Акционерное общество

«Негосударственный пенсионный фонд «БУДУЩЕЕ»

(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

Имя

Число, месяц, год и место рождения

Отчество (при наличии)

Адрес места жительства

(почтовый индекс, республика, край,

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

Телефон

дата выдачи

Паспорт: серия, номер

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

|  |  |
| --- | --- |
| Информация о правопреемниках | Размер доли (дробным числом или в процентах) |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии)    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 (при наличии)    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 (при наличии)    Число, месяц, год и место рождения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Информация о правопреемниках    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 | Размер доли (дробным числом или в процентах) |

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.

Подпись застрахованного лица

(число, месяц, год)

|  |  |
| --- | --- |
| Заполняется сотрудником  негосударственного пенсионного фонда | Заявление зарегистрировано “ ” г.  №    (должность и подпись сотрудника негосударственного  пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление) |

**----------------------------------------------------------------------Линия отреза-----------------------------------------------------------------**

Акционерное общество «Негосударственный пенсионный фонд «БУДУЩЕЕ»

(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 (ф.и.о. сотрудника (подпись сотрудника негосударственного негосударственного негосударственного пенсионного фонда, пенсионного фонда, пенсионного фонда,

зарегистрировавшего заявление) зарегистрировавшего заявление) зарегистрировавшего заявление) М.П.