

Приложение № 3

к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от 26 мая 2023 г. № 908

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

застрахованного лица о досрочном переходе из Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию

- 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 Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, сообщаю о намерении со следующего года 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)

<input type="checkbox"/>	<p>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)</p> <p style="text-align: center;">_____ (подпись застрахованного лица/представителя)</p>
--------------------------	--

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

(дата подачи заявления)

_____ (подпись застрахованного лица/представителя)

<p>Служебные отметки Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации</p>	<p>Место удостоверительной надписи</p>
---	--