

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

(при наличии)

Число, месяц, год рождения / / **Место рождения** **Адрес места жительства:**республика, край, область,
населенный пункт, улица, номер
дома, корпус, номер квартирыпочтовый индекс **Телефон**

(обязательно указать код города)

Адрес электронной почты

(при наличии)

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

Информация о правопреемниках*		Размер доли** (в процентах)
Фамилия	<input type="text"/>	
Имя	<input type="text"/>	
Отчество	<input type="text"/>	
(при наличии)		
Число, месяц, год рождения	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Место рождения	<input type="text"/>	
Адрес места жительства:	почтовый индекс <input type="text"/>	
республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры	<input type="text"/>	

* Указывается максимально известная заявителю информация.

** Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений, подлежащая выплате правопреемникам. Доли указываются в процентах таким образом, чтобы их сумма составила 100%. Пример: 20% + 40% + 10% + 30%. Если в заявлении доли правопреемников не будут определены, они будут считаться равным.

Паспорт: серия	<input type="text"/>
дата выдачи	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
орган, выдавший паспорт	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Телефон	<input type="text"/>
(обязательно указать код города)	

Фамилия	<input type="text"/>	Размер доли
Имя	<input type="text"/>	
Отчество	<input type="text"/>	
(при наличии)		
Число, месяц, год рождения	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Место рождения	<input type="text"/>	
Адрес места жительства:	почтовый индекс <input type="text"/>	
республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры	<input type="text"/>	
Паспорт: серия	<input type="text"/>	
дата выдачи	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
орган, выдавший паспорт	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Страховой номер индивидуального лицевого счета	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Телефон	<input type="text"/>	
(обязательно указать код города)		

Фамилия	<input type="text"/>	Размер доли
Имя	<input type="text"/>	
Отчество	<input type="text"/>	
(при наличии)		
Число, месяц, год рождения	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Место рождения	<input type="text"/>	
Адрес места жительства:	почтовый индекс <input type="text"/>	
республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры	<input type="text"/>	
Паспорт: серия	<input type="text"/>	
дата выдачи	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
орган, выдавший паспорт	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Страховой номер индивидуального лицевого счета	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Телефон	<input type="text"/>	
(обязательно указать код города)		

Фамилия		Размер доли
Имя		
Отчество		
(при наличии)		
Число, месяц, год рождения	/ /	
Место рождения		
Адрес места жительства: республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры	почтовый индекс	
Паспорт: серия	/ /	
дата выдачи	/ /	
орган, выдавший паспорт		
Страховой номер индивидуального лицевого счета	- - -	
Телефон		
(обязательно указать код города)		

Фамилия		Размер доли
Имя		
Отчество		
(при наличии)		
Число, месяц, год рождения	/ /	
Место рождения		
Адрес места жительства: республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры	почтовый индекс	
Паспорт: серия	/ /	
дата выдачи	/ /	
орган, выдавший паспорт		
Страховой номер индивидуального лицевого счета	- - -	
Телефон		
(обязательно указать код города)		

Подпись застрахованного лица

(число, месяц, год)

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в заявлении, приму меры к уведомлению об этом АО «НПФ ГАЗФОНД пенсионные накопления» путем подачи нового заявления с уточненными данными.

Подпись застрахованного лица _____

(число, месяц, год)

Заполняется сотрудником АО «НПФ ГАЗФОНД пенсионные накопления»	Заявление зарегистрировано « ____ » _____ г. _____ _____ (должность и подпись сотрудника АО «НПФ ГАЗФОНД пенсионные накопления», зарегистрировавшего заявление)
---	---

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ о регистрации заявления застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии, мною получена.

Дата

ФИО застрахованного лица полностью

Подпись застрахованного лица

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации заявления застрахованного лица о распределении средств
пенсионных накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии

_____ от _____

(ФИО застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица _____

(должность сотрудника АО «НПФ
ГАЗФОНД пенсионные накопления»,
зарегистрировавшего заявление)

(ФИО сотрудника АО «НПФ ГАЗФОНД
пенсионные накопления»,
зарегистрировавшего заявление)

(подпись сотрудника АО «НПФ
ГАЗФОНД пенсионные накопления»,
зарегистрировавшего заявление)

М.П.