



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 3 7.590

от "08" июня 2015.

**ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

20 мая 2015 г.

МОСКВА

№ 177п

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

В целях реализации пункта 6 статьи 36.5 Федерального закона от 07.05.1998 № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 19, ст. 2071; 2005, № 19, ст. 1755; 2007, № 50, ст. 6247; 2009, № 52, ст. 6454; 2010, № 17, ст. 1988; 2011, № 49, ст. 7037; 2012, № 47, ст. 6391; 2013, № 30, ст. 4044, 4084; № 52, ст. 6975; 2014, № 30, ст. 4219) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить:

форму уведомления негосударственного пенсионного фонда застрахованному лицу о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

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 постановлению;

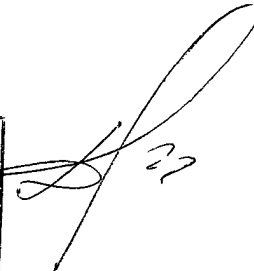
форму уведомления негосударственного пенсионного фонда Пенсионному фонду Российской Федерации о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правления ПФР Козлова Н.Б.

Председатель

ВЕРНО
ОТДЕЛ ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ ПФР
ДЕПАРТАМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ
ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Подпись *А. Дроздов*
Дата *20.05.2015*



А. Дроздов

**Уведомление негосударственного пенсионного фонда застрахованному лицу
о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании¹**
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Уважаемый(ая) _____ !
(ф.и.о. застрахованного лица)

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица _____.

Дата рождения _____.
(число) (месяц) (год)

Негосударственный пенсионный фонд _____

_____ (полное наименование 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 Вас о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____ в связи с аннулированием у негосударственного пенсионного фонда лицензии на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию по решению суда.

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 Пенсионный фонд Российской Федерации.

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

_____ (адрес негосударственного пенсионного фонда)

_____ (должность уполномоченного лица НПФ)

_____ (подпись)

_____ (и.о. фамилия)

М.П.

Исполнитель: _____

Контактный телефон: _____

¹ Направляется застрахованному лицу в срок, не превышающий двух месяцев со дня получения информации о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании (пункт 6 статьи 36.5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах»).

**Уведомление негосударственного пенсионного фонда правопреемнику умершего
застрахованного лица о прекращении договора об обязательном пенсионном
страховании в связи со смертью застрахованного лица¹**

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Уважаемый(ая) _____ !

(ф.и.о. правопреемника умершего застрахованного лица)

Негосударственный пенсионный фонд _____

(полное наименование 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 Вас о прекращении договора об
обязательном пенсионном страховании от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,
заключенного с застрахованным лицом _____,

(ф.и.о. застрахованного лица)

_____, в связи с его (ее) смертью,
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)
наступившей _____.

(дата смерти застрахованного лица)

Доводим до Вашего сведения, что Вы как правопреемник 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 уведомления, Вы можете обратиться
в негосударственный пенсионный фонд _____

(адрес негосударственного пенсионного фонда)

(должность уполномоченного лица НПФ)

(подпись)

(и.о. фамилия)

М.П.

Исполнитель: _____

Контактный телефон: _____

¹ Направляется правопреемнику умершего застрахованного лица в срок, не превышающий двух месяцев со дня получения информации о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании (пункт 6 статьи 36.5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах»).

**Уведомление негосударственного пенсионного фонда Пенсионному фонду Российской Федерации
о прекращении договоров об обязательном пенсионном страховании¹**

от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Негосударственный пенсионный фонд _____

(полное наименование негосударственного пенсионного фонда)

ИНН 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 Пенсионный фонд Российской Федерации о прекращении договоров об обязательном пенсионном страховании, заключенных со следующими застрахованными лицами:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество застрахованного лица	Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	Основание прекращения договора об обязательном пенсионном страховании ²
1	2	3	4
1			
2			

_____ (должность уполномоченного лица НПФ)

_____ (подпись)

_____ (и.о. фамилия)

М.П.

Исполнитель: _____

Контактный телефон: _____

¹ Направляется в Пенсионный фонд Российской Федерации в срок, не превышающий двух месяцев со дня получения информации о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании (пункт 6 статьи 36.5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах»).

² Указывается основание прекращения договора об обязательном пенсионном страховании в случае наступления одного из событий в зависимости от того, какое из них наступило ранее: аннулирование лицензии на осуществление деятельности по обязательному страхованию; смерть застрахованного лица.