



ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к Договору негосударственного пенсионного обеспечения № _____ от _____.

Г. _____
(место заключения дополнительного соглашения)

«__» _____ 20__ г.
(Дата заключения дополнительного соглашения)

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд ГАЗФОНД пенсионные накопления», действующее на основании лицензии на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию от 30 апреля 2014 года № 430, выданной Банком России, именуемое в дальнейшем «Фонд», в лице

(Должность (для должностного лица), фамилия, имя, отчество уполномоченного лица Фонда полностью)

действующего (-ей) на основании _____, с одной стороны, и
(Наименование документа: устав или доверенность)

(Фамилия, имя, отчество физического лица, заключившего дополнительное соглашение, полностью)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Вкладчик», с другой стороны, далее вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение (далее – «Дополнительное соглашение») к пенсионному договору (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. В соответствии с пунктом ____ Договора Вкладчик уведомляет Фонд о смерти _____, являющегося
(Фамилия, имя, отчество умершего Участника полностью)

Участником по Договору, и
становится Участником по договору;
назначает Участником по договору _____.
(Фамилия, имя, отчество нового Участника полностью)

2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Дополнительным соглашением, продолжают действовать условия Договора.

3. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора, вступает в силу со дня его подписания Сторонами (но не ранее даты вступления в силу Договора) и действует в течение срока действия Договора.

5. Реквизиты Участника (раздел заполняется, если по договору назначен новый Участник, отличный от Вкладчика):

Ф.И.О.: _____

Пол: _____, дата рождения: _____, СНИЛС: _____, ИНН _____

Место рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____

Орган, выдавший документ: _____

Код подразделения: _____

Адрес постоянной регистрации (с указанием почтового индекса): _____

Адрес для корреспонденции (с указанием почтового индекса): _____

Контактные телефоны: _____, адрес электронной почты: _____

6. Реквизиты и подписи Сторон.

ФОНД:

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд

ГАЗФОНД пенсионные накопления»

(АО «НПФ ГАЗФОНД пенсионные накопления»)

Адрес: 123022, г. Москва, ул. Сергея Макеева, д. 13

Тел.: 8 800 700 85 85 (звонок по России бесплатный)

Факс: 8 495 783 47 85

Электронная почта: client@gazfond-pn.ru

Интернет: www.gazfond-pn.ru

ИНН: 7726486023

КПП: 770301001

Банковские реквизиты:

р/с: 40701810494000105076

в Банк ГПБ (АО), г. Москва

к/с 30101810200000000823

БИК: 044525823

ОТ ФОНДА:

(Подпись)

(Фамилия И.О.)

М.П.

ВКЛАДЧИК:

Ф.И.О.: _____

Пол: _____ СНИЛС: _____

Дата рождения: _____ ИНН: _____

Место рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____, номер: _____, дата выдачи: _____

Орган, выдавший документ: _____

Код подразделения: _____

Адрес постоянной регистрации (с указанием почтового индекса): _____

Адрес для корреспонденции (с указанием почтового индекса): _____

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

ВКЛАДЧИК:

(Подпись)

(Фамилия И.О.)