

В АО «НПФ Альфа»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Заявление об отказе от получения назначенной накопительной пенсии

1. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета _____,

принадлежность к гражданству _____,
(указывается гражданство)

проживающий(ая) в 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 (при наличии)			

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя; доверенное лицо) (при наличии) (нужное подчеркнуть):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя)

Альфа НПФ

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			
Срок действия документа (при наличии)			

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

3. Отказываюсь от получения **назначенной накопительной пенсии.**

4. Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

АО «НПФ Альфа»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Заявление об отказе от получения назначенной накопительной пенсии

1. **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета **001-002-003 04**

принадлежность к гражданству **001-002-003 04**

(указывается гражданство)

проживающий(ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства **001001, Г МОСКВА, УЛ ВАВИЛОВА, Д 1, КВ 1**

адрес места пребывания **001001, Г МОСКВА, УЛ ВАВИЛОВА, Д 1, КВ 1**

адрес места фактического проживания **001001, Г МОСКВА, УЛ ВАВИЛОВА, Д 1, КВ 1**

номер телефона **8-926-001-00-00**

Наименование документа, удостоверяющего личность	ПАСПОРТ		
Серия, номер	0000 000000	Дата выдачи	01.01.2000
Кем выдан	ОТДЕЛЕНИЕМ ТПО Г МОСКВЕ		
Дата рождения	01.01.1966		
Место рождения	Г. МОСКВА		
Срок действия документа (при наличии)			

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя; доверенное лицо) (при наличии) (нужное подчеркнуть):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) 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			
Срок действия документа (при наличии)			

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

3. Отказываюсь от получения **назначенной накопительной пенсии.**

4. Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)
16/01/2026		ИВАНОВ И.И.