

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Участника о распределении средств пенсионных резервов, учтенных на именном  
пенсионном счете № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

Фамилия **Иванов**  
Имя **Иван** Отчество **Иванович**  
Число, месяц, год и место рождения **01.01.1970г. г. Оренбург**  
Адрес места жительства **460056, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Полтавская д. 33,  
кв. 13**  
(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Телефон: **8(922)2222222**

Паспорт: серия **52 22** номер **555555**, дата **01.01.2010**

Орган, выдавший документ **ОВД Центрального района г. Оренбурга**

ИНН **560000000000**

Адрес эл.почты **ivanov@mail.ru**

Место работы **ОАО «Молочный Комбинат»**

Прошу распределить все средства пенсионных резервов, учтенных на моем пенсионном счете,  
между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)**																										
<b>Ф.И.О. Иванова Ольга Ивановна</b> <b>Число, месяц, год рождения 20.05.1995 г.</b> <b>Адрес места жительства 460000, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Полтавская, д. 33, кв 13</b>  <b>Документ удостоверяющий личность: паспорт РФ</b> <b>серия 55 03 номер 555555 дата выдачи 10.10.2015</b> <b>кем выдан: Центральным РОВД гор. Оренбурга</b> <b>код подразделения 560-560</b> <b>Номер СНИЛСа</b> <table border="1"><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>-</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>-</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td></td><td>4</td><td>4</td></tr></table> <b>Номер ИНН</b> <table border="1"><tr><td>5</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> <b>Контактный телефон (домашний и мобильный): 8(922)2222222</b>	1	1	1	-	2	2	2	-	3	3	3		4	4	5	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>100 %</b>
1	1	1	-	2	2	2	-	3	3	3		4	4														
5	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																

Информация о правопреемниках	Размер доли (дробным числом или в процентах)														
<b>Ф.И.О.</b> _____ <b>Число, месяц, год рождения</b> _____ <b>Адрес места жительства (индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры):</b> _____  <b>Документ удостоверяющий личность:</b> _____ <b>серия _____, номер _____, дата выдачи _____</b> <b>кем выдан:</b> _____ <b>код подразделения _____</b> <b>Номер СНИЛСа</b> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-				-							
			-				-								

<b>Номер ИНН</b> <input type="text"/>	
<b>Контактный телефон</b> (домашний и мобильный): _____	

\* Указывается максимально известная заявителю информация.

\*\* Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными

Информация о правопреемниках	Размер доли (дробным числом или в процентах)
<b>Ф.И.О.</b> _____ <b>Число, месяц, год рождения</b> _____ <b>Адрес места жительства</b> (индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры): _____ <b>Документ удостоверяющий личность:</b> _____ серия _____, номер _____, дата выдачи _____ кем выдан: _____ _____ код подразделения _____ <b>Номер СНИЛСа</b> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Номер ИНН</b> <input type="text"/>	
<b>Контактный телефон</b> (домашний и мобильный): _____	

При изменении индивидуальных сведений о правопреемнике (-ах), указанном (-ых) в данном заявлении, обязуюсь уведомить об этом негосударственный пенсионный фонд путем подачи нового заявления с уточненными данными.

« 07 » июня 2021 »

Иванов  
(подпись Участника)

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Заявление 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 заявления Участника о распределении средств пенсионных резервов,**  
**учтенных на именном пенсионном счете № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\***

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

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

М.П.

---

\*Заполняется работником негосударственного пенсионного фонда.

ОБРАЗЕЦ