

Приложение № 13

к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от 26 мая 2023 г. № 908

Форма

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)

0 1 0 1 1 9 8 0

(число, месяц, год рождения)

Пол:

мужской

женский

(нужное отметить знаком X)

1 1 1 2 2 2 3 3 3 4 4

(страховой номер индивидуального лицевого счета)

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 уведомление 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)

- Фонд пенсионного и социального страхования 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),

_____ 01.06.2023 г., № 123456789

_____ (дата подачи заявления, регистрационный номер)

и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии

x - в негосударственном пенсионном фонде

_____ АО «НПФ «ВЭФ.Русские Фонды»

_____ (наименование негосударственного пенсионного фонда)

Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании: _____

12 июня 2023 г.

(дата заключения договора)

111-222-333-44

(номер договора)

- в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)¹

(нужное отметить знаком X)

1	1	0	7	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---

(дата подачи уведомления)

Подпись

(подпись застрахованного лица/
представителя)

Служебные отметки Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации	Место удостоверительной надписи
--	---------------------------------

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