

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации

- 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)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(страховой номер индивидуального лицевого счета)

Контактная информация для связи: _____

(почтовый и электронный адреса и 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 документа,

когда и кем выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица:

(наименование, номер и серия документа,

когда и кем выдан,

срок действия документа)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

сообщаю о намерении со следующего года осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в управляющей компании

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля ¹⁾)

- заявление подано в связи с реорганизацией негосударственного пенсионного фонда ²

Я уведомлен (уведомлена) об условиях досрочного перехода (в том числе об отраженной в соответствии с законодательством Российской Федерации в специальной части моего индивидуального лицевого счета сумме дохода от инвестирования средств пенсионных накоплений, не подлежащего передаче в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе, или сумме убытка, не подлежащего гарантийному возмещению в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе)³

(подпись застрахованного лица/представителя)

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

² Заполняется в случае реализации застрахованным лицом права на переход в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в соответствии с пунктом 17 статьи 33 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (далее – Федеральный закон № 75-ФЗ).

³ Данное поле обязательно для заполнения, за исключением случаев подачи заявления в соответствии с пунктом 18 статьи 33 Федерального закона № 75-ФЗ.

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, застрахованным 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 за периоды до 31 декабря 2022 года, а за периоды с 1 января 2023 года – 19,4 процента индивидуальной части тарифа страховых взносов (доли единого тарифа страховых взносов).

отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса за периоды до 31 декабря 2022 года, а за периоды с 1 января 2023 года – 19,4 процента индивидуальной части тарифа страховых взносов (доли единого тарифа страховых взносов) на финансирование страховой пенсии.

(нужное отметить знаком X)

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(дата подачи заявления)

(подпись застрахованного лица/
представителя)

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

⁴ Заполняется лицами, указанными в пункте 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», которые вправе изменить вариант своего пенсионного обеспечения, направив на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса за периоды до 31 декабря 2022 года, а за периоды с 1 января 2023 года – 19,4 процента индивидуальной части тарифа страховых взносов, предназначенного для финансирования накопительной пенсии и установленного в соответствии со статьями 22, 33 и 33.4 Федерального закона от 15 декабря 2001 года № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», либо отказавшись от финансирования накопительной пенсии и направив указанный размер процентов индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.