

Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд ПСБ

**ЗАЯВЛЕНИЕ
участника о единовременной выплате
по договору долгосрочных сбережений**

Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения		Гражданство	
Место рождения			
Адрес регистрации			
Адрес фактического проживания			
СНИЛС		ИНН	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Когда выдан		
	Кем выдан		
	Код подразделения		
Контактные данные	Номер телефона		
	Адрес электронной почты		
Прошу назначить единовременную выплату по договору долгосрочных сбережений (далее – договор ДС)			
Номер договора ДС		Дата договора ДС	
Фамилия, имя, отчество вкладчика по договору ДС			
Денежные средства прошу перечислить на счет:			
Получатель			
Номер счета получателя			
Наименование банка получателя			
БИК банка			
К заявлению прилагаю:			
-	копию документа, удостоверяющего личность, на _____ л.;		
-	копии документов, подтверждающих наличие оснований для назначения выплат по договору ДС, на _____ л.;		
-	банковские реквизиты;		
-	иные документы:		

« _____ » _____ 20__ г. _____
(дата заполнения) (подпись) (фамилия, имя, отчество заявителя)

Регистрационный номер: _____ от « _____ » _____ 20__ года

¹ Если размер пожизненных периодических выплат в случае их назначения составил бы менее 10 процентов действующего на дату обращения участника за назначением периодических выплат прожиточного минимума пенсионера в целом по Российской Федерации, участнику осуществляется единовременная выплата по договору долгосрочных сбережений в размере остатка средств на счете долгосрочных сбережений участника.