

Приложение № 9  
к постановлению Правления  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации  
от 12 мая 2015 г. № 158п

Форма

В

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

застрахованного лица о 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)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем  
застрахованного лица):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

(число, месяц, год рождения)

