

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ**застрахованного лица о выборе инвестиционного портфеля**

- 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

* * * * * - * * * * * - * * * * * * *

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

женский

(нужное отметить знаком X)

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,

кем и когда выдан)

срок действия <1>)

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

(наименование управляющей компании)

(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 страхование <3>/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) <4>:

- 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)

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)

* * * * *

(дата заполнения заявления)

V

(подпись застрахованного лица/представителя)

Номер по журналу

* * * * * - * * * * * - * * * * * * *

Дата регистрации

* * * * *

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации

Место удостоверительной подписи

застрахованного лица.

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

<3>, <4> В соответствии с пунктом 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 51, ст. 4832, 2013, N 49, ст. 6352; 2014, N 30, ст. 4217; N 49, ст. 6919; 2015, N 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.