



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13 июля 2024 г. № 958

МОСКВА

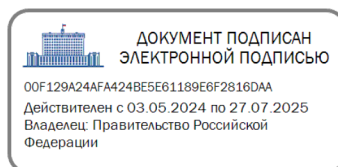
### Об утверждении Правил выплаты выкупной суммы при возникновении особых жизненных ситуаций

В соответствии со статьей 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах" Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т** :

1. Утвердить прилагаемые Правила выплаты выкупной суммы при возникновении особых жизненных ситуаций.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и действует в течение 6 лет со дня его вступления в силу.

Председатель Правительства  
Российской Федерации



М.Мишустин

УТВЕРЖДЕНЫ  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 13 июля 2024 г. № 958

**П Р А В И Л А**  
**выплаты выкупной суммы при возникновении**  
**особых жизненных ситуаций**

1. Настоящие Правила определяют порядок выплаты выкупной суммы негосударственными пенсионными фондами участникам негосударственных пенсионных фондов (далее соответственно - фонд, участник) по договорам долгосрочных сбережений при возникновении особых жизненных ситуаций.

2. Участник до обращения за назначением выплат по договору долгосрочных сбережений при возникновении после заключения договора долгосрочных сбережений особых жизненных ситуаций, предусмотренных пунктом 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах", вправе обратиться в фонд за выплатой выкупной суммы путем подачи в фонд заявления о выплате выкупной суммы при возникновении особых жизненных ситуаций (далее - заявление о выплате выкупной суммы).

3. При обращении участника за выплатой выкупной суммы в фонд в случае возникновения особой жизненной ситуации, предусмотренной подпунктом 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах", к заявлению о выплате выкупной суммы прилагаются следующие документы:

а) справка об оказании платных медицинских услуг, включенных в перечень видов дорогостоящего лечения для целей применения подпункта 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах", утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2023 г. № 3392-р, выданная медицинской организацией (обособленным подразделением медицинской организации) или индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность,

по форме согласно приложению № 1, заполненная в соответствии с Правилами заполнения формы справки об оказании платных медицинских услуг, включенных в перечень видов дорогостоящего лечения для целей применения подпункта 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах", утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2023 г. № 3392-р, согласно приложению № 2;

б) документ, подтверждающий оплату медицинских услуг в случае их оплаты за счет средств участника.

4. При обращении участника за выплатой выкупной суммы в фонд в случае возникновения особой жизненной ситуации, предусмотренной подпунктом 2 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах" (далее - потеря кормильца участника), к заявлению о выплате выкупной суммы прилагаются документы (сведения), подтверждающие:

а) в отношении участника, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, не достигшими возраста 18 лет:

смерть кормильца;

родственные отношения с умершим кормильцем;

отсутствие трудоспособных родителей (в отношении участника, являющегося братом, сестрой или внуком умершего кормильца);

б) в отношении участника, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, достигшими возраста 18 лет и завершившими обучение по основным образовательным программам основного общего или среднего общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, на период до 1 сентября года, в котором завершено указанное обучение:

смерть кормильца;

родственные отношения с умершим кормильцем;

завершение обучения по основным образовательным программам основного общего или среднего общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, после достижения участником, являющимся ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, возраста 18 лет;

отсутствие трудоспособных родителей (в отношении участника, являющегося братом, сестрой или внуком умершего кормильца);

в) в отношении участника, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, обучающимися по очной форме

обучения по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе иностранных организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации, не завершившими такое обучение и не достигшими возраста 23 лет:

смерть кормильца;

родственные отношения с умершим кормильцем;

обучение по очной форме обучения по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе иностранных организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации;

отсутствие трудоспособных родителей (в отношении участника, являющегося братом, сестрой или внуком умершего кормильца);

г) в отношении участника старше 18 лет, являющегося ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, ставшими инвалидами до достижения указанного возраста:

смерть кормильца;

родственные отношения с умершим кормильцем;

инвалидность участника;

отсутствие трудоспособных родителей (в отношении участника, являющегося братом, сестрой или внуком умершего кормильца);

д) в отношении участника, являющегося супругом умершего кормильца, независимо от возраста и трудоспособности, а также братом, сестрой либо ребенком умершего кормильца, достигшими возраста 18 лет, если они заняты уходом за ребенком, братом, сестрой или внуком умершего кормильца, не достигшими возраста 14 лет и имеющими право на страховую пенсию по случаю потери кормильца участника в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 10 Федерального закона "О страховых пенсиях", и не работают:

смерть кормильца;

родственные отношения с умершим кормильцем;

неосуществление работы;

осуществление ухода за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими возраста 14 лет;

возраст ребенка, брата, сестры или внука умершего кормильца, за которыми осуществляется уход;

родственные отношения ребенка, брата, сестры или внука умершего кормильца, за которыми осуществляется уход, с умершим кормильцем;

неполучение другим членом семьи, к которым относятся супруги, братья, сестры либо дети умершего кормильца, страховой пенсии по случаю потери кормильца участника в связи с уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, за которыми участник осуществляет уход.

5. Заявление о выплате выкупной суммы может быть представлено участником в фонд лично (законным представителем, доверенным лицом участника), с использованием услуг почтовой связи либо иным способом, предусмотренным договором долгосрочных сбережений.

6. В случае представления участником неполного комплекта документов (сведений), предусмотренных пунктами 3 и 4 настоящих Правил, фонд в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня получения заявления о выплате выкупной суммы, направляет участнику запрос о представлении необходимых документов (сведений).

7. Участник вправе представить фонду недостающие документы (сведения), предусмотренные пунктами 3 и 4 настоящих Правил, в течение 20 рабочих дней с даты подачи заявления о выплате выкупной суммы.

8. В случае непоступления в фонд документов (сведений), указанных в пунктах 3 и 4 настоящих Правил, в течение 20 рабочих дней с даты поступления заявления о выплате выкупной суммы фонд в течение одного рабочего дня выносит решение об отказе в выплате выкупной суммы и извещает участника о принятом решении.

9. Фонд в течение 5 рабочих дней со дня поступления в фонд заявления о выплате выкупной суммы и всех необходимых для выплаты выкупной суммы документов (сведений), указанных в пунктах 3 и 4 настоящих Правил:

а) принимает решение о выплате выкупной суммы или об отказе в выплате выкупной суммы;

б) выплачивает выкупную сумму;

в) направляет участнику уведомление об осуществлении выплаты выкупной суммы по договору долгосрочных сбережений по форме согласно приложению № 3 либо уведомляет участника об отказе в выплате выкупной суммы по договору долгосрочных сбережений с указанием причины отказа.

10. Решение о выплате выкупной суммы или об отказе в выплате выкупной суммы направляется фондом с использованием услуг почтовой связи либо иным способом, предусмотренным договором долгосрочных сбережений.

11. Выкупная сумма в случае возникновения особой жизненной ситуации, предусмотренной подпунктом 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах", перечисляется в размере стоимости медицинских услуг, но не превышающем размера остатка средств на счете долгосрочных сбережений участника, на расчетный счет медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации) или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, а в случае оплаты медицинской услуги за счет средств участника - на счет участника, открытый в кредитной организации, или путем выплаты выкупной суммы наличными денежными средствами в фонде (при условии наличия данного способа получения выкупной суммы в договоре долгосрочных сбережений).

12. Выкупная сумма в случае потери кормильца участника выплачивается в размере, указанном в заявлении о выплате выкупной суммы, но не превышающем размера остатка средств на счете долгосрочных сбережений участника, на счет участника, открытый в кредитной организации, или путем выплаты выкупной суммы наличными денежными средствами в фонде (при условии наличия данного способа получения выкупной суммы в договоре долгосрочных сбережений).

13. Выплата выкупной суммы в соответствии с пунктами 11 и 12 настоящих Правил отражается на счете долгосрочных сбережений участника в следующем порядке:

а) в первую очередь отражается выкупная сумма, сформированная за счет дополнительных стимулирующих взносов и результата их размещения;

б) во вторую очередь отражается выкупная сумма, сформированная за счет единовременного взноса и результата его размещения;

в) в третью очередь отражается выкупная сумма, сформированная за счет иных сберегательных взносов и результата их размещения.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Правилам выплаты выкупной  
суммы при возникновении особых  
жизненных ситуаций

(форма)

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

**С П Р А В К А**

**об оказании платных медицинских услуг,  
включенных в перечень видов дорогостоящего лечения для целей  
применения подпункта 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона  
"О негосударственных пенсионных фондах", утвержденный  
распоряжением Правительства Российской Федерации  
от 29 ноября 2023 г. № 3392-р**

Номер справки \_\_\_\_\_

Дата выдачи справки \_\_\_\_\_

Данные медицинской организации (обособленного подразделения  
медицинской организации) или индивидуального предпринимателя,  
осуществляющего медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации)  
или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,  
осуществляющего медицинскую деятельность)

Данные пациента:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

вид документа \_\_\_\_\_ серия и номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

СНИЛС пациента \_\_\_\_\_

Реквизиты договора на оказание медицинских услуг \_\_\_\_\_

Вид дорогостоящего лечения \_\_\_\_\_

Стоимость медицинских услуг \_\_\_\_\_

Расчетный счет медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации) или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность

Медицинские услуги оплачены пациентом \_\_\_\_\_ (да, нет)

Дата оплаты услуг пациентом \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, выдавшего справку \_\_\_\_\_

Подпись лица, выдавшего справку \_\_\_\_\_

Место печати (при наличии)

\_\_\_\_\_



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Правилам выплаты выкупной  
суммы при возникновении особых  
жизненных ситуаций

**П Р А В И Л А**

**заполнения формы справки об оказании платных медицинских услуг,  
включенных в перечень видов дорогостоящего лечения для целей  
применения подпункта 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона  
"О негосударственных пенсионных фондах", утвержденный  
распоряжением Правительства Российской Федерации  
от 29 ноября 2023 г. № 3392-р**

1. Справка об оказании платных медицинских услуг, включенных в перечень видов дорогостоящего лечения для целей применения подпункта 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах", утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2023 г. № 3392-р (далее соответственно - перечень видов дорогостоящего лечения, справка), заполняется медицинской организацией (обособленным подразделением медицинской организации) или индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность (далее - медицинская организация), имеющими соответствующие лицензии, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации, оказывающими в том числе платные медицинские услуги, в целях осуществления выплаты выкупной суммы по договору долгосрочных сбережений в соответствии с подпунктом 1 пункта 6 статьи 36<sup>41</sup> Федерального закона "О негосударственных пенсионных фондах".

2. Справка заполняется на основании личного обращения участника негосударственного пенсионного фонда (далее - участник), заключившего договор на оказание платных медицинских услуг, включенных в перечень видов дорогостоящего лечения, или его законного представителя либо представителя, действующего на основании нотариально удостоверенной доверенности.

3. Справка заполняется в 2 экземплярах. Один экземпляр выдается участнику, обратившемуся за выдачей справки, второй экземпляр остается в медицинской организации.

4. Справка заполняется вручную с использованием чернил синего или черного цвета либо распечатывается. Двусторонняя печать справки на бумажном носителе не допускается.

5. В справке заполняются все реквизиты и суммовые показатели, если иное не предусмотрено настоящими Правилами.

6. Наличие в справке исправлений не допускается.

7. Каждому показателю справки соответствует одна строка. В каждой строке указывается только один показатель.

8. Все значения суммовых показателей указываются в рублях и копейках.

9. В строке "ИНН" указывается идентификационный номер налогоплательщика медицинской организации.

10. В строке "КПП" указывается код причины постановки на учет в налоговом органе медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации).

Индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, строка не заполняется.

11. В строке "Номер справки" указывается уникальный порядковый номер справки, присваиваемый медицинской организацией в системе внутреннего учета за соответствующий год в отношении каждого участника, обратившегося за выдачей соответствующей справки.

Порядковый номер справки должен содержать только числовое значение.

12. В строке "Дата выдачи справки" указываются день, месяц, год выдачи справки.

13. В строке "Данные медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации) или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность" указывается сокращенное наименование (в случае отсутствия - полное наименование) медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации).

При заполнении справки индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность, указываются фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность.

14. В разделе "Данные пациента" указываются персональные данные участника.

В строках "фамилия", "имя", "отчество (при наличии)" указываются фамилия, имя и отчество (при наличии) участника в соответствии с документом, удостоверяющим личность участника.

В строке "дата рождения" указываются день, месяц и год рождения участника в соответствии с документом, удостоверяющим личность участника, в формате ДД.ММ.ГГГГ.

15. В разделе "Сведения о документе, удостоверяющем личность" указываются данные документа, удостоверяющего личность участника.

В строке "вид документа" указывается вид документа, удостоверяющего личность участника.

В строке "серия и номер" указываются серия и номер документа, удостоверяющего личность участника. Серия и номер документа, удостоверяющего личность участника, отделяются пробелом.

В строке "дата выдачи" указывается дата выдачи документа, удостоверяющего личность участника.

16. В строке "СНИЛС пациента" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета участника.

17. В строке "Реквизиты договора на оказание медицинских услуг" указываются дата заключения и номер (при наличии) договора на оказание медицинских услуг.

18. В строке "Вид дорогостоящего лечения" указывается вид дорогостоящего лечения, оказываемый участнику, включенный в перечень видов дорогостоящего лечения.

19. В строке "Стоимость медицинских услуг" указывается общая стоимость платных услуг, оказываемых участнику в соответствии с видом дорогостоящего лечения, включенным в перечень видов дорогостоящего лечения.

20. В строке "Расчетный счет медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации) или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность" указывается расчетный счет медицинской организации для оплаты медицинских услуг.

21. В строке "Медицинские услуги оплачены пациентом" указывается соответствующий признак:

да - в случае совершения оплаты медицинских услуг участником;

нет - в случае отсутствия оплаты медицинских услуг участником.

22. Строка "Дата оплаты услуг пациентом" заполняется в случае оплаты участником услуг, оказанных участнику в соответствии с видом дорогостоящего лечения, и в этой строке указывается дата такой оплаты.

23. В строке "Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, выдавшего справку" указываются фамилия, имя и отчество (при наличии) лица, выдавшего справку.

24. В строке "Подпись лица, выдавшего справку" ставится подпись лица, выдавшего справку.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Правилам выплаты выкупной  
суммы при возникновении особых  
жизненных ситуаций

(форма)

**У В Е Д О М Л Е Н И Е**

**участника негосударственного пенсионного фонда  
об осуществлении выплаты выкупной суммы  
по договору долгосрочных сбережений**

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_!

---

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

рассмотрел Ваше заявление от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ и сообщает  
об осуществлении выплаты выкупной суммы по договору долгосрочных  
сбережений от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_.  
(размер выкупной суммы)

Выплата выкупной суммы осуществлена:

медицинской организации  
(обособленному подразделению  
медицинской организации)  
или индивидуальному  
предпринимателю,  
осуществляющему  
медицинскую деятельность

участнику негосударственного  
пенсионного фонда

Данные медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации) или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации) или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность)

Реквизиты счета, на который было осуществлено перечисление денежных средств в качестве выкупной суммы \_\_\_\_\_

Размер остатка средств на счете долгосрочных сбережений после осуществления выплаты выкупной суммы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_