

Об утверждении формы уведомления о запрете рассмотрения заявления застрахованного лица о переходе (заявления застрахованного лица о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от подачи таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично застрахованным лицом, а также формы уведомления об отзыве указанного уведомления

Постановление Правления · № 28п · от 04.02.2021 · Пенсионный фонд · Утратил силу

ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
МОСКВА

4 февраля 2021 г. № 28п

Об утверждении формы уведомления о запрете рассмотрения заявления застрахованного лица о переходе (заявления застрахованного лица о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от подачи таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично застрахованным лицом, а также формы уведомления об отзыве указанного уведомления

Зарегистрирован Минюстом России 24 марта 2021 г.

Регистрационный № 62858

В соответствии с пунктом 2 статьи 36 8- 3 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ "О негосударственных пенсионных фондах" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 19, ст. 2071; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 30 декабря 2020 г., № 0001202012300045) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации постановляет:

Утвердить:

форму уведомления о запрете рассмотрения заявления застрахованного лица о переходе (заявления застрахованного лица о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от подачи таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично застрахованным лицом, согласно приложению 1 к настоящему постановлению; форму уведомления об отзыве уведомления о запрете рассмотрения заявления застрахованного лица о переходе (заявления застрахованного лица о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от подачи таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично застрахованным лицом, согласно приложению 2.

Председатель М.Топилин

Приложение 1

Утверждена

постановлением Правления ПФР

от 4 февраля 2021 г. № 28п

Форма

В _____

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

Уведомление о запрете рассмотрения заявления застрахованного лица о переходе (заявления застрахованного лица о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от подачи таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично застрахованным лицом

- заявление подается застрахованным лицом лично

- заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

Я, _____,

(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 действия 1)

_____.

прошу установить запрет рассмотрения заявления о переходе (заявления о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от подачи таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично застрахованным лицом.

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

(подпись застрахованного лица/
представителя застрахованного лица)

(дата заполнения заявления)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации

Место удостоверительной надписи

Приложение 2

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 4 февраля 2021 г. № 28п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

Уведомление об отзыве уведомления
о запрете рассмотрения заявления застрахованного лица о переходе (заявления застрахованного
лица о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от подачи
таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично
застрахованным лицом

- уведомление подается застрахованным лицом лично
 - уведомление подается представителем застрахованного лица
- (нужное отметить знаком X)

Я, _____,
(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 действия 1)

_____,
прошу аннулировать поданное уведомление о запрете рассмотрения заявления о переходе
(заявления о досрочном переходе), поданного любыми иными способами подачи, отличными от
подачи таких заявлений в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации лично
застрахованным лицом.

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

(подпись застрахованного лица/
представителя застрахованного лица)

(дата заполнения заявления)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации

Место удостоверительной надписи