

З А Я В Л Е Н И Е

**застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений,
учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии**

Фамилия **И В А Н О В**

Имя **И В А Н**

Отчество **И В А Н О В И Ч**

Число, месяц, год рождения **15 / 11 / 1951** Место рождения **г.Москва**

Адрес места жительства: **115612,г.Москва,ул.Братеевская, д.21,кв.115**
(почтовый индекс, республика, край, область,

населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Телефон **(495)3541796 / 9165068785**

Паспорт:серия, номер **4 5 / 0 9 / 6 8 6 7 5 9** дата выдачи **02 / 03 / 2012**

орган, выдавший паспорт: **Отделением по району Братеево ОУФМС России по г. Москве**

код подразделения **772-011**

Страховой номер индивидуального лицевого счета: **0 2 6 - 0 2 8 - 1 7 9 4 4**

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии (за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, и результата их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

Информация о правопреемниках *	Размер доли (дробным числом или в процентах)**
Фамилия, имя, отчество Иванов Кирилл Иванович	100%
Число, месяц, год и место рождения 11.04.1994 г., г. Москва	
Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) 115612,г.Москва, ул. Братеевская, д.21, кв.115	
Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) 4566 869654, 15.05.2008 г., Отделением по району Братеево ОУФМС России по г. Москве, код подразделения 772-011	
Страховой номер индивидуального лицевого счета 128-217-096 54 Телефон (495)3541796 / 9175897964	
Фамилия, имя, отчество _____	
Число, месяц, год и место рождения _____	
Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) _____	
Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) _____	
Страховой номер индивидуального лицевого счета _____	
Телефон _____	

Фамилия, имя, отчество _____ Число, месяц, год и место рождения _____ Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) _____ Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) _____ Страховой номер индивидуального лицевого счета _____ Телефон _____	
---	--

12.01.2015 г.
(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица

Власов

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

12.01.2015 г.
(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица

Власов

Заполняется сотрудником негосударст- венного пенсионного фонда	Заявление зарегистрировано « _____ » _____ г. № _____
	_____ (должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)

* Указывается максимально известная заявителю информация

** Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы сумма их составила единицу или 100%. Пример: 1/3 + 2/3, или 1/5 + 3/5 + 1/5, или 20% + 40% + 10% + 30%. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равными.

Линия отреза

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд Согласие-ОПС»
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

**Расписка-уведомление
о регистрации заявления застрахованного лица о распределении
средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном
счете накопительной пенсии**

№ _____ от _____

(ф.и.о. застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета _____

(должность сотрудника
негосударственного пенсионного
фонда, зарегистрировавшего
заявление)

(ф.и.о. сотрудника негосударственного
пенсионного фонда,
зарегистрировавшего заявление)

(подпись сотрудника
негосударственного пенсионного
фонда, зарегистрировавшего
заявление)

М.П.