

РАСПОРЯЖЕНИЕ

**клиента по договору негосударственного пенсионного обеспечения
№ 06475 от 02.04.2013**

**об отмене правопреемника (-ов) и распределении средств, указанных на именном
пенсионном счете Участника, установленного (-ых) в заявлении**

Фамилия **Иванов**

Имя **Иван** Отчество **Иванович**

(далее – застрахованное лицо)

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

Адрес места жительства **460056 Оренбургская обл.,**

(почтовый индекс, республика, край

г. Оренбург, ул. Полтавская, д.33, кв.13

область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Паспорт: серия, номер **53 10 123456** дата выдачи **12.04.2010**

Орган, выдавший документ **Отделением УФМС России по Оренбургской области в г.
Оренбурге**

Код подразделения **560-001** ИНН **560000000012**

Телефон **89221234567** Электронный адрес **ivanov@mail.ru**

Настоящим Распоряжением* отменяю правопреемника(-ов):
ранее установленного(-ых) мною в заявлении(-ях) о распределении средств, учтенных на
пенсионном счете по договору негосударственного пенсионного обеспечения (далее
договора НПО), направленном в АО «НПФ «Доверие».

«07» июня 2021г.

Иванов

(подпись клиента Фонда)

* Днем подачи Распоряжения считается дата приема АО «НПФ «Доверие» (при личном обращении клиента в Фонд), а при его направлении по почте – дата, указанная на почтовом штампе организации федеральной почтовой связи по месту отправления.

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Распоряжение зарегистрировано « ____ » _____ 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 распоряжения клиента по договору негосударственного пенсионного
обеспечения № _____ от _____
об отмене правопреемника(-ов) и распределении средств,
указанных на пенсионном счете Участника, установленного(-ых) в заявлении*

(Ф.И.О. заявителя)

Дата приема распоряжения	Регистрационный номер распоряжения	Работник негосударственного пенсионного фонда, осуществивший регистрацию распоряжения		
		должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

М.П.

*Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.