

Приложение № 13
к постановлению Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 12 мая 2015 г. № 158п

Форма

В _____

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

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 X)

(номер страхового свидетельства обязательного
пенсионного страхования)

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, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица

(наименование, номер и серия документа,

когда и кем выдан,

срок действия ¹⁾)

Прошу заменить ранее выбранного мной страховщика

- негосударственный пенсионный фонд

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

- Пенсионный фонд Российской Федерации

(нужное отметить знаком X)

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)²⁾

и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в

- негосударственном пенсионном фонде

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

- Пенсионном фонде Российской Федерации

(нужное отметить знаком X)

¹⁾ Поле “срок действия” заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

²⁾ Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)³

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

(дата заполнения уведомления)

(подпись застрахованного лица/
представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи
--	---------------------------------

³ Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.