

**Уведомление  
застрахованного лица о замене выбранного им страховщика  
по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного  
портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении  
застрахованного лица о переходе**

— уведомление подается застрахованным лицом лично

— уведомление подается представителем застрахованного лица  
(нужное отметить знаком X)

**Иванов Иван Иванович**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица)

(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской

женский

(нужное отметить знаком X)

(номер страхового свидетельства обязательного  
пенсионного страхования)

Контактная информация для связи: **460056, Оренбургская обл., г.Оренбург, ул.Полтавская,  
д. 33, кв 13, тел. 89225364466, ivanov@mail.com**

(почтовый и электронный адреса, номер телефона застрахованного лица)

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 и серия документа, кем и когда выдан)

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

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

Прошу заменить ранее выбранного мной страховщика по обязательному пенсионному страхованию

— негосударственный пенсионный фонд

**АО «НПФ «Серебро»**

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

— Пенсионный фонд Российской Федерации

(нужное отметить знаком X)

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)

указанного мной в заявлении застрахованного лица о переходе (в заявлении застрахованного лица о досрочном переходе), 01.02.2020 г., № 123456789

(дата подачи заявления, регистрационный номер)

и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в  — негосударственном пенсионном фонде

**АО «Оренбургский НПФ «Доверие»**

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании: \_\_\_\_\_

**10 января 2019 г.**

(дата заключения договора)

**111-222-333-44**

(номер договора)

— Пенсионном фонде Российской Федерации

(нужное отметить знаком X)

\_\_\_\_\_  
(наименование управляющей компании)

\_\_\_\_\_  
(наименование выбранного инвестиционного портфеля)<sup>1</sup>

**1 5 0 7 2 0 2 0**

(дата подачи уведомления)

**Иванов**

(подпись застрахованного лица/представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи
---	---------------------------------

<sup>1</sup> Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.