

**Правила оформления комплекта
документов по обязательному
пенсионному страхованию (ОПС)**

2015



Правила оформления комплекта документов по обязательному пенсионному страхованию (ОПС)

Уполномоченное лицо фонда оформляет следующий комплект документов:

1. Договор об ОПС в 3-х экземплярах.
2. Один экземпляр заявления о досрочном переходе типа ПФР-НПФ и один экземпляр заявления о досрочном переходе типа НПФ-НПФ.
3. Анкета заявителя в 1-ом экземпляре.
4. Копия паспорта застрахованного лица (1-2 страницы, страница с отметкой о регистрации по месту жительства).
5. Копия СНИЛС застрахованного лица (опционально).

Застрахованное лицо получает на руки:

- один экземпляр договора об ОПС.

Уполномоченное лицо фонда передает следующий комплект документов в НПФ:

- два экземпляра договора об ОПС;
- оригинал заявлений о досрочном переходе двух типов «НПФ-НПФ» и «ПФР-НПФ»;
- анкета заявителя в 1-ом экземпляре;
- копия паспорта застрахованного лица (1-2 страницы, страница с отметкой о регистрации по месту жительства);
- копия СНИЛС застрахованного лица (опционально)

Общие требования к оформлению документов:

- документы оформляются в соответствии с образцами;
- договор ОПС распечатывается только на двух листах (двусторонняя печать НЕДОПУСТИМА)
- поля для заполнения застрахованным лицом заполняются собственноручно застрахованным лицом, при рукописном оформлении документов все поля должны быть заполнены разборчиво, полностью с использованием чернил (пасты) исключительно синего или черного цвета;
- исправления и сокращения не допускаются.

В

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в
негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному
пенсииному страхованию

- заявление подается застрахованным лицом лично

- заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

Уполномоченные лица фонда оказывают содействие в подготовке комплекта документов ОПС непосредственно застрахованным лицам. Представителям застрахованных лиц необходимо обращаться в ПФР

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

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

1 5 **0 8** **1 9 7 7**

(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской женский

(нужное отметить знаком X)

0 1 2 - **3 4 5** - **6 7 8** **9 0**

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Номер пишется в соответствии со свидетельством ОПС

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

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

(число, месяц, год рождения)

Поля этого раздела остаются пустыми. Раздел заявления заполняется только в случае подачи заявления представителем застрахованного лица. Для подготовки и подачи заявления представителю застрахованного лица необходимо обратиться в территориальный орган ПФР

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица:

(наименование,

номер

и

серия документа,

кем

и

когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица

(наименование,

номер

и

серия документа,

когда

и

кем выдан,

срок действия¹⁾

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии в негосударственный пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

Закрытое акционерное общество «КИТФинанс негосударственный пенсионный фонд»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Мне известно, что при досрочном переводе средств пенсионных накоплений в следующем году мной будет потерян инвестиционный доход за период с даты последнего расчета гарантируемой суммы средств пенсионных накоплений.

Мне известно, что моим текущим страховщиком из средств моих пенсионных накоплений будет вычтена сумма отрицательного инвестиционного результата, полученного им за период с даты последнего расчета гарантируемой суммы средств пенсионных накоплений.²⁾

Иванов

(подпись застрахованного лица/представителя)

Подписи проставляются застрахованным лицом собственноручно

Иванов

(подпись застрахованного лица/представителя)

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

¹⁾ Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

²⁾ Пункты 3 и 4 статьи 36⁶⁻¹ Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах».

В

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

застрахованного лица о досрочном переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд

- заявление подается застрахованным лицом лично

- заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

Уполномоченные лица фонда оказывают содействие в подготовке комплекта документов ОПС непосредственно застрахованным лицам. Представителям застрахованных лиц необходимо обращаться в ПФР

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

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

1 5 0 8 1 9 7 7

(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской женский

(нужное отметить знаком X)

0 1 2 - 3 4 5 - 6 7 8 9 0

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Номер пишется в соответствии со свидетельством ОПС

ФИО застрахованного лица заполняется полностью, без сокращений в именительном падеже в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица

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

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

(число, месяц, год рождения)

Поля этого раздела остаются пустыми. Раздел заявления заполняется только в случае подачи заявления представителем застрахованного лица. Для подготовки и подачи заявления представителю застрахованного лица необходимо обратиться в территориальный орган ПФР

Документ, удостоверяющий личность пре

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица

(наименование, номер и серия документа,

когда и кем выдан, срок действия¹)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

сообщаю о намерении со следующего года осуществлять формирование моей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде

Данное поле остается пустым

Закрытое акционерное общество «КИТФинанс негосударственный пенсионный фонд»

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

Мне известно, что при досрочном переводе средств пенсионных накоплений в следующем году мной будет потеряна инвестиционная сумма средств пенсионных накоплений.

Мне известно, что моим текущим страховщиком из средств моих пенсионных накоплений будет вычтена сумма отрицательного инвестиционного результата, полученного им за период с даты последнего расчета гарантируемой суммы средств пенсионных накоплений.²

Ivanov

(подпись застрахованного лица/ представителя)

Подписи проставляются застрахованным лицом собственноручно

Ivanov

(подпись застрахованного лица/ представителя)

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

¹ Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

² Пункты 3 и 4 статьи 36⁶⁻¹ Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах».

