

**Заявление
о получении выкупной суммы и расторжении договора НПО**

Я, Участник/Вкладчик Фонда (в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Число, месяц, год рождения _____ Место рождения _____

ИНН _____

Гражданство _____

Наименование документа, удостоверяющего личность Участника _____

Серия и номер документа _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Срок действия документа _____

(заполняется при наличии паспорта иностранного гражданина)

Данные вида на жительство _____

(для иностранных граждан /лиц без гражданства)

Адрес регистрации Участника _____

(в соответствии с паспортом или иным документом)

Адрес места фактического проживания Участника _____

(заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации)

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

прошу расторгнуть договор(ы) негосударственного пенсионного обеспечения №_____ от _____, №_____ от _____

или ВСЕ ДОГОВОРЫ, заключенный(е) в мою пользу или перевести причитающуюся мне выкупную сумму в другой негосударственный пенсионный фонд (НПФ):

(полное наименование негосударственного пенсионного фонда, в который переводится выкупная сумма)

Выкупную сумму прошу перечислить по следующим реквизитам указанного НПФ:

Наименование Банка _____

БИК _____

ИНН Банка _____

Расчетный счет Получателя _____

Реквизиты договора НПО, заключенного заявителем с указанным НПФ:

Номер договора НПО _____ Дата договора НПО «____» 202____г.

Подтверждаю, что все сведения, указанные в настоящем Заявлении, являются достоверными.

Подпись заявителя _____ расшифровка подписи _____

Я уведомлен, ознакомлен и согласен с тем, что при расторжении пенсионного (-ых) договор(-ов):

- датой расторжения договора(ов) НПО является последний рабочий день месяца, в котором Фондом получено настоящее Заявление;

- расчет выкупной суммы производится Фондом в соответствии с Пенсионными правилами Фонда, действующими в отношении расторгаемого договора НПО, и условиями данного договора НПО;
- налогообложение выкупной суммы производится в соответствии с Налоговым кодексом КР;
- выплата (перечисление) выкупной суммы производится Фондом не позднее двух или шести месяцев после даты расторжения договора(-ов) НПО в соответствии с действующими в отношении расторгаемого договора НПО Пенсионными правилами Фонда, утвержденными уполномоченным государственным органом;
- в случае указания мной неверных сведений, а также закрытия банковского счета Фонд не несет ответственности за невыплату (несвоевременную выплату) мне выкупной суммы.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

№	Наименование документа	Отметка о наличии
1	Документ, удостоверяющий личность и место жительства заявителя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством)	
2	Банковские реквизиты (информация из банка)	
3	Иные документы (указать вид и реквизиты документа)	

В случае изменения моих персональных данных, паспортных данных, адреса регистрации по месту жительства, по месту пребывания или фактического места проживания, банковских реквизитов для перечисления выкупной суммы, смены идентификационного номера налогоплательщика и/или гражданства, иных изменений, влияющих на выполнение ЗАО «НПФ Дордой Салым» своих обязательств по выплате выкупной суммы, обязуюсь в течение 30 дней после возникновения таких изменений предоставить в ЗАО «НПФ Дордой Салым» копии подтверждающих документов.

Подпись заявителя _____ расшифровка подписи _____

«_____» 202____г.

Служебные отметки Фонда

Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие прилагаемых к заявлению документов и подпись заявителя удостоверяю.

Заявление и копии документов на _____ (_____) листах принято:

(полномочия/должность сотрудника Фонда)	(подпись)	(расшифровка подписи)
---	-----------	-----------------------

Входящий номер _____ от «____» 202____г.