

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 (далее - ПФР) в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию (далее - заявление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме 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 ПФР (далее соответственно - интерактивная форма заявления, Единый портал, Личный кабинет).

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 ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом (его представителем) наименование территориального органа ПФР 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, исчисляющийся начиная 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 (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 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 ПФР проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа ПФР.

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 ПФР заключено соответствующее соглашение.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления 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).

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 работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений)).

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 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.