



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 Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, 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 через негосударственный пенсионный фонд

\_\_\_\_\_

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании:

\_\_\_\_\_

(дата заключения договора)

\_\_\_\_\_

(номер договора)

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

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись застрахованного лица/  
представителя)

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