Приложение 13

Утверждена   
постановлением Правления ПФР от 3 декабря 2018 г. № 502п

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 Х)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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]](#footnote-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. [↑](#footnote-ref-1)