

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного
пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации

— заявление подается застрахованным лицом лично

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

Иванов Иван Иванович

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

1 2 0 7 1 9 7 0

(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской

женский

(нужное отметить знаком X)

0 5 0 1 2 2 4 5 6 8 0

(номер страхового свидетельства обязательного
пенсионного страхования)

Контактная информация для связи:

460056, Оренбургская обл., г.Оренбург, ул.Полтавская, д.33. кв.13, тел. 89225364466

(почтовый и электронный адреса, номер телефона застрахованного лица)

ivanov@mail.com

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 документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица, _____

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

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд _____

АО «Оренбургский НПФ «ДОВЕРИЕ»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

сообщаю о намерении осуществлять со следующего года формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании

«ВЭБ. РФ»

(наименование управляющей компании)

ВЭБ УК «Расширенный»

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)¹

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, застрахованным лицом, не достигшим возраста 23 лет, у которого истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно)²:

прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование

отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии

(нужное отметить знаком X)

Я уведомлен (уведомлена) об условиях досрочного перехода (в том числе об отраженной в соответствии с законодательством Российской Федерации в специальной части моего индивидуального лицевого счета сумме дохода от инвестирования средств пенсионных накоплений, не подлежащего передаче в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе, или сумме убытка, не подлежащего гарантийному восполнению в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе)

Иванов

(подпись застрахованного лица/представителя)

1 5 0 7 2 0 2 0

(дата подачи заявления)

Иванов

(подпись застрахованного лица/представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда
Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

¹ Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

² В соответствии с пунктом 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 51, ст. 4832, 2013, № 49, ст. 6352; 2014, № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6919; 2015, № 51, ст. 7244; 2016, № 52, ст. 7496; 2017, № 52, ст. 7936). Заполняется указанными в пункте лицами, не реализовавшими право выбора варианта пенсионного обеспечения, предусматривающего направление 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.