

Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд ПСБ

ЗАЯВЛЕНИЕ

участника о выплате выкупной суммы по договору долгосрочных сбережений при возникновении особых жизненных ситуаций

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	Мобильный телефон		
	Адрес электронной почты		
В целях налогообложения доходов, получаемых в фонде, подтверждаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории Российской Федерации в общей сложности не менее 183 календарных дней (являюсь налоговым резидентом Российской Федерации) ¹			<input type="checkbox"/> да
			<input type="checkbox"/> нет
Прошу выплатить выкупную сумму в связи с возникновением особых жизненных ситуаций			
Номер договора ДС		Дата договора ДС	
Фамилия, имя, отчество вкладчика по договору ДС			
Основание для выплаты	<input type="checkbox"/> Оплата дорогостоящего лечения ¹ <input type="checkbox"/> Потеря кормильца		
Сумма выплаты			
Денежные средства прошу перечислить на счет:			
Получатель			
Номер счета получателя			
Наименование банка получателя			
БИК банка			
К заявлению прилагаю:			
-	копию документа, удостоверяющего личность, на _____ л.;		
-	банковские реквизиты;		
-	копии документов, подтверждающие наступление особых жизненных ситуаций, на _____ л.;		
-	иные документы:		

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

(дата заполнения)

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

¹ НДФЛ не удерживается.