

Приложение 11

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

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
застрахованного лица о досрочном переходе  
из одного негосударственного пенсионного фонда  
в другой негосударственный пенсионный фонд

- 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)

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

(номер страхового свидетельства обязательного  
пенсионного страхования)

Контактная информация для связи:

---

(почтовый и электронный адреса, 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 и серия документа,

---

кем и когда выдан)

Документ, удостоверяющий полномочия представителя застрахованного лица,

\_\_\_\_\_ (наименование, номер, когда, кем выдан)

\_\_\_\_\_ (срок действия документа)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

\_\_\_\_\_ (наименование негосударственного пенсионного фонда)

сообщаю о намерении со следующего года 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)

<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 восполнению 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 Пенсионного фонда Российской Федерации</p>	<p>Место удостоверительной надписи</p>
---	--