

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица:

_____ (наименование, номер документа,

_____ когда и кем выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица:

_____ (наименование, номер и серия документа,

_____ когда и кем выдан,

_____ срок действия документа)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

_____ (наименование негосударственного пенсионного фонда)

Реквизиты договора об обязательном пенсионном страховании:

_____ (дата заключения договора)

_____ (номер договора)

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

(дата подачи заявления)

_____ (подпись застрахованного лица/
представителя)

<p>Служебные отметки Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации</p>	<p>Место удостоверительной надписи</p>
---	--