

**ИНСТРУКЦИЯ
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**

1. Уведомление застрахованного лица о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе (далее - уведомление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме согласно [приложению 15](#).

2. При подаче уведомления на бумажном носителе оно может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее - технические средства).

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

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

3. Уведомление 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 уведомления, Единый портал, Личный кабинет, сайт ПФР).

Заполнение интерактивной формы уведомления 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" уведомления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается уведомление.

При заполнении интерактивной формы уведомления застрахованным лицом (его представителем) наименование территориального органа ПФР выбирается из справочника, предусмотренного **полем** "наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации".

5. В **поле** "уведомление подается застрахованным лицом лично" символ "X" проставляется в случае, если уведомление заполняется лично застрахованным лицом.

В **поле** "уведомление подается представителем застрахованного лица" символ "X" проставляется в случае, если уведомление 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 уведомления 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 уведомления 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 уведомления застрахованным лицом **поле** "число, месяц, год рождения" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

При заполнении интерактивной формы уведомления 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 уведомления 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 уведомления "Сведения о представителе (если уведомление подается представителем застрахованного лица)" заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи уведомления 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 уведомления 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 уведомления 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 разделе "Прошу заменить ранее выбранного мной страховщика":

8.1. В поле "негосударственный пенсионный фонд" символ "X" проставляется в случае, если ранее застрахованным лицом (его представителем) было подано заявление о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд или заявление о переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд.

В поле "наименование негосударственного пенсионного фонда" указывается полное наименование ранее выбранного негосударственного пенсионного фонда в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

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

8.2. В поле "Пенсионный фонд Российской Федерации" символ "X" проставляется в соответствующем квадрате, если ранее застрахованным лицом (его представителем) было подано заявление о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее - ПФР).

В поле "наименование управляющей компании" указывается полное наименование управляющей компании в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже, указанное ранее в заявлении о переходе из негосударственного пенсионного фонда в ПФР.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы уведомления наименование управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование управляющей компании".

В поле "наименование выбранного инвестиционного портфеля" указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже, указанное ранее в заявлении о переходе в ПФР.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы уведомления наименование инвестиционного портфеля управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование инвестиционного портфеля".

9. В разделе "и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в":

9.1. В поле "негосударственном пенсионном фонде" символ "X" проставляется в соответствующем квадрате, если застрахованное лицо намерено осуществлять дальнейшее формирование своей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде.

В поле "наименование негосударственного пенсионного фонда" указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда, в котором будет осуществляться формирование накопительной пенсии застрахованного лица (имеющего действующую лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию на дату подачи заявления), в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

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

9.2. В поле "Пенсионном фонде Российской Федерации" символ "X" проставляется в случае, если застрахованное лицо намерено осуществлять дальнейшее формирование своей накопительной пенсии в ПФР.

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 которой будет осуществляться формирование накопительной пенсии застрахованного лица, в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы уведомления наименование управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование управляющей компании".

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 (его представителем) интерактивной формы уведомления наименование инвестиционного портфеля выбирается из справочника, предусмотренного **полем** "наименование инвестиционного портфеля".

10. В **поле** "дата заполнения уведомления" указывается дата заполнения уведомления.

При заполнении уведомления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств **поле** "дата заполнения уведомления" заполняется от руки.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) уведомления в форме электронного документа дата заполнения уведомления проставляется автоматически.

11. При заполнении уведомления на бумажном носителе в **поле** "подпись застрахованного лица/представителя" проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в уведомлении сведений.

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

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

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче уведомления через негосударственный пенсионный фонд, с которым застрахованным лицом заключен действующий договор об обязательном пенсионном страховании, проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица негосударственного пенсионного фонда.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче уведомления в территориальный орган ПФР 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 185.1** Гражданского кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, N 32, ст. 3301; 2013, N 19, ст. 2327).

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

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

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

Поле "Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации" заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомления).

Поле "Место удостоверительной надписи" заполняется работником территориального органа ПФР, который в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность, либо уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым ПФР заключено соответствующее соглашение, либо уполномоченным лицом негосударственного пенсионного фонда, с которым заключен договор об обязательном пенсионном страховании, 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 185.1** Гражданского кодекса Российской Федерации.