

Об утверждении форм уведомлений негосударственного пенсионного фонда о прекращении договоров об обязательном пенсионном страховании

Приказ · № 760 · от 14.05.2024 · Фонд пенсионного и социального страхования · Действует без изменений

Министерство юстиции
Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 78946
от 30 июля 2024 г.

ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

14 мая 2024 г. № 760

Об утверждении форм уведомлений негосударственного пенсионного фонда о прекращении договоров об обязательном пенсионном страховании

В соответствии с пунктом 6 статьи 36 5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах" приказываю:

1. Утвердить:

форму уведомления негосударственного пенсионного фонда застрахованному лицу о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму уведомления негосударственного пенсионного фонда правопреемнику умершего застрахованного лица о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании в связи со смертью застрахованного лица согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму уведомления негосударственного пенсионного фонда Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Признать не подлежащим применению постановление Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 20 мая 2015 г. № 177п "Об утверждении форм уведомлений негосударственного пенсионного фонда о прекращении договоров об обязательном пенсионном страховании" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 8 июня 2015 г., регистрационный № 37590).

Председатель С.Чирков

Приложение № 1

к приказу Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации
от 14 мая 2024 г. № 760

Форма

Уведомление

негосударственного пенсионного фонда застрахованному лицу о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании

от "___" _____ 20__ г. № _____

Уважаемый (уважаемая) _____!

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица)

Негосударственный пенсионный фонд _____

(полное наименование негосударственного пенсионного фонда)

в соответствии с абзацем вторым пункта 6 статьи 36 5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах" уведомляет Вас о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании от "___" _____ 20__ г. № _____ в связи с аннулированием лицензии на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию у негосударственного пенсионного фонда.

В соответствии с абзацем четвертым пункта 1 статьи 36 6 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах" средства пенсионных накоплений, учтенные на Вашем пенсионном счете накопительной пенсии в сумме _____ руб., направляются в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

По вопросам, возникающим в связи с получением Вами настоящего уведомления, Вы можете обратиться в том числе в негосударственный пенсионный фонд

(адрес негосударственного пенсионного фонда в пределах его места нахождения)

(должность уполномоченного лица негосударственного пенсионного фонда)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

Исполнитель: _____

(инициалы, фамилия работника негосударственного пенсионного фонда)

Контактный номер телефона: _____

Приложение № 2

к приказу Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации

от 14 мая 2024 г. № 760

Форма

Уведомление

негосударственного пенсионного фонда правопреемнику умершего застрахованного лица о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании в связи со смертью застрахованного лица

от "___" _____ 20__ г. № _____

Уважаемый (уважаемая) _____!

(фамилия, имя, отчество (при наличии) правопреемника умершего застрахованного лица, указанного в договоре об обязательном пенсионном страховании или в заявлении зарегистрированного лица, поданном в негосударственный пенсионный фонд)

Негосударственный пенсионный фонд _____

(полное наименование негосударственного пенсионного фонда)

в соответствии с абзацем третьим пункта 6 статьи 36 5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах" уведомляет Вас о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании от "___" _____ 20__ г. № _____, заключенного с застрахованным лицом

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица)

(страховой номер индивидуального
лицевого счета застрахованного лица)

в связи со смертью, наступившей _____.

(дата смерти застрахованного лица)

Доводим до Вашего сведения, что Вы как правопреемник умершего застрахованного лица, указанного в договоре об обязательном пенсионном страховании или в заявлении застрахованного лица, поданном в негосударственный пенсионный фонд, вправе обратиться в негосударственный пенсионный фонд с заявлением о выплате средств пенсионных накоплений, учтенных на пенсионном счете накопительной пенсии умершего застрахованного лица, в течение шести месяцев со дня его (ее) смерти.

По вопросам, возникающим в связи с получением Вами настоящего уведомления, Вы можете обратиться в негосударственный пенсионный фонд

(адрес негосударственного пенсионного фонда в пределах его места нахождения)

(должность уполномоченного лица негосударственного пенсионного фонда)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

Исполнитель: _____

(инициалы, фамилия работника негосударственного пенсионного фонда)

Контактный номер телефона: _____

Приложение № 3

к приказу Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации

от 14 мая 2024 г. № 760

Форма

Уведомление

негосударственного пенсионного фонда Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании

от "___" _____ 20__ г. № _____

Негосударственный пенсионный фонд _____,

(полное наименование негосударственного пенсионного фонда) идентификационный номер
налогоплательщика негосударственного пенсионного фонда

в соответствии с пунктом 6 статьи 36 5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах" уведомляет Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации о прекращении договоров об обязательном пенсионном страховании, заключенных со следующими застрахованными лицами:№

п/пФамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лицаСтраховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лицаОснование прекращения договора об обязательном пенсионном страховании

1234

1.

2.

(должность уполномоченного лица негосударственного пенсионного фонда)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

Исполнитель: _____

(инициалы, фамилия работника негосударственного пенсионного фонда)

Контактный номер телефона: _____