Приложение 1

Внимание! Заявление заполнять разборчиво, печатными буквами!

ЗАО «НПФ Дордой Салым»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате средств пенсионных накоплений (накопительной части пенсии)

Я, _____
(ФИО)

Дата рождения

☐☐☐☐☐☐☐☐ (день/месяц/год)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа)

Серия ☐☐☐☐

Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Выдан ☐☐☐☐☐☐☐☐ (день, месяц, год)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (кем выдано)

Персональный идентификационный номер (ПИН) в системе персонифицированного учета Кыргызской Республики _____,

прошу выплатить мне средства пенсионных накоплений (накопительную часть пенсии) в связи (подчеркнуть нужный вариант):

☐ с выездом на постоянное место жительства за пределы Кыргызской Республики и наличием учтенных в накопительной части личного страхового счета пенсионных накоплений;

☐ с назначением пенсии по возрасту или инвалидности;

☐ с необходимостью финансирования первоначального взноса ☐ по ипотечному кредиту или ☐ погашения по ипотечному кредиту в сумме _____ сом (нужное отметить) (без указания банковского реквизита);

☐ в связи с признанием в установленном порядке официальными безработными;

☐ со смертью застрахованного лица (наследникам):

ПИН умершего застрахованного лица

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1. Сроки выплаты

1.1. Средства пенсионных накоплений (накопительная часть пенсии), (подчеркнуть нужный вариант):

☐ моего личного страхового счета;

☐ личного страхового счета умершего застрахованного лица, наследником которого я являюсь:

(фамилия, имя, отчество умершего застрахованного лица)

2. Способ выплаты

2.1. Единовременную выплату средств пенсионных накоплений прошу произвести переводом на банковский счет по следующим реквизитам:

_____

(наименование банка, номер банковского счета,

_____

номер лицевого счета, реквизиты банка)

контактный телефон

Получатель: _____ (подпись)

Дата составления заявления "___" _____ 20____ года

Отрывной талон заявления о выплате средств пенсионных накоплений

Получатель: _____

(фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано (в журнале): за N _____ "___" _____ 20__ года

Заявление принял: _____ / _____

(фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, подпись)

МП