



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 78946

от "30" июля 2024 г.

# ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПРИКАЗ

14 мая 2024 г.

МОСКВА

№ 760

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

В соответствии с пунктом 6 статьи 36<sup>5</sup> Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

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

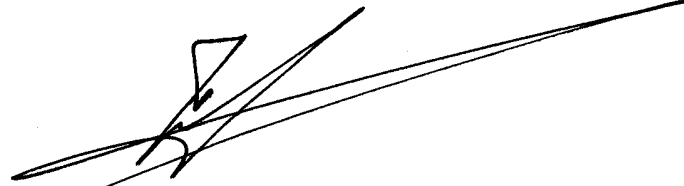
форму уведомления негосударственного пенсионного фонда правопреемнику умершего застрахованного лица о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании в связи со смертью застрахованного лица согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, sweeping strokes that form a stylized, somewhat abstract shape. The signature is positioned above the printed name 'С. Чирков'.

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<sup>5</sup> 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<sup>6</sup> 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<sup>5</sup> 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<sup>5</sup> 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/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица	Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица	Основание прекращения договора об обязательном пенсионном страховании
1	2	3	4
1.			
2.			

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица  
негосударственного пенсионного фонда)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия работника негосударственного пенсионного фонда)

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

