

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

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

Фамилия **Иванов**
 Имя **Иван** Отчество **Иванович**
 Число, месяц, год и место рождения **ДД.ММ.ГГГГ, ГОРОД РОЖДЕНИЯ**
 Адрес места жительства **000000, Республика, Край, Область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира**
(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)
 Телефон **80000000000**
 Паспорт: серия, номер **0000 № 000000** дата выдачи **ДД.ММ.ГГГГ**
 орган, выдавший паспорт **Отделом УФМС России**

Страховой номер индивидуального лицевого счета **000-000-000 00**

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 Петров Петр Петрович Число, месяц, год и место рождения ДД.ММ.ГГГГ, ГОРОД Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) 000000, Республика, Край, Область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) 0000 000000, ДД.ММ.ГГГГ, Отделом УФМС по России Страховой номер индивидуального лицевого счета 000-000-000 00 Телефон 80000000000	100%
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.
Ф.321.08

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

«ДД» МЕСЯЦ ГГГГг.
(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица **ПОДПИСЬ**

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.

«ДД» МЕСЯЦ ГГГГг.
(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица **ПОДПИСЬ**

Подпись на заявлении обязательно удостоверяется нотариусом

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Заявление зарегистрировано " " г. №
	Специалист <small>(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)</small>

Российская Федерация
Город Королев Ленинградской области
Двадцать первого января две тысячи двадцатого года

Я, Петрова Людмила Петровна, нотариус Ленинградской области, свидетельствую подлинность подписи Иванова Ивана Ивановича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документы установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 00/00-н/00-2020-0-000.

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 100 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 0 руб. 00 коп.



ПОДПИСЬ Л.П.Петрова

ОБРАЗЕЦ