

## ЗАЯВЛЕНИЕ о расторжении договора негосударственного пенсионного обеспечения

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ПРОШУ РАСТОРГНУТЬ ДОГОВОР НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ВЫПЛАТИТЬ ВЫКУПНУЮ СУММУ В СООТВЕТСТВИИ С ПЕНСИОННЫМИ ПРАВИЛАМИ****Общие сведения о Вкладчике**

ФИО полностью:

Дата рождения:

Место рождения:

Контактный телефон: код страны – номер телефона –

E-mail:

Гражданство (если не гражданство РФ, то указать другую страну):

Являетесь ли Вы налоговым резидентом США:

 Да Нет

Имеете ли Вы разрешение на постоянное пребывание в США (форма 1551 «GreenCard»):

 Да Нет**Адрес фактического проживания (если совпадает с регистрацией не заполнять)****Адрес регистрации**

Страна:

Страна:

Субъект/область:

Субъект/область:

Населённый пункт:

Населённый пункт:

Район:

Район:

Улица:

Дом/корп:

Кв.:

Улица:

Дом/корп:

Кв.:

**Документ, удостоверяющий личность Вкладчика (паспорт)**

Серия:

Номер:

Дата выдачи:

Код подразделения:

Кем выдан:

СНИЛС:

ИНН:

**Банковские реквизиты для выплаты выкупной суммы**

Наименование банка:

№ филиала банка:

Лицевой счёт:

БИК банка:

**Дополнительные данные (заполнять при наличии)**

Если Вы – не гражданин РФ, укажите данные документа, подтверждающего Ваше право пребывания в РФ

Наименование документа:

Серия:

Дата начала пребывания:

Номер:

Дата окончания срока пребывания:

Если Вы – публичное должностное лицо (ПДЛ), то укажите следующие данные

 российское ПДЛ международное ПДЛ иностранное ПДЛ

Ваша должность:

Адрес и наименование работодателя:

Если Ваши родственники – ПДЛ, укажите следующие данные

Ваш статус по отношению к ПДЛ:

 супруг супруга

Либо степень родства по отношению к ПДЛ:

Если Вы – представитель клиента фонда, укажите данные документа, подтверждающего Ваши полномочия

Наименование документа:

Дата выдачи документа:

Срок действия документа:

Номер документа:

Предоставляю справку налогового органа, подтверждающую **получение**  **неполучение**  социального налогового вычета**Согласен**  **Не согласен** предоставить справку налогового органа, подтверждающую **неполучение**\* социального налогового вычета в срок не позднее 3 (трех) месяцев со дня подачи заявления о расторжении индивидуального договора\*В случае если заявителем не предоставлена справка налогового органа, подтверждающая **неполучение** им социального налогового вычета, в налогооблагаемую базу по НДФЛ будут включены все взносы за период, в котором заявитель имел право на получение вычета, в пределах сумм вычета. с «Согласием на обработку персональных данных посетителей сайта Фонда» ознакомлен с «Политикой Фонда в области обработки и защиты персональных данных» ознакомлен согласен на предоставление и обработку персональных данных в АО «НПФ «Алмазная осень» (см. стр 2)

Дата заполнения:

Подпись клиента:

