

ЗАЯВА
про здійснення одноразової пенсійної виплати

Я,

I	B	A	H	O	B	I	B	A	H											
I	B	A	H	O	B	И	Ч													

(прізвище, ім'я, по батькові)

паспортні дані:

C	K	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---

(серія)

(номер)

виданий 15.05.1996 р. Шевченківським РУГУ МВС України в м. Києві

(дата видачі та орган, що видав)

або дані іншого документа, що дає змогу встановити особу:

(необхідне відмітити)

- учасник недержавного пенсійного фонду;
- спадкоємець – фізична особа;
- уповноважена особа спадкоємця – юридичної особи;
- представник спадкоємця;
- спадкоємець – інший учасник цивільних відносин;
- учасник накопичувальної системи пенсійного страхування;

прошу виплатити належні мені грошові кошти, облізовані на індивідуальному пенсійному рахунку, як одноразову пенсійну виплату (з урахуванням податкового законодавства) у повному обсязі (її частину – частка пенсійних коштів у відсотках від загальної суми пенсійних коштів*) у грн (у відсотках*) 100%.

3	4	7	2	9	8	0	0	-	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(номер індивідуального пенсійного рахунку)

учасника фонду Іванова Івана Івановича

(прізвище, ім'я, по батькові учасника фонду, з рахунку якого здійснюється одноразова пенсійна виплата)

Підстава для здійснення одноразової пенсійної виплати (відмітити необхідне):

- медично підтверджений критичний стан здоров'я (онкозахворювання, інсульт тощо)**;
- настання інвалідності**;
- сума належних учаснику фонду пенсійних коштів на дату настання пенсійного віку учасника фонду не досягає мінімального розміру суми пенсійних накопичень, встановленого підпунктом 6 пункту 3 розділу IV цього Положення;
- виїзд учасника фонду на постійне проживання за межі України**;
- отримання пенсійної виплати спадкоємцем**;
- стаття 56 Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування» (для учасника накопичувальної системи пенсійного страхування).

Розрахована сума коштів до виплати*** _____ грн _____ коп.

(реквізити фінансової установи для перерахування пенсійної виплати (розрахунковий рахунок учасника (спадкоємця), найменування банку, МФО, код за ЄДРПОУ) або поштова адреса заявника)

« 11 » січня 20 16 року

(підпис)

І.І. Іванов
(П. І. Б. учасника фонду)

Отримав:

« _____ » _____ 20 _____ року

(підпис)

(П. І. Б., посада відповідальної особи, що прийняла заяву)

* На бажання учасника фонду у випадку надання ним документів, що підтверджують критичний стан здоров'я (онкозахворювання, інсульт тощо) або інвалідність.

** Документи, що підтверджують право на отримання такої пенсійної виплати, додаються.

*** Розраховується адміністратором недержавного пенсійного фонду.