

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об указании правопреемников и распределении средств пенсионных резервов
по договору негосударственного пенсионного обеспечения**

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ			
Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения		Гражданство	
Место рождения			
Адрес регистрации (с указанием страны)			
Адрес для корреспонденции ¹ (с указанием страны)			
СНИЛС		ИНН	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Когда выдан		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Контактные данные	Мобильный телефон		
	Иной номер телефона (с указанием кода страны)		
	Адрес электронной почты		

РАЗДЕЛ 2. ПАРАМЕТРЫ ДОГОВОРА НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	
Прошу указать правопреемников в соответствии с условиями договора негосударственного пенсионного обеспечения (далее – НПО) и Пенсионными правилами² и распределить средства пенсионных резервов, учтенные на именном пенсионном счете³, между указанными ниже правопреемниками в указанных долях	
Номер договора НПО	
Дата договора НПО	

¹ Адрес для корреспонденции указывается в случае его отличия от адреса регистрации.

² Данное заявление рассматривается исключительно в отношении договоров негосударственного пенсионного обеспечения. Для распределения средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии по договору об обязательном пенсионном страховании, либо для распределения остатка средств на счете по договору долгосрочных сбережений необходимо направить в АО НПФ ВТБ Пенсионный фонд отдельное заявление. Подробную информацию можно получить по телефону 8-800-775-25-35.

³ При наличии нескольких именных пенсионных счетов, открытых в рамках договора негосударственного пенсионного обеспечения, данное заявление применяется ко всем именованным пенсионным счетам в рамках указанного договора негосударственного пенсионного обеспечения.

РАЗДЕЛ 3. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПРАВОПРЕЕМНИКАХ

1. Фамилия, имя, отчество			
Размер доли ⁴ (дробное число или процент)		СНИЛС	
Дата рождения		Гражданство	
Место рождения			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Когда выдан		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Контактные данные	Мобильный телефон		
	Иной номер телефона (с указанием кода страны)		
	Адрес для информирования		

2. Фамилия, имя, отчество			
Размер доли (дробное число или процент)		СНИЛС	
Дата рождения		Гражданство	
Место рождения			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Когда выдан		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Контактные данные	Мобильный телефон		
	Иной номер телефона (с указанием кода страны)		
	Адрес для информирования		

⁴ Общий размер доли по всем указанным правопреемникам должен составлять 100%.

3. Фамилия, имя, отчество			
Размер доли (дробное число или процент)		СНИЛС	
Дата рождения		Гражданство	
Место рождения			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Когда выдан		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Контактные данные	Мобильный телефон		
	Иной номер телефона (с указанием кода страны)		
	Адрес для информирования		

4. Фамилия, имя, отчество			
Размер доли (дробное число или процент)		СНИЛС	
Дата рождения		Гражданство	
Место рождения			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Когда выдан		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Контактные данные	Мобильный телефон		
	Иной номер телефона (с указанием кода страны)		
	Адрес для информирования		

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата заполнения)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
заявителя/представителя заявителя⁵)

⁵ В случае подписания заявления представителем заявителя к заявлению обязательно необходимо приложить заполненную анкету физического лица на представителя заявителя. Бланк анкеты размещен на официальном сайте по адресу: <https://www.vtbnpf.ru>.