

Форма

Уведомление
застрахованного лица о замене выбранного им страховщика
по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного
портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении
застрахованного лица о переходе

☐ - уведомление подается застрахованным лицом лично

☐ - уведомление 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)

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

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Контактная информация для связи:

(почтовый и электронный адреса, номер телефона застрахованного лица)

Сведения о представителе (если уведомление 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, удостоверяющий полномочия представителя застрахованного лица,

(наименование, номер документа,

когда и кем выдан,

_____,
срок действия документа)

Прошу заменить ранее выбранного мной страховщика по обязательному
пенсионному страхованию

☐

- негосударственный пенсионный фонд

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

☐

- Пенсионный фонд Российской Федерации

(нужное отметить знаком X)

(наименование управляющей компании)

_____,
(наименование выбранного инвестиционного портфеля)

указанного мной в заявлении застрахованного лица о переходе (в заявлении
застрахованного лица о досрочном переходе),

(дата подачи заявления, регистрационный номер)

и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей
накопительной пенсии в

☐

- негосударственном пенсионном фонде

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании: _____

(дата заключения договора)

(номер договора)



- Пенсионном фонде Российской Федерации

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)¹

(нужное отметить знаком X)

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

(дата подачи уведомления)

(подпись застрахованного лица/
представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи
---	---------------------------------

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

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ УВЕДОМЛЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА
О ЗАМЕНЕ ВЫБРАННОГО ИМ СТРАХОВЩИКА ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ
ПЕНСИОННОМУ СТРАХОВАНИЮ (ИНВЕСТИЦИОННОГО ПОРТФЕЛЯ
(УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ), УКАЗАННОГО В ЗАЯВЛЕНИИ
ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О ПЕРЕХОДЕ**

1. **Уведомление** застрахованного лица о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе (далее - уведомление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией.

2. При подаче уведомления на бумажном носителе уведомление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машинки, компьютера).

При заполнении уведомления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Уведомление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. Уведомление может быть сформировано в форме электронного документа путем заполнения соответствующей интерактивной формы, размещенной на Едином портале государственных и муниципальных услуг (далее - интерактивная форма уведомления).

4. В квадрате **поля** "уведомление подается застрахованным лицом лично" символ "X" проставляется в случае, если уведомление заполняется лично застрахованным лицом.

В квадрате **поля** "уведомление подается представителем застрахованного лица" символ "X" проставляется в случае, если уведомление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица" указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы уведомления застрахованным лицом поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" (далее - ЕСИА).

5.1. В поле "число, месяц, год рождения" указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы уведомления застрахованным лицом поле "число, месяц, год рождения" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

5.2. В **поле** "Пол: мужской, женский" пол застрахованного лица указывается символом "X" в соответствующем квадрате.

5.3. В поле "номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования" указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

При заполнении интерактивной формы уведомления застрахованным лицом поле "номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

5.4. В **поле** "Контактная информация для связи" указываются почтовый и электронный адреса, номер телефона застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом **поле** "Контактная информация для связи" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА. В случае отсутствия указанных сведений в ЕСИА (необходимости их редактирования) указанное поле заполняется застрахованным лицом.

6. **Раздел** формы уведомления "Сведения о представителе (если уведомление подается представителем застрахованного лица)" заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи уведомления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица" указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле "число, месяц, год рождения" указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В **поле** "Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица" указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле "Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица" указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица. В случае представления интересов застрахованного лица представителем в силу полномочия, основанного на доверенности, дополнительно указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) нотариуса, удостоверявшего доверенность.

В случае, если в документе, подтверждающем полномочия представителя застрахованного лица, установлен срок его действия, обязательно указывается срок действия документа.

7. В разделе "Прошу заменить ранее выбранного мной страховщика по обязательному пенсионному страхованию":

7.1. В квадрате поля "негосударственный пенсионный фонд" символ "X" проставляется в случае, если ранее застрахованным лицом (его представителем) было подано заявление застрахованного лица о переходе (заявление застрахованного лица о досрочном переходе) из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд или заявление застрахованного лица о переходе (заявление застрахованного лица о досрочном переходе) из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд.

В поле "наименование негосударственного пенсионного фонда" указывается полное фирменное наименование негосударственного пенсионного фонда, содержащее слова "негосударственный пенсионный фонд", или сокращенное фирменное наименование негосударственного пенсионного фонда, содержащее аббревиатуру "НПФ", ранее выбранного негосударственного пенсионного фонда в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы уведомления наименование негосударственного пенсионного фонда выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование негосударственного пенсионного фонда".

7.2. В квадрате поля "Пенсионный фонд Российской Федерации" символ "X" проставляется в случае, если ранее застрахованным лицом (его представителем) было подано заявление застрахованного лица о переходе (заявление застрахованного лица о досрочном переходе) из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее - ПФР).

В поле "наименование управляющей компании" указывается полное наименование управляющей компании в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже, указанное ранее в заявлении о переходе (заявлении о досрочном переходе) из негосударственного пенсионного фонда в ПФР.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы уведомления наименование управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование управляющей компании".

В поле "наименование выбранного инвестиционного портфеля" указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже, указанное ранее в заявлении о переходе (в заявлении о досрочном переходе) в ПФР.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы уведомления наименование инвестиционного портфеля управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование инвестиционного портфеля".

В разделе "указанного мной в заявлении о переходе (в заявлении о досрочном переходе)" в поле "дата подачи заявления, регистрационный номер" указываются дата подачи и регистрационный номер поданного ранее заявления.

8. В разделе "и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в":

8.1. В квадрате поля "негосударственном пенсионном фонде" символ "X" проставляется в случае, если застрахованное лицо намерено осуществлять дальнейшее формирование своей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде.

В поле "наименование негосударственного пенсионного фонда" указывается полное фирменное наименование негосударственного пенсионного фонда, в который застрахованное лицо намерено перейти, содержащее слова "негосударственный пенсионный фонд", или сокращенное фирменное наименование негосударственного пенсионного фонда, содержащее аббревиатуру "НПФ" (имеющего действующую лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию на дату подачи заявления), в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы уведомления наименование негосударственного пенсионного фонда выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование негосударственного пенсионного фонда".

8.2. В полях раздела "Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании" указываются дата и номер договора об обязательном пенсионном страховании, заключенного застрахованным лицом с негосударственным пенсионным фондом, в который застрахованное лицо намерено перейти.

8.3. В квадрате поля "Пенсионном фонде Российской Федерации" символ "X" проставляется в случае, если застрахованное лицо намерено осуществлять дальнейшее формирование своей накопительной пенсии в ПФР.

В поле "наименование управляющей компании" указывается полное наименование управляющей компании (имеющей действующую лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами на дату подачи заявления), в которой будет осуществляться формирование накопительной пенсии застрахованного лица, в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы уведомления наименование управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование управляющей компании".

В поле "наименование выбранного инвестиционного портфеля" указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже.

Данное поле обязательно для заполнения только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы уведомления наименование инвестиционного портфеля выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование инвестиционного портфеля".

9. В поле "дата подачи уведомления" указывается дата подачи уведомления.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы уведомления дата подачи уведомления формируется автоматически.

10. При заполнении уведомления на бумажном носителе в поле "подпись застрахованного лица/представителя" проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в уведомлении сведений.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче уведомления в территориальный орган ПФР лично проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа ПФР.

Уведомление, подаваемое застрахованным лицом в форме электронного документа, подписывается простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью застрахованного лица.

11. Поля "[Служебные отметки](#) Пенсионного фонда Российской Федерации", "[Место удостоверительной надписи](#)" застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

При подаче уведомления застрахованным лицом лично (через представителя) в территориальный орган ПФР [поле](#) "[Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации](#)" заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений)).

При подаче уведомления застрахованным лицом лично (через представителя) в территориальный орган ПФР [поле](#) "[Место удостоверительной надписи](#)" заполняется работником территориального органа ПФР, который в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.