

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**застрахованного лица о переходе из негосударственного**  
**пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации**

— заявление подается застрахованным лицом лично

— заявление подается представителем застрахованного лица  
(нужное отметить знаком X)

**Иванов Иван Иванович**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица)

**1 2 0 7 1 9 7 0**

(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской

женский

(нужное отметить знаком X)

**0 5 0 1 2 2 4 5 6 8 0**

(номер страхового свидетельства обязательного  
пенсионного страхования)

Контактная информация для связи: **460056, Оренбургская обл., г.Оренбург, ул.Полтавская  
д.33. кв.13, тел. 89225364466, ivanov@mail.com**

(почтовый и электронный адреса, номер телефона застрахованного лица)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица, \_\_\_\_\_

(наименование, номер документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица, \_\_\_\_\_

(наименование, номер документа, когда и кем выдан, срок действия документа)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударствен-  
ный пенсионный фонд **АО «НПФ «ВЭФ. Русские Фонды»**

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании

**«ВЭБ. РФ»**

(наименование управляющей компании)

**ВЭБ УК «Расширенный»**

(наименование выбранного инвестиционного портфеля<sup>1</sup>)

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, застрахованным лицом, не достигшим возраста 23 лет, у которого истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно)<sup>2</sup>:

- прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование
- отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии

(нужное отметить знаком X)

0 4 0 5 2 0 2 3

(дата подачи заявления)

**Подпись**

(подпись застрахованного лица/представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда  
Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

<sup>1</sup> Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

<sup>2</sup> В соответствии с пунктом 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 51, ст. 4832, 2013, № 49, ст. 6352; 2014, № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6919; 2015, № 51, ст. 7244; 2016, № 52, ст. 7496; 2017, № 52, ст. 7936). Заполняется указанными в пункте лицами, не реализовавшими право выбора варианта пенсионного обеспечения, предусматривающего направление 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.