

ОБРАЗЕЦ

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ) В ГОРОДЕ ИЖЕВСКЕ
(МЕЖРАЙОННОЕ) УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений,
учтенных в специальной части его индивидуального лицевого счета

15.01.2015 г.

(число, месяц, год)

Фамилия ИВАНОВА

Имя ИРИНА Отчество (при наличии) ЯКОВЛЕВНА

Число, месяц, год и место рождения 11.01.1967 г., Г.ИЖЕВСК

Адрес места жительства 426003, УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА, Г.ИЖЕВСК, УЛ. РЕПИНА,

(почтовый индекс, республика, край, область,

Д.56, КВ. 102

населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Телефон 630-120

Паспорт: серия, номер 94 07 226030 дата 15.01.2007 г.

выдачи

орган, выдавший паспорт УСТИНОВСКИМ РОВД Г.ИЖЕВСКА

Страховой номер индивидуального лицевого счета 057-420-705 21

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные в специальной части моего индивидуального лицевого счета (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

(Примечание. Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100%. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20% + 40% + 10% + 30%. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.)

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ИВАНОВА ЕЛЕНА ПАВЛОВНА Число, месяц, год и место рождения 12.10.1994, Г.ИЖЕВСК Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) 426003, УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА, Г.ИЖЕВСК, УЛ.РЕПИНА, КВ.56, КВ.102 Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) 94 10 256123, ВЫДАН 12.11.2010, ОКТЯБРЬСКИМ РОВД Г.ИЖЕВСКА Страховой номер индивидуального лицевого счета Телефон 630-120	100%

<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	

15.01.2015

(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица

V

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в данном заявлении, приму меры к уведомлению об этом территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации путем подачи нового заявления с уточненными данными.

15.01.2015

(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица

V

	<p>Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о распределении средств пенсионных накоплений " _____ " _____ г. № _____</p> <p>_____ (должность и подпись сотрудника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, зарегистрировавшего заявление)</p>
--	--