

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о распределении средств пенсионных
накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии

Фамилия **Иванов**

Имя **Петр** Отчество (при наличии) **Иванович**

Число, месяц, год и место рождения **01.01.1960 г. гор. Кувандык Оренбургской области**

Адрес места жительства **460056, Оренбургская обл, г.Оренбург, ул. Полтавская, д.33, кв.13**

(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Телефон, адрес электронной почты **89221234567, IvanovP@mail.ru**

Паспорт: серия, номер **53 10 № 123456** дата выдачи **12.04.2010**

орган, выдавший паспорт **Отделением УФМС России по Оренбургской области в г. Кувандык**

Страховой номер индивидуального лицевого счета **123-456-789 89**

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)**
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванова Ольга Петровна Число, месяц, год и место рождения 11.07.1987г гор. Оренбург Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) 460052, Оренбургская обл, г. Оренбург, ул. Салмышская д.2, кв.3 Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) 53 15 № 654321, выдан 12.10.2015г. Отделом УФМС России по Оренбургской обл. в Дзержинском р-не г. Оренбурга Страховой номер индивидуального лицевого счета *** 456-123-789 98 Телефон, адрес электронной почты 89223456789, OPIvanova@mail.ru	100%
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Число, месяц, год и место рождения Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) Страховой номер индивидуального лицевого счета Телефон, адрес электронной почты	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Число, месяц, год и место рождения Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) Страховой номер индивидуального лицевого счета Телефон, адрес электронной почты	

07 июня 2021

(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица **Иванов**

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

07 июня 2021

Подпись застрахованного лица Иванов

(число, месяц, год)

Заполняется сотрудником негосударственного фонда	Заявление Зарегистрировано « <u> </u> » _____ г. № _____
	(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

-----Линия отреза -----

Акционерное общество "Негосударственный пенсионный фонд «Доверие»
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации заявления застрахованного лица о распределении
средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете
накопительной пенсии

№ _____ от _____

(ф.и.о. застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета _____

(должность сотрудника
негосударственного
пенсионного фонда,
зарегистрировавшего
заявление)

(ф.и.о. сотрудника
негосударственного
пенсионного фонда,
зарегистрировавшего
заявление)

(подпись сотрудника
негосударственного
пенсионного фонда,
зарегистрировавшего
заявление)

М.П.

* Указывается максимально известная заявителю информация.

** Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов + 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

*** Обязательное поле для заполнения, если правопреемник зарегистрирован в системе обязательного пенсионного страхования.