

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)

- Фонд пенсионного и социального страхования 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)

- в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)¹

(нужное отметить знаком X)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(дата подачи уведомления)

(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.