

Приложение № 7

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 3 декабря 2018 г. № 502п

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

застрахованного лица о досрочном переходе
из негосударственного пенсионного фонда
в Пенсионный фонд Российской Федерации

- заявление подается застрахованным лицом лично

- заявление подается представителем застрахованного лица
(нужное отметить знаком X)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица)

(число, месяц, год рождения)

Пол:

мужской

женский

(нужное отметить знаком X)

(номер страхового свидетельства обязательного
пенсионного страхования)

Контактная информация для связи:

(почтовый и электронный адреса, номер телефона застрахованного лица)

**Сведения о представителе (если заявление подается представителем
застрахованного лица):**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

(наименование, номер документа,

кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

(наименование, номер документа,

когда и кем выдан,

срок действия документа)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

сообщаю о намерении осуществлять со следующего года формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании

(наименование управляющей компании)

(наименование выбранного инвестиционного портфеля)¹

¹ Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, застрахованным лицом, не достигшим возраста 23 лет, у которого истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно)²:

- прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование
- отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии

(нужное отметить знаком X)

Я уведомлен (уведомлена) об условиях досрочного перехода (в том числе об отраженной в соответствии с законодательством Российской Федерации в специальной части моего индивидуального лицевого счета сумме дохода от инвестирования средств пенсионных накоплений, не подлежащего передаче в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе, или сумме убытка, не подлежащего гарантийному восполнению в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе)

(подпись застрахованного лица/представителя)

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

(дата подачи заявления)

(подпись застрахованного лица/
представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда
Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

² В соответствии с пунктом 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 51, ст. 4832, 2013, № 49, ст. 6352; 2014, № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6919; 2015, № 51, ст. 7244; 2016, № 52, ст. 7496; 2017, № 52, ст. 7936). Заполняется указанными в пункте лицами, не реализовавшими право выбора варианта пенсионного обеспечения, предусматривающего направление 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА
О ДОСРОЧНОМ ПЕРЕХОДЕ ИЗ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО
ФОНДА В ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. Заявление застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее - заявление, ПФР) заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машинки, компьютера).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. Заявление может быть сформировано в форме электронного документа путем заполнения соответствующей интерактивной формы, размещенной на Едином портале государственных и муниципальных услуг (далее - интерактивная форма заявления).

4. В квадрате поля "заявление подается застрахованным лицом лично" символ "X" проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В квадрате поля "заявление подается представителем застрахованного лица" символ "X" проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица" указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" (далее - ЕСИА).

5.1. В поле "число, месяц, год рождения" указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "число, месяц, год рождения" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

5.2. В поле "Пол: мужской, женский" пол застрахованного лица указывается символом "X" в соответствующем квадрате.

5.3. В поле "номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования" указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

5.4. В поле "Контактная информация для связи" указываются почтовый и электронный адреса, номер телефона застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "Контактная информация для связи" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА. В случае отсутствия указанных сведений в ЕСИА (необходимости их редактирования) указанное поле заполняется застрахованным лицом.

6. Раздел заявления "Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)" заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица" указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле "число, месяц, год рождения" указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле "Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица" указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле "Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица" указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица. В случае представления интересов застрахованного лица представителем в силу полномочия, основанного на доверенности, дополнительно указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) нотариуса, удостоверившего доверенность.

В случае, если в документе, подтверждающем полномочия представителя застрахованного лица, установлен срок его действия, обязательно указывается срок действия документа.

7. В поле "осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд (наименование негосударственного пенсионного фонда)" указывается полное фирменное наименование негосударственного пенсионного фонда, содержащее слова "негосударственный пенсионный фонд", или сокращенное фирменное наименование негосударственного пенсионного фонда, содержащее аббревиатуру "НПФ", в котором

застрахованное лицо осуществляет формирование своей накопительной пенсии, в соответствии с его учредительными документами в именной падеже.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы заявления наименование негосударственного пенсионного фонда выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование негосударственного пенсионного фонда".

8. В разделе "сообщаю о намерении со следующего года осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании":

8.1. В поле "наименование управляющей компании" указывается полное наименование управляющей компании (имеющей действующую лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами на дату подачи заявления) в соответствии с ее учредительными документами в именной падеже.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы заявления наименование управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование управляющей компании".

8.2. В поле "наименование выбранного инвестиционного портфеля" указывается наименование инвестиционного портфеля (управляющей компании) в именной падеже.

Данное поле обязательно для заполнения только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы заявления наименование инвестиционного портфеля выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование инвестиционного портфеля".

9. В разделе "Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, застрахованным лицом, не достигшим возраста 23 лет, у которого истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно))" заполнение одного из полей обязательно.

Символ "X" проставляется в квадрате поля "прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование" в случае дальнейшего формирования застрахованным лицом накопительной пенсии.

Символ "X" проставляется в квадрате поля "отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии" в случае отказа застрахованного лица от дальнейшего формирования накопительной пенсии.

10. В разделе "Я уведомлен (уведомлена) об условиях досрочного перехода (в том числе об отраженной в соответствии с законодательством Российской Федерации в специальной части моего индивидуального лицевого счета сумме дохода от инвестирования средств пенсионных накоплений, не подлежащего передаче в случае удовлетворения моего заявления о досрочном переходе, или сумме убытка, не подлежащего гарантийному восполнению в случае удовлетворения моего

заявления о досрочном переходе)" в поле "подпись застрахованного лица/представителя" проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), свидетельствующая об ознакомлении застрахованного лица с данной информацией.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления в территориальный орган ПФР проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа ПФР.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом в соответствующем квадрате проставляется символ "X".

11. В поле "дата подачи заявления" указывается дата подачи заявления.

При заполнении застрахованным лицом интерактивной формы заявления дата подачи заявления формируется автоматически.

12. При заполнении заявления на бумажном носителе в поле "подпись застрахованного лица/представителя", проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления в территориальный орган ПФР проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа ПФР.

Заявление, подаваемое застрахованным лицом в форме электронного документа, подписывается простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью застрахованного лица.

13. Поля "Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации", "Место удостоверительной надписи" застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

При подаче заявления застрахованным лицом лично (через представителя) в территориальный орган ПФР поле "Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации" заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

При подаче заявления застрахованным лицом лично (через представителя) в территориальный орган ПФР поле "Место удостоверительной надписи" заполняется работником территориального органа ПФР, который в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.