

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
(нужно отметить знаком X)

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

(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской - -

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

женский

(нужно 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>)

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 с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

(дата заполнения заявления)

V

(подпись застрахованного лица/представителя)

Номер по журналу

Дата регистрации

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации

Место удостоверительной подписи