Приложение № 7
к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от 26 мая 2023 г. № 908

(в ред. Приказа СФР
от 16.02.2024 № 256)

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Фонд пенсионного и социального страхования 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)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

(страховой номер индивидуального лицевого счета)

Контактная информация для связи: _____

_____

(почтовый и электронный адреса и 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,

_____

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 негосударственный пенсионный фонд

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____,

сообщаю о намерении со следующего года осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в управляющей компании

_____

(наименование управляющей компании)

_____

_____

(наименование выбранного инвестиционного портфеля [1])

☐ - заявление подано в связи с реорганизацией негосударственного пенсионного фонда [2]

☐ 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)[3]

_____

(подпись застрахованного лица/представителя)

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

[2] Заполняется в случае реализации застрахованным лицом права на переход в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в соответствии с пунктом 17 статьи 33 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (далее – Федеральный закон № 75-ФЗ).

[3] Данное поле обязательно для заполнения, за исключением случаев подачи заявления в соответствии с пунктом 18 статьи 33 Федерального закона № 75-ФЗ.

(дата подачи заявления)

(подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

Приложение № 8
к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от 26 мая 2023 г. № 908

(в ред. Приказа СФР
от 16.02.2024 № 256)

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЯ О ДОСРОЧНОМ ПЕРЕХОДЕ
ИЗ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕНСИОННОГО ФОНДА В ФОНД ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Заявление застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - заявление) 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 в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" <1> (далее - интерактивная форма заявления).

<1> Постановление Правительства Российской Федерации от 24.10.2011 N 861 "О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)".

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

В поле "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" <2> (далее - ЕСИА).

<2> Постановление Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2011 г. N 977 "О 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".

6. 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.

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

8. В поле "страховой номер индивидуального лицевого счета" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета, открытого Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации застрахованному лицу.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "страховой номер индивидуального лицевого счета" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

9. В поле "Контактная информация для связи" указываются почтовый адрес, адрес электронной почты (по желанию), 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.

10. 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.

11. 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.

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

13. 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.

14. 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, указывается срок действия документа.

15. 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 именительном падеже.

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

16. В разделе "сообщаю о намерении со следующего года осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в управляющей компании":

16.1. В поле "наименование управляющей компании" указывается полное наименование управляющей компании в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже.

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

16.2. В поле "наименование выбранного инвестиционного портфеля" указывается наименование инвестиционного портфеля (управляющей компании) в именительном 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".

17. В поле "заявление подано в связи с реорганизацией негосударственного пенсионного фонда" символ "X" проставляется в случае, если застрахованным лицом реализуется право на переход в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации из реорганизуемого негосударственного пенсионного фонда, являющегося страховщиком по обязательному пенсионному страхованию застрахованного лица.

18. 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 СФР проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа СФР.

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

Данный раздел не заполняется в случае, если застрахованным лицом подается заявление в связи с реорганизацией негосударственного пенсионного фонда, являющегося страховщиком по обязательному пенсионному страхованию застрахованного лица.

19. Утратил силу. - Приказ СФР от 16.02.2024 N 256.

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

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

21. 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 СФР проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа СФР.

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

22. Поля "Служебные отметки Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации", "Место удостоверительной надписи" застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

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

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