

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о распределении средств пенсионных накоплений,
учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсииФамилия **Васильева**Имя **Ирина** Отчество **Павловна**Число, месяц, год и место рождения **25.05.1965г., гор. Омск**Адрес места жительства **528635, Омская обл., г. Омск, пр. Мира, д. 10, кв. 89**
(почтовый индекс, республика, край, область,

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

Телефон **+7-903-123-65-89**Паспорт: серия, номер **54 05 № 486248** дата выдачи **25.05.2005**орган, выдавший паспорт **ОУФМС России по Омской области в городе Омске**Страховой номер индивидуального лицевого счета **153-624-759 22**

Прошу распределить все средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии, между указанными ниже правопреемниками в следующих долях:

(Примечание. Распределяется вся сумма средств пенсионных накоплений. 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 Васильев Иван Федорович Число, месяц, год и место рождения 18.06.2008 г. гор. Омск Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры) 528635, Омская обл., г. Омск, пр. Мира, д. 10, кв. 89 Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) Свидетельство о рождении П-ОК № 123654 выдано 18.07.2008 г. ОЗАГС Омской области в г. Омске Страховой номер индивидуального лицевого счета 153-963-147 55 Телефон	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)	
---	--

* Указывается максимально известная заявителю информация.

<p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество</p> <p>Число, месяц, год и место рождения</p> <p>Адрес места жительства (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)</p> <p>Паспорт (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)</p> <p>Страховой номер индивидуального лицевого счета</p> <p>Телефон</p>	

18.10.2016

(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица **(ПОДПИСЬ)**

При изменении индивидуальных сведений о правопреемниках, указанных мной в данном заявлении, приму меры к уведомлению об этом негосударственного пенсионного фонда путем подачи нового заявления с уточненными данными.

18.10.2016

(число, месяц, год)

Подпись застрахованного лица **(ПОДПИСЬ)**

Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда	Заявление зарегистрировано “ ____ ” _____ г. № _____ <hr/> <small>(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)</small>
---	--

-----Линия отреза-----

АО «НПФ электроэнергетики»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Расписка-уведомление
о регистрации заявления 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
негосударственного пенсионного
фонда, зарегистрировавшего
заявление)

(ф.и.о. сотрудника
негосударственного пенсионного
фонда, зарегистрировавшего
заявление)

(подпись сотрудника
негосударственного пенсионного
фонда, зарегистрировавшего
заявление)

М.П.