

З А Я В Л Е Н И Е
застрахованного лица о распределении средств пенсионных
накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии

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)

Телефон _____
Паспорт: серия, номер _____ дата выдачи _____
орган, выдавший паспорт _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

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 от их инвестирования), между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

(Примечание. Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются дробным числом или в процентах таким образом, чтобы их сумма 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).

Информация о правопреемниках*	Размер доли (дробным числом или в процентах)
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 _____	
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) _____	

* Указывается максимально известная заявителю информация.

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

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

«» Г. _____ Подпись застрахованного лица _____
(число, месяц, год)

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.

«» Г. _____ Подпись застрахованного лица _____
(число, месяц, год)

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Заявление зарегистрировано " " г. №
	<p style="text-align: center;">Специалист</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)</p>



САФМАР

пенсионный
фонд

Акционерное общество
«Негосударственный пенсионный фонд «САФМАР»
(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Расписка-уведомление
о регистрации заявления застрахованного лица о распределении
средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете
накопительной пенсии
№ от г.

(ф.и.о. застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета.

Специалист

(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.