



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 37419

от "28" мая 2015.

**ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

12 мая 2015 г.

МОСКВА

№ 158п

**Об утверждении форм заявлений и уведомления, инструкций
по их заполнению, Порядка доведения до сведения
застрахованных лиц указанных форм заявлений
и инструкций по их заполнению**

В соответствии с пунктами 2 и 3 статьи 36⁷, пунктом 2 статьи 36⁸, пунктами 2 и 3 статьи 36⁸⁻¹ и пунктом 2 статьи 36¹¹ Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 19, ст. 2071; 2003, № 2, ст. 166; 2005, № 19, ст. 1755; 2007, № 50, ст. 6247; 2008, № 18, ст. 1942; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 29, ст. 4291, 2012, № 31, ст. 4322; № 47, ст. 6391; № 50, ст. 6966; 2013, № 49, ст. 6352; № 52, ст. 6975; 2014, № 30, ст. 4219) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации **постановляет:**

1. Утвердить:

форму заявления застрахованного лица о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию, согласно приложению № 1;

инструкцию по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный

пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию, согласно приложению № 2;

форму заявления застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию, согласно приложению № 3;

инструкцию по заполнению формы заявления застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию, согласно приложению № 4;

форму заявления застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации согласно приложению № 5;

инструкцию по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации согласно приложению № 6;

форму заявления застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации согласно приложению № 7;

инструкцию по заполнению формы заявления застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации согласно приложению № 8;

форму заявления застрахованного лица о переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд согласно приложению № 9;

инструкцию по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд согласно приложению № 10;

форму заявления застрахованного лица о досрочном переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд согласно приложению № 11;

инструкцию по заполнению формы заявления застрахованного лица о досрочном переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд согласно приложению № 12;

форму уведомления застрахованного лица, о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе, согласно приложению № 13;

инструкцию по заполнению формы уведомления застрахованного лица, о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе, согласно приложению № 14;

Порядок доведения до сведения застрахованных лиц форм заявлений застрахованных лиц о переходе и заявлений застрахованных лиц о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию, из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации, из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд, уведомления застрахованного лица, о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе, а также

инструкций по заполнению указанных форм заявлений и уведомления согласно приложению № 15.

2. Признать утратившим силу постановление Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 9 июня 2014 г. № 169п «Об утверждении форм заявлений» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 11 июля 2014 г., регистрационный № 33068).

Председатель

ВЕРНО	
ОТДЕЛ ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ ПФР ДЕПАРТАМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	
Подпись	<i>Челковалента</i>
Дата	<i>12.05.2015</i>

З.А. Дроздов

Приложение № 1
к постановлению Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 12 мая 2015 г.
№ 158п

Форма

В _____

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

- 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)

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 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 Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд _____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

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

(дата заполнения заявления)

(подпись застрахованного лица/
представителя)

<p>Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации</p>	<p>Место удостоверительной надписи</p>
-----------------------------------------------------------------	----------------------------------------

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

Приложение № 2
к постановлению Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 12 мая 2015 г.
№ 158п

Инструкция по заполнению формы заявления застрахованного лица
о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации
в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий
деятельность по обязательному пенсионному страхованию

1. Заявление застрахованного лица о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию (далее – заявление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной настоящим постановлением согласно приложению № 1.

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 машины, компьютера) (далее – технические средства).

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 (функций) или в «Личном кабинете застрахованного лица» на сайте Пенсионного фонда Российской Федерации (далее соответственно –

интерактивная форма заявления, Единый портал, Личный кабинет, сайт ПФР).

Заполнение интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица осуществляется им в Личном кабинете представителя застрахованного лица на Едином портале или на сайте ПФР.

4. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» заявления указывается наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом (его представителем) наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации выбирается из справочника, предусмотренного полем «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации».

5. 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.

6. 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).

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» заполняется представителем застрахованного лица.

6.1. 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.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «число, месяц, год рождения» заполняется представителем застрахованного лица.

6.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «X» в соответствующем квадрате.

6.3. 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.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица в поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» представитель указывает номер страхового

свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица.

7. 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.

7.1. 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.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

7.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «число, месяц, год рождения» заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

7.3. 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.

7.4. 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.

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

8. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд (наименование негосударственного пенсионного фонда)» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы заявления наименование негосударственного пенсионного фонда выбирается из справочника, предусмотренного полем «наименование негосударственного пенсионного фонда».

9. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы заявления дата заполнения заявления проставляется автоматически.

10. 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 Пенсионного фонда Российской Федерации лично

проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым Пенсионным фондом Российской Федерации заключено соответствующее соглашение.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации по почте проставляет личную подпись в присутствии нотариуса или должностного лица консульского учреждения Российской Федерации в случае, если застрахованное лицо находится за пределами Российской Федерации, или иным лицом в порядке, установленном пунктом 2 статьи 185¹ Гражданского кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, № 32, ст. 3301; 2013, № 19, ст. 2327).

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

Заявление, подаваемое представителем застрахованного лица в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью представителя застрахованного лица.

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

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется сотрудником территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации.

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется работником территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации,

уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, либо нотариусом или должностным лицом консульского учреждения Российской Федерации в случае, если застрахованное лицо находится за пределами Российской Федерации, или иным лицом в порядке, установленном пунктом 2 статьи 185¹ Гражданского кодекса Российской Федерации.

Приложение № 3
к постановлению Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 12 мая 2015 г.
№ 158п

Форма

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 пенсионному страхованию

- 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)

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 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 Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через 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

_____ (подпись застрахованного лица/представителя)

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

(дата заполнения заявления)

_____ (подпись застрахованного лица/
представителя)

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».

Приложение № 4
к постановлению Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от
№ 12 мая 2015 г.
158п

Инструкция по заполнению формы заявления застрахованного лица
о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в
негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий
деятельность по обязательному пенсионному страхованию

1. Заявление застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию (далее – заявление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной настоящим постановлением согласно приложению № 3.

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 машины, компьютера) (далее – технические средства).

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 (функций) или в «Личном кабинете застрахованного лица» на сайте

Пенсионного фонда Российской Федерации (далее соответственно – интерактивная форма заявления, Единый портал, Личный кабинет, сайт ПФР).

Заполнение интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица осуществляется им в Личном кабинете представителя застрахованного лица на Едином портале или на сайте ПФР.

4. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» заявления указывается наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом (его представителем) наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации выбирается из справочника, предусмотренного полем «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации».

5. 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.

6. 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).

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» заполняется представителем застрахованного лица.

6.1. 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.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «число, месяц, год рождения» заполняется представителем застрахованного лица.

6.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «X» в соответствующем квадрате.

6.3. 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.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица в поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» представитель указывает номер страхового

свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица.

7. 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.

7.1. 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.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

7.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле «число, месяц, год рождения» заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

7.3. 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.

7.4. 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.

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

8. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд (наименование негосударственного пенсионного фонда)» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы заявления наименование негосударственного пенсионного фонда выбирается из справочника, предусмотренного полем «наименование негосударственного пенсионного фонда».

9. В поле «подпись застрахованного лица/представителя» раздела «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» 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 Пенсионного фонда Российской Федерации лично проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым Пенсионным фондом Российской Федерации заключено соответствующее соглашение.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации по почте проставляет личную подпись в присутствии нотариуса или должностного лица консульского учреждения Российской Федерации в случае, если застрахованное лицо находится за пределами Российской Федерации, или иным лицом в порядке, установленном пунктом 2 статьи 185¹ Гражданского кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, № 32, ст. 3301; 2013, № 19, ст. 2327).

10. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы заявления дата заполнения заявления проставляется автоматически.

11. В поле «подпись застрахованного лица/представителя», в соответствии с порядком, предусмотренным пунктом 9 настоящей инструкции, проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

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