

Приложение № 3

к Административному регламенту по предоставлению Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по приему от застрахованных лиц заявлений о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании), о переходе в негосударственный пенсионный фонд или о переходе в Пенсионный фонд Российской Федерации из негосударственного пенсионного фонда для передачи им средств пенсионных накоплений, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.12.2011 № 1536н

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О ПЕРЕХОДЕ ИЗ ОДНОГО НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА
В ДРУГОЙ НЕГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕНСИОННЫЙ ФОНД**

Я, Иванов
Петр
Михайлович
(фамилия, имя, отчество)

30 12 1967
(число, месяц, год рождения)

пол: муж. жен.
(нужное отметить знаком X)

032 - 840 - 391 32
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

сообщаю о намерении осуществлять формирование накопительной части моей трудовой пенсии через негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий обязательное пенсионное страхование.

ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА НПФ

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

7709049873
(ИНН негосударственного пенсионного фонда)

и в этой связи поручаю Пенсионному фонду Российской Федерации направлять вновь поступающие средства пенсионных накоплений после их отражения в специальной части моего индивидуального лицевого счета в указанный негосударственный пенсионный фонд.

(дата заполнения заявления)

(подпись застрахованного лица)

Номер по журналу № _____ Дата регистрации « ____ » _____ 20 ____ г. Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	<p style="text-align: center;">Подлинность подписи заявителя удостоверяю</p> (подпись) М.П. _____ Место удостоверительной надписи
--	---

ПОРУЧЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

Я, Иванов Петр Михайлович
(фамилия, имя, отчество застрахованного лица)

Дата рождения «30» 12 1967 г.

Номер страхового свидетельства застрахованного лица 032 - 840 - 391 32

поручаю Организации _____, с которой у Пенсионного фонда Российской Федерации заключено соглашение о взаимном удостоверении подписей от № _____ (по форме, утвержденной приказом Минфина России от 21.08.2003 № 79н (в редакции приказов Министерства финансов Российской Федерации от 12.05.2004 № 44н, от 26.08.2005 № 108н и от 16.09.2008 № 96н) удостоверить подлинность моей личной подписи на заявлении

	о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании).
	о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий обязательное пенсионное страхование.
	о переходе из негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего обязательное пенсионное страхование, в Пенсионный фонд Российской Федерации.
<input checked="" type="checkbox"/>	о переходе из негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего обязательное пенсионное страхование, в другой негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий обязательное пенсионное страхование.
	о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в целях уплаты дополнительных страховых взносов на накопительную часть трудовой пенсии.

Необходимый документ отмечается символом «V»

а также передать указанный документ в электронной форме в соответствии с Федеральным законом от 10.01.2002 № 1-ФЗ «Об электронной цифровой подписи» в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации:

(Наименование территориального органа ПФР)

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____ (Число, месяц, год регистрации заявления) (Регистрационный номер заявления)	_____ (расшифровка подписи)
_____ Служебные отметки Организации	

(Подпись застрахованного лица)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(Дата заполнения поручения)