

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выплате выкупной суммы правопреемнику/наследнику умершего  
вкладчика/участника по договору негосударственного пенсионного обеспечения**

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		

в связи со смертью Вкладчика/Участника АО «НПФ Альфа»

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(ФИО Вкладчика/Участника) (дата рождения Вкладчика/Участника)

наступившей \_\_\_\_\_, прошу выплатить мне выкупную сумму в  
(дата смерти Вкладчика/Участника)

соответствии с условиями договора (-ов) негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) и Пенсионными правилами в доле, установленной в свидетельстве о праве на наследство или заявлении об определении правопреемников.

Назначенную выплату прошу перечислить выплату через кредитную организацию по следующим реквизитам:

Номер счета получателя	
Полное наименование банка	
БИК Банка/ корр счет	

Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем, в т. ч. единой системы идентификации и аутентификации и системы межведомственного электронного взаимодействия в целях исполнения требований Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Я не являюсь публичным должностным лицом<sup>1</sup> (далее – ПДЛ), супругом/ супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

Да  Нет

В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней

Да  Нет

<sup>1</sup> Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии
1	Документы, удостоверяющие личность, возраст, место жительства (место пребывания), гражданство заявителя	
2	Свидетельство о праве на наследство (оригинал либо нотариально заверенная копия)/ Иной документ, подтверждающий право на получение выкупной суммы	
3	Документы, удостоверяющие личность и место жительства (место пребывания) законного представителя или доверенного лица, а также подтверждающие полномочия в случае обращения от имени заявителя	
4		

\_\_\_\_\_   
подпись Заявителя/  
Представителя

\_\_\_\_\_   
Фамилия и инициалы

\_\_\_\_\_   
Дата заполнения заявления

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выплате выкупной суммы правопреемнику/наследнику умершего  
вкладчика/участника по договору негосударственного пенсионного обеспечения**

Я, Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения (число, месяц, год)	01.02.1980	СНИЛС	001-002-003 04
Место рождения	г. Москва		
Реквизиты документа удостоверяющего личность	Вид документа	паспорт гражданина РФ	
	Серия и номер	00 00 000000	
	Дата выдачи	20.02.2025	
	Кем выдан	ГУ МВД РОССИИ ПО Г.МОСКВЕ	
	Код подразделения	000-000	
Адрес места жительства (регистрации)	109316, Г. МОСКВА, ВОЛГОГРАДСКИЙ ПР-КТ, Д.12, КВ.89		
Адрес для направления корреспонденции/ проживания (если отличается от адреса выше)			
Мобильный телефон	8- 911- 001 22 33		
Адрес электронной почты	EMAIL@EMAIL.RU		

в связи со смертью Вкладчика/Участника АО «НПФ Альфа»

Иванова Ивана Сергеевича,

(ФИО Вкладчика/Участника)

12.12.1950,

(дата рождения Вкладчика/Участника)

наступившей 01.07.2025, прошу выплатить мне выкупную сумму в  
(дата смерти Вкладчика/Участника)

соответствии с условиями договора (-ов) негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) и Пенсионными правилами в доле, установленной в свидетельстве о праве на наследство или заявлении об определении правопреемников.

Назначенную выплату прошу перечислить выплату через кредитную организацию по следующим реквизитам:

Номер счета получателя	40817800000000000000
Полное наименование банка	АО «АЛЬФА-БАНК»
БИК Банка/ корр счет	044525593/ 30101810200000000593

Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем, в т. ч. единой системы идентификации и аутентификации и системы межведомственного электронного взаимодействия в целях исполнения требований Федерального Закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Я не являюсь публичным должностным лицом<sup>1</sup> (далее – ПДЛ), супругом/ супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

Да  Нет

В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней

Да  Нет

<sup>1</sup> Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии
1	Документы, удостоверяющие личность, возраст, место жительства (место пребывания), гражданство заявителя	X
2	Свидетельство о праве на наследство (оригинал либо нотариально заверенная копия)/ Иной документ, подтверждающий право на получение выкупной суммы	X
3	Документы, удостоверяющие личность и место жительства (место пребывания) законного представителя или доверенного лица, а также подтверждающие полномочия в случае обращения от имени заявителя	
4		

\_\_\_\_\_ **Иванов И.И.** \_\_\_\_\_ **30.09.2025**  
подпись Заявителя/ Фамилия и инициалы Дата заполнения заявления  
Представителя

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