

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

от 17 мая 2007 г. № 338

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

Зарегистрирован в Минюсте РФ 19 июня 2007 г.

Регистрационный № 9666

В соответствии с пунктом 6 статьи 36.5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 19, ст. 2071; 2001, № 7, ст. 623; 2003, № 2, ст. 166; 2005, № 19, ст. 1755) и Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2003 г. № 669 «Об уполномоченном федеральном органе исполнительной власти, осуществляющем государственное регулирование деятельности негосударственных пенсионных фондов по негосударственному пенсионному обеспечению, обязательному пенсионному страхованию и профессиональному пенсионному страхованию, надзор и контроль за указанной деятельностью» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, № 45, ст. 4388; 2006, № 2, ст. 226) **приказываю:**

Утвердить:

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

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;

форму уведомления негосударственного пенсионного фонда Пенсионному фонду Российской Федерации о прекращении договоров об обязательном пенсионном страховании согласно приложению № 3.

Министр

М.Ю. ЗУРАБОВ

Приложение № 1

к Приказу

Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 17 мая 2007 г. № 338

Уведомление негосударственного пенсионного фонда застрахованному лицу о прекращении договора об обязательном пенсионном страховании* 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 пен-

* 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»).

сионного фонда лицензии на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию по решению суда.

В соответствии с пунктом 5 статьи 36.5 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» средства пенсионных накоплений, учтенные на Вашем пенсионном счете накопительной части трудовой 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:

Приложение № 2

к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 17 мая 2007 г. № 338

**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(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)

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

в связи с его (ее) смертью, 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 части трудовой 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:

* 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 страховании***

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**
1	2	3	4
1			
2			

_____ (должность уполномоченного лица НПФ)

_____ (подпись)

_____ (и.о. фамилия)

М.П.

Исполнитель:
Контактный телефон:

* 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»).

** 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 пенсионному страхованию; смерть застрахованного лица.