

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
застрахованного лица о переходе  
из одного негосударственного пенсионного фонда  
в другой негосударственный пенсионный фонд

- заявление подается застрахованным лицом лично

- заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

---

(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: \_\_\_\_\_

---

(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, когда, кем выдан

\_\_\_\_\_

срок действия документа)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии  
через негосударственный пенсионный фонд \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает  
пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления,  
осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в  
негосударственном пенсионном фонде

\_\_\_\_\_

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании:

\_\_\_\_\_

(дата заключения договора)

\_\_\_\_\_

(номер договора)

--	--	--	--	--	--	--	--

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись застрахованного лица/  
представителя)

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