

Приложение № 2

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)

З А Я В Л Е Н И Е
ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О ПЕРЕХОДЕ ИЗ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В НЕГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕНСИОННЫЙ ФОНД, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ

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

30 12 1967
(число, месяц, год рождения)

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

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

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной части трудовой пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации, прошу осуществлять дальнейшее 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 | Подлинность подписи заявителя удостоверяю _____ (подпись) М.П. _____ (расшифровка подписи) 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). |
| V | 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. |
| | 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)