

ЗАЯВЛЕНИЕ о назначении выплаты по договору долгосрочных сбережений

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения (число, месяц, год)		СНИЛС	
Место рождения			
Реквизиты документа удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия и номер		
	Дата выдачи		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Адрес места жительства (регистрации)			
Адрес для направления корреспонденции/ проживания (если отличается от адреса выше)			
Мобильный телефон			
Адрес электронной почты			

являющийся(-аяся) Участником по договору долгосрочных сбережений № _____ от _____, прошу назначить мне выплату в соответствии с условиями договора.

Я имею право на назначение периодической выплаты в связи с выполнением условия:

- достижение возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин¹
- истечение 15 лет с наиболее ранней даты заключения договора долгосрочных сбережений

Продолжительность пенсионных выплат:

- пожизненно¹
- в течение _____ месяцев
- одновременно (в связи с истечением 15 лет с даты заключения договора долгосрочных сбережений)

Прошу перечислить (-ять) выплату (-ы) через кредитную организацию по следующим реквизитам:

Номер счета получателя	
Полное наименование банка	
БИК Банка/ корр.счет	

К Заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии
1.	Документы, удостоверяющие личность и место жительства Участника	
2.	Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования	
3.	Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) (при наличии)	

¹ Если размер пожизненных периодических выплат в случае их назначения составит менее 10 % действующего на дату обращения прожиточного минимума пенсионера в целом по Российской Федерации, будет осуществлена единовременная выплата в размере остатка средств на счете долгосрочных сбережений.

4.	Заявление о представлении стандартного налогового вычета с приложениями	
5.	Документ, подтверждающий родство с вкладчиком по договору ²	
6.	Иные документы	

Опросный лист физического лица (Необходимо выделить любым знаком правильный ответ)		
1	Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим определенные государственные должности РФ, должности в государственных федеральных службах, корпорациях и иных организациях, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ (в случае положительного ответа указать должность)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
2	Являетесь ли Вы супругом (супругой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, ребенком, бабушкой, бабушкой, внуком), полнородным или неполнородным (имеет общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем, усыновленным) иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций, российского должностного лица или действуете в его интересах (в случае положительного ответа указать ФИО иностранного публичного должностного лица и степень родства с ним)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
3	Имеете ли Вы регистрацию, место жительства или место нахождения в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Иран, КНДР), либо используете счета в банке, зарегистрированном в таком государстве (на такой территории) (в случае положительного ответа указать страну)?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
4	Есть ли у Вас бенефициарный владелец (лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия, в случае положительного ответа указать ФИО бенефициарного владельца)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
5	Есть ли у Вас выгодоприобретатель (лицо, к выгоде которого Вы действуете (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления) при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
6	Являетесь ли Вы налоговым резидентом только в Российской Федерации? * <i>Если ответ «Нет» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Подписанием настоящего заявления я даю согласие АО «НПФ Альфа» (адрес: 115280, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Даниловский, проспект Лихачева, д.15, пом. 2/10, ИНН 9725166257 – далее Оператор, Фонд), на обработку моих персональных данных с целью заключения и исполнения обязательств по договорам долгосрочных сбережений, договорам негосударственного пенсионного обеспечения, договорам об обязательном пенсионном страховании. К моим персональным данным относятся (включая, но не ограничиваясь): Ф.И.О. (в том числе сведения об изменении), дата рождения, место рождения, пол, гражданство, сведения документа, удостоверяющего личность и/или данные свидетельства о рождении, адрес проживания (в том числе сведения о временной регистрации), СНИЛС (при наличии), ИНН (при наличии), контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты банковского счета, признаки налогового резидентства, сведения, содержащиеся на пенсионном счете долгосрочных сбережений, пенсионном счете негосударственного пенсионного обеспечения, пенсионном счете накопительной пенсии и другие необходимые данные, как переданные Оператору при заключении договора мной/в мою пользу, так и передаваемые в дальнейшем, а также на поручение обработки/передачу персональных данных уполномоченным лицам Оператора (список таких лиц опубликован на официальном сайте Оператора - https://alfanpf.ru)</p> <p>Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, любым не запрещенным законодательством Российской Федерации способом.</p> <p>Согласие на обработку моих персональных данных действует в течение срока действия договора долгосрочных сбережений и /или договора негосударственного пенсионного обеспечения и/или договора об обязательном пенсионном страховании, заключенных мною/ в мою пользу, и в течении сроков обеспечения сохранности документов по формированию долгосрочных сбережений и/или негосударственному пенсионному обеспечению и/или обязательному пенсионному страхованию, установленных законодательством Российской Федерации, после исполнения Оператором обязательств по указанным договорам.</p>		

² Представляется в случае назначения выплаты по договору, заключенному в пользу третьего лица

Я проинформирован, что в любой момент могу отказаться от обработки моих персональных данных в указанных выше целях, а также от получения информации, осуществления контактов со мной путем направления/ предоставления мною письменного уведомления Оператору.

Согласие может быть отозвано путем направления/ предоставления мною уведомления в адрес АО «НПФ Альфа» (115280, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Даниловский, проспект Лихачева, д.15, пом. 2/10; e-mail: cc@alfanpf.ru) при условии установления моей личности. Обработка персональных данных будет прекращена Оператором и/или уполномоченными лицами Оператора в срок, установленный Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, когда Оператор вправе и/или обязан не прекращать обработку моих персональных данных и не уничтожать их.

подпись Заявителя

Фамилия и инициалы

Дата заполнения заявления

Заполняется представителем Фонда	Заявление зарегистрировано _____ 20__ г. № _____ ФИО, должность представителя Фонда _____ Подпись представителя Фонда
----------------------------------	--

В АО «НПФ Альфа»

ЗАЯВЛЕНИЕ о назначении выплаты по договору долгосрочных сбережений

Я, **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения (число, месяц, год)	01.01.1955	СНИЛС	001-002-003 04
Место рождения	Г. МОСКВА		
Реквизиты документа удостоверяющего личность	Вид документа	ПАСПОРТ	
	Серия и номер	0000 000000	
	Дата выдачи	01.01.2000	
	Кем выдан	ОТДЕЛЕНИЕМ ПО Г МОСКВЕ	
	Код подразделения	001-001	
Адрес места жительства (регистрации)	001001, Г МОСКВА, УЛ ВАВИЛОВА, Д 1, КВ 1		
Адрес для направления корреспонденции/ проживания (если отличается от адреса выше)	СОВПАДАЕТ		
Мобильный телефон	8-926-001-00-00		
Адрес электронной почты	IVANOV@MAIL.RU		

являющийся(-аяся) Участником по договору долгосрочных сбережений **14/01/01/000001** от **01.12.2024**, прошу назначить мне выплату в соответствии с условиями договора.

Я имею право на назначение периодической выплаты в связи с выполнением условия:



- достижение возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин¹



- истечение 15 лет с наиболее ранней даты заключения договора долгосрочных сбережений

Продолжительность пенсионных выплат:



- пожизненно¹



- в течение **120** месяцев



- одновременно (в связи с истечением 15 лет с даты заключения договора долгосрочных сбережений)

Прошу перечислить (-ять) выплату (-ы) через кредитную организацию по следующим реквизитам:

Номер счета получателя	40817800000000000000
Полное наименование банка	АО «АЛЬФА-БАНК»
БИК Банка/ корр.счет	044525593

К Заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии
1.	Документы, удостоверяющие личность и место жительства Участника	X
2.	Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования	X

¹ Если размер пожизненных периодических выплат в случае их назначения составит менее 10 % действующего на дату обращения прожиточного минимума пенсионера в целом по Российской Федерации, будет осуществлена единовременная выплата в размере остатка средств на счете долгосрочных сбережений.

3.	Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) (при наличии)	
4.	Заявление о представлении стандартного налогового вычета с приложениями	
5.	Документ, подтверждающий родство с вкладчиком по договору ²	
6.	Иные документы	

Опросный лист физического лица (Необходимо выделить любым знаком правильный ответ)		
1	Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим определенные государственные должности РФ, должности в государственных федеральных службах, корпорациях и иных организациях, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ (в случае положительного ответа указать должность)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
2	Являетесь ли Вы супругом (супругой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, ребенком, бабушкой, бабушкой, внуком), полнородным или неполнородным (имеет общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем, усыновленным) иностранного публичного должностного лица, должностного лица публичных международных организаций, российского должностного лица или действуете в его интересах (в случае положительного ответа указать ФИО иностранного публичного должностного лица и степень родства с ним)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
3	Имеете ли Вы регистрацию, место жительства или место нахождения в государстве (на территории), которое не выполняет рекомендации ФАТФ (Иран, КНДР), либо используете счета в банке, зарегистрированном в таком государстве (на такой территории) (в случае положительного ответа указать страну)?	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
4	Есть ли у Вас бенефициарный владелец (лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия, в случае положительного ответа указать ФИО бенефициарного владельца)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
5	Есть ли у Вас выгодоприобретатель (лицо, к выгоде которого Вы действуете (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления) при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом)? <i>Если ответ «Да» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
6	Являетесь ли Вы налоговым резидентом только в Российской Федерации? * <i>Если ответ «Нет» необходимо заполнить Анкету-опросник физического лица, размещенную на сайте Фонда https://alfanpf.ru</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Подписанием настоящего заявления я даю согласие АО «НПФ Альфа» (адрес: 115280, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Даниловский, проспект Лихачева, д.15, пом. 2/10, ИНН 9725166257 – далее Оператор, Фонд), на обработку моих персональных данных с целью заключения и исполнения обязательств по договорам долгосрочных сбережений, договорам негосударственного пенсионного обеспечения, договорам об обязательном пенсионном страховании. К моим персональным данным относятся (включая, но не ограничиваясь): Ф.И.О. (в том числе сведения об изменении), дата рождения, место рождения, пол, гражданство, сведения документа, удостоверяющего личность и/или данные свидетельства о рождении, адрес проживания (в том числе сведения о временной регистрации), СНИЛС (при наличии), ИНН (при наличии), контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты банковского счета, признаки налогового резидентства, сведения, содержащиеся на пенсионном счете долгосрочных сбережений, пенсионном счете негосударственного пенсионного обеспечения, пенсионном счете накопительной пенсии и другие необходимые данные, как переданные Оператору при заключении договора мной/в мою пользу, так и передаваемые в дальнейшем, а также на поручение обработки/передачу персональных данных уполномоченным лицам Оператора (список таких лиц опубликован на официальном сайте Оператора - https://alfanpf.ru)</p> <p>Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, любым не запрещенным законодательством Российской Федерации способом.</p> <p>Согласие на обработку моих персональных данных действует в течение срока действия договора долгосрочных сбережений и /или договора негосударственного пенсионного обеспечения и/или договора об обязательном пенсионном страховании, заключенных мною/ в мою пользу, и в течении сроков обеспечения сохранности документов по формированию долгосрочных сбережений и/или негосударственному пенсионному</p>		

² Представляется в случае назначения выплаты по договору, заключенному в пользу третьего лица

обеспечению и/или обязательному пенсионному страхованию, установленных законодательством Российской Федерации, после исполнения Оператором обязательств по указанным договорам.

Я проинформирован, что в любой момент могу отказаться от обработки моих персональных данных в указанных выше целях, а также от получения информации, осуществления контактов со мной путем направления/ предоставления мною письменного уведомления Оператору.

Согласие может быть отозвано путем направления/ предоставления мною уведомления в адрес АО «НПФ Альфа» (115280, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Даниловский, проспект Лихачева, д.15, пом. 2/10; e-mail: cc@alfanpf.ru) при условии установления моей личности. Обработка персональных данных будет прекращена Оператором и/или уполномоченными лицами Оператора в срок, установленный Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, когда Оператор вправе и/или обязан не прекращать обработку моих персональных данных и не уничтожать их.



подпись Заявителя

ИВАНОВ И.И

Фамилия и инициалы

01.12.2025

Дата заполнения заявления

Заполняется представителем Фонда	Заявление зарегистрировано _____ 20__ г. № _____ ФИО, должность представителя Фонда _____ Подпись представителя Фонда
----------------------------------	--