

**Заявление  
застрахованного лица о распределении средств пенсионных  
накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество *(при наличии)* \_\_\_\_\_

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

*(почтовый индекс, республика, край,*

*область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)*

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт, \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

<b>Информация о правопреемниках<sup>1</sup></b>	<b>Размер доли (дробным числом или в процентах)<sup>2</sup></b>
Фамилия, имя, отчество (при наличии)  Число, месяц, год и место рождения  Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)  Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)  Страховой номер индивидуального лицевого счета  Телефон	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)  Число, месяц, год и место рождения  Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)  Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)  Страховой номер индивидуального лицевого счета  Телефон	

<sup>1</sup> Указывается максимально известная заявителю информация.

<sup>2</sup> Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма составила единицу или 100 процентов. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20 процентов + 40 процентов + 10 процентов + 30 процентов. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

Информация о правопреемниках <sup>1</sup>	Размер доли (дробным числом или в процентах) <sup>2</sup>
Фамилия, имя, отчество (при наличии)  Число, месяц, год и место рождения  Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)  Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)  Страховой номер индивидуального лицевого счета  Телефон	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)  Число, месяц, год и место рождения  Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)  Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)  Страховой номер индивидуального лицевого счета  Телефон	

\_\_\_\_\_ Подпись застрахованного лица \_\_\_\_\_  
*(число, месяц, год)*

**При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.**

\_\_\_\_\_ Подпись застрахованного лица \_\_\_\_\_  
*(число, месяц, год)*

<b>Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда</b>	Заявление зарегистрировано “ _____ ” _____ г.  № _____  _____ <i>(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)</i>
---	---

-----Линия отреза-----

**НЕГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕНСИОННЫЙ ФОНД «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ»  
(АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО)**

*(наименование негосударственного пенсионного фонда)*

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ  
О РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О РАСПРЕДЕЛЕНИИ  
СРЕДСТВ ПЕНСИОННЫХ НАКОПЛЕНИЙ, УЧТЕННЫХ НА ЕГО ПЕНСИОННОМ СЧЕТЕ  
НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. застрахованного лица)*

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(должность сотрудника  
негосударственного  
пенсионного фонда,  
зарегистрировавшего заявление)*

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. сотрудника  
негосударственного  
пенсионного фонда,  
зарегистрировавшего заявление)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись сотрудника  
негосударственного  
пенсионного фонда,  
зарегистрировавшего заявление)*

М.П.