного резерва;

е) о том, что застрахованные лица, отказавшиеся учитывать в составе накопительной пенсии средства пенсионных накоплений, сформированные за счет средств дополнительных страховых взносов, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений, дохода от их инвестирования, средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, дохода от их инвестирования, вправе использовать данные средства при назначении срочной пенсионной выплаты ([часть 2 статьи 3](consultantplus://offline/ref=E1079CED8CF3726C615D5B3BF2C597D8FFA8707F6FA0591E7A06AF68FFDFF6D5F42B3DD6C90EAF7E705670C6D3D35048F40A167AV94EJ) Федерального закона "О порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений").

6. К заявлению прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

7. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями [пункта 5](#P164) настоящего заявления подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления | Подпись застрахованного лица  (его представителя) | Расшифровка подписи  (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |

---------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)