

ЗАЯВЛЕНИЕ

о расторжении договора негосударственного пенсионного обеспечения

от _____ № _____

Я,

Фамилия: _____
 Имя: _____
 Отчество: _____
 Дата рождения: « ____ » _____ г.; ИНН: _____
(указать при наличии)
 Номер страхового свидетельства ПФР: _____ - _____ - _____; Пол: муж. жен.;
 Документ, удостоверяющий личность: (вид документа: _____)
 Серия: _____ номер: _____ Дата выдачи: « ____ » _____ г.
 Кем выдан: _____
 Гражданство (страна): _____

Адрес постоянной регистрации (прописки): _____ Страна проживания: _____
 Почтовый индекс: _____ Область (республика, край): _____
 Р а й о н : _____ Населенный пункт(город, село, и т.п.): _____
 Улица (проспект, переулок, и т.п.): _____
 Номер дома (владения): _____ Номер корпуса (строения): _____ Номер квартиры: _____

Адрес для корреспонденции: *(если не совпадает с адресом регистрации)*: _____ Страна: _____
 Почтовый индекс: _____ Область (республика, край): _____
 Р а й о н : _____ Населенный пункт(город, село, и т.п.): _____
 Улица (проспект, переулок, и т.п.): _____
 Номер дома (владения): _____ Номер корпуса (строения): _____ Номер квартиры: _____

Контактные телефоны: (_____) _____; (_____) _____

являюсь резидентом Российской Федерации* не являюсь резидентом Российской Федерации

*В случае, если период моего фактического нахождения на территории РФ составит менее 183 дней в году, обязуюсь своевременно уведомить о данном обстоятельстве Фонд либо налоговые органы.

прошу расторгнуть со мной указанный договор негосударственного пенсионного обеспечения и выплатить мне выкупную сумму:**

банковским переводом по реквизитам:
 Лицевой счет на мое имя № _____
 Банковская карта № _____
 В _____
(название банка, номер отделения / номер филиала банка)
 Расчетный счет банка № _____
 Корр. счет банка № _____
 БИК банка _____ ИНН банка _____
**Налогообложение выплат производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Регистрационный номер: _____
 от “ ____ ” _____ года
 Служебные отметки структурного подразделения АО НПФ ВТБ Пенсионный фонд.

(Подпись вкладчика)
 “ ____ ” _____ года
(Дата заполнения заявления)