

Об утверждении формы уведомления Федеральной службы по финансовым рынкам об объеме средств пенсионных накоплений, переданных предыдущим страховщиком новому страховщику

Приказ · № 425 · от 18.06.2007 · Министерство здравоохранения и социального развития · Утратил силу

ПРИКАЗ

Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

от 18 июня 2007 г. N 425

Об утверждении формы уведомления Федеральной службы
по финансовым рынкам об объеме средств пенсионных накоплений,
переданных предыдущим страховщиком новому страховщику

Зарегистрирован Минюстом России 5 июля 2007 г.

Регистрационный N 9758

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2003 г. N 669 "Об уполномоченном федеральном органе исполнительной власти, осуществляющем государственное регулирование деятельности негосударственных пенсионных фондов по негосударственному пенсионному обеспечению, обязательному пенсионному страхованию и профессиональному пенсионному страхованию, надзор и контроль за указанной деятельностью" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, N 45, ст. 4388; 2006, N 2, ст. 226) приказываю:

Утвердить по согласованию с Федеральной службой по финансовым рынкам форму уведомления Федеральной службы по финансовым рынкам об объеме средств пенсионных накоплений, переданных предыдущим страховщиком новому страховщику, согласно приложению.

Министр М.Ю.Зурабов

Приложение

Уведомление Федеральной службы по финансовым рынкам

от " " 20 г. N об объеме средств пенсионных

накоплений, переданных _____ новому страховщику (наименование предыдущего

страховщика, ИНН) +-----+ N Наименование Дата ИНН	
---	--

Количество	Сумма	п/п	нового	передачи	нового	застрахо-	средств	страховщика	средств
страховщика	ванных лиц	пенсионных		пенсионных		накоплений,	накоплений,		

переданных | | | переданных | | | новому | | | новому | | | страховщику | | | страховщику | | | (руб.) | +---

-----+-----+-----+-----+-----|| 1 |||||+--+-----+-----+-----+-----

-----| | 2 | | | | | +-----+-----+-----+-----+-----+-----| | 3 | | | | | +-----

-----+-----+-----| | ИТОГО | 0 | 0,00 | +-----+

(должность уполномоченного лица)

(подпись) (Ф. И. О.)

М. П.

Исполнитель

Контактный телефон