|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  застрахованного лица о 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 с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в управляющей компании | |
|  | |
| (наименование управляющей компании) | |
|  | |
|  | |
| (наименование выбранного инвестиционного портфеля [<1>](#Par589)) | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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) [<2>](#Par590): | |
|  | прошу направить 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 |

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

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

<2> Заполняется лицами, указанными в [пункте 2 статьи 33.3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=449560&date=06.07.2023&dst=1419&field=134) Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 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, предназначающегося для финансирования накопительной пенсии и установленного в соответствии со [статьями 22](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=449560&date=06.07.2023&dst=1304&field=134), [33](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=449560&date=06.07.2023&dst=171&field=134) и [33.4](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=449560&date=06.07.2023&dst=1420&field=134) Федерального закона от 15 декабря 2001 года N 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.