

**Заявление
застрахованного лица об отказе от распределения средств пенсионных
накоплений, учтенных на его пенсионном счете накопительной пенсии, ранее назначенным
правопреемникам**

Фамилия _____

Имя _____ Отчество *(при наличии)* _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Адрес места жительства _____

(почтовый индекс, республика, край,

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

Телефон, адрес электронной почты _____

Паспорт: серия, номер _____ дата выдачи _____

орган, выдавший паспорт, _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

Сообщаю об отказе от распределения средств пенсионных накоплений, учтенных на моем пенсионном счете накопительной пенсии, правопреемникам, ранее указанным в договоре об обязательном пенсионном страховании (заявлении о распределении средств пенсионных накоплений).

Я уведомлен(а), что средства пенсионных накоплений, учтенные на моем пенсионном счете накопительной пенсии, будут выплачены правопреемникам по закону в установленном действующим законодательством порядке.

Подпись застрахованного лица _____

(число, месяц, год)

<p align="center">Заполняется сотрудником негосударственного пенсионного фонда</p>	<p>Заявление зарегистрировано “ _____ ” _____ г. № _____ <i>(должность и подпись сотрудника негосударственного пенсионного фонда, зарегистрировавшего заявление)</i></p>
---	--

**НЕГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕНСИОННЫЙ ФОНД «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ»
(АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО)**

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
О РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА ОБ ОТКАЗЕ ОТ
РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СРЕДСТВ ПЕНСИОННЫХ НАКОПЛЕНИЙ, УЧТЕННЫХ НА ЕГО
ПЕНСИОННОМ СЧЕТЕ НАКОПИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ, РАНЕЕ НАЗНАЧЕННЫМ
ПРАВОПРЕЕМНИКАМ**

№ _____ 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.