

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда**  
**Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд,**  
**осуществляющий деятельность по обязательному**  
**пенсионному страхованию**

— 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, 33, кв 13, тел. 89225364466,**

(почтовый и электронный адреса и номер телефона застрахованного лица)

**ivanov@mail.com**

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, когда и кем выдан)

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

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

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд \_\_\_\_\_

**АО «НПФ «ВЭФ. Русские Фонды»**

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании:

**10 января 2010**

(дата заключения договора)

**050-122-456 80**

(номер договора)

**+**

Я уведомлен (уведомлена) об условиях досрочного перехода (в том числе об отраженной в соответствии с законодательством Российской Федерации в специальной части моего индивидуального лицевого счета сумме дохода от инвестирования средств пенсионных накоплений, не подлежащего передаче в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе или сумме убытка, не подлежащего гарантийному восполнению в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе)

**Подпись**

(подпись застрахованного лица/представителя)

**0 4 0 5 2 0 2 3**

(дата подачи заявления)

**Подпись**

(подпись застрахованного лица/представителя)

Службные отметки Пенсионного фонда  
Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

ОБРАБОТКА