	В АО НПФ «Согласие Пенсионный Фонд»
	ОТ(фамилия, имя, отчество полностью)
	(проживающего(ей) по адресу)
	СНИЛС
	ИНН
	Телефон
(СНИЛС) (СНИЛС умершего участника при наличии)	(Ф.И.О. умершего участника)
периодическую пожизненную выплату за _ выплате умершему и не полученную им при Выплату прошу направить (заполнить	
1. Почтовым переводом по адресу:	декс)
2. Перечислением на расчетный счет в кре	дитной организации:

инн:																			
					(110	олноє	наим	енов	ание і	получ	ателя	плат	ежа)						
						(Ha	аимен	овани	ие бан	нка по	луча	теля)							
Р/сч:																			
БИК																			
К/сч:]
К	(заявл	ени	ю пр	оила	гаю	след	дуюι	цие	доку	/мен	ты:								
																	2		
											· · · · · · · · ·			 					
(число, месяц, год)													(подпись)						