

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, обліковані 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 б 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.