

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫБОРЕ ИНВЕСТИЦИОННОГО ПОРТФЕЛЯ
(УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ)**

Я,

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

Число, месяц, год рождения застрахованного лица

Пол: муж. жен. (Нужное отметить знаком X)

- -

(Номер страхового свидетельства застрахованного лица)

поручаю Пенсионному фонду Российской Федерации направить все средства, учтенные в специальной части моего индивидуального лицевого счета, в

(Полное наименование управляющей компании)

ИНН управляющей компании

(Полное наименование инвестиционного портфеля)*

* Поле обязательно для заполнения, если выбранная застрахованным лицом управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

Служебные отметки

(подпись застрахованного лица)

(Дата заполнения заявления)

Место удостоверительной надписи

Место почтового адреса застрахованного лица

И Н С Т Р У К Ц И Я
по заполнению заявления застрахованного лица
о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании)

1. Заявление заполняется лично застрахованным лицом в соответствии с данной Инструкцией.
2. Застрахованное лицо заполняет заявление печатными буквами без помарок и исправлений чернилами, шариковой ручкой. При заполнении не рекомендуется использовать чернила (пасту) красного или зеленого цвета.
3. Фамилия, имя, отчество застрахованного лица заполняются полностью в именительном падеже в соответствии с документами, удостоверяющими личность, и со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.
4. Застрахованное лицо указывает число, месяц и год своего рождения.
5. Пол застрахованного лица отмечается знаком «X» в соответствующей графе.
6. Номер страхового свидетельства указывается в соответствии со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования застрахованного лица.
7. Застрахованным лицом указывается полное наименование управляющей компании в именительном падеже без указания организационно-правовой формы и кавычек в наименовании.
8. Застрахованное лицо указывает ИНН (идентификационный номер налогоплательщика) выбранной им управляющей компании.
9. Застрахованным лицом указывается полное наименование инвестиционного портфеля без кавычек в именительном падеже *(поле обязательно для заполнения, если выбранная застрахованным лицом управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля)*.
10. Правильность указанных в заявлении сведений заверяется личной подписью застрахованного лица.
11. Застрахованным лицом указывается дата заполнения заявления.
12. Поля «Служебные отметки», «Место удостоверительной надписи» и «Место почтового адреса застрахованного лица» застрахованным лицом не заполняются.
13. Допускается подача заявления не на бланке, а в простой письменной форме с соблюдением установленной формы заявления.
14. Заявление подается в территориальный орган ПФР по месту жительства лично или иным способом (в случае отправления заявления посредством почтовой связи датой подачи заявления будет считаться дата, указанная на почтовом штемпеле). В последнем случае установление личности и проверка подлинности подписи должна быть осуществлена:
 - нотариусом или в порядке, установленном пунктом 3 статьи 185 Гражданского кодекса Российской Федерации;
 - должностными лицами консульских учреждений Российской Федерации в случаях, если застрахованное лицо находится за пределами Российской Федерации;
 - органом (организацией), с которым у ПФР заключено соглашение о взаимном удостоверении подписей.