

В

ГУ – ОПФ РФ по Оренбургской области
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ застрахованного лица о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании)

— 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)

2 0 3 4 5 6 6 7 7 8 8

(номер страхового свидетельства обязательного
пенсионного страхования)

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, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

(наименование, номер и серия документа,

когда и кем выдан,

срок действия¹)

¹ Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

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

ГУК «Внешэкономбанк»

(наименование управляющей компании)

расширенный

(наименование инвестиционного портфеля)²

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления (но не ранее 1 января 2014 года) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование³/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 достигает возраста 23 лет (включительно))⁴:

прошу направить 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)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим способом:

— при личном обращении (выдать на руки)

— путем направления электронного документа через Единый портал государственных и муниципальных услуг или через «Личный кабинет застрахованного лица» на сайте Пенсионного фонда Российской Федерации (в случае подачи заявления указанным способом)

(нужное отметить знаком X)

1 5 0 7 2 0 2 0

(дата заполнения заявления)

Иванов

(подпись застрахованного лица/
представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда
Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

² Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

^{3, 4} В соответствии с пунктом 2 статьи 33³ 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). 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.