

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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| Ф.И.О. Иванова Ольга Ивановна Число, месяц, год рождения 20.05.1995 г. Адрес места жительства 460000, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Полтавская, д. 33, кв 13 Документ удостоверяющий личность: паспорт РФ серия 55 03 номер 555555 дата выдачи 10.10.2015 кем выдан: Центральным РОВД гор. Оренбурга код подразделения 560-560 Номер СНИЛСа <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> Номер ИНН <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> Контактный телефон (домашний и мобильный): 8(922)2222222 | 1 | 1 | 1 | - | 2 | 2 | 2 | - | 3 | 3 | 3 | | 4 | 4 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 % |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Ф.И.О. _____ Число, месяц, год рождения _____ Адрес места жительства (индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры): _____ Документ удостоверяющий личность: _____ серия _____, номер _____, дата выдачи _____ кем выдан: _____ код подразделения _____ Номер СНИЛСа <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> | | | | - | | | | - | | | | | | | |
| | | | - | | | | - | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| Номер ИНН <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Контактный телефон (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) |
|---|--|
| Ф.И.О. _____ Число, месяц, год рождения _____ Адрес места жительства (индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры): _____ _____ Документ удостоверяющий личность: _____ серия _____, номер _____, дата выдачи _____ кем выдан: _____ _____ код подразделения _____ Номер СНИЛСа <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Номер ИНН <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Контактный телефон (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