

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

Я, _____

Фамилия

Имя

Отчество

Число, месяц, год рождения

Пол: муж. жен.

Нужное отметить знаком X

- -

Номер страхового свидетельства
обязательного пенсионного страхования

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

ИНН управляющей компании

Общество с ограниченной ответственностью «Управляющая компания «Атон-менеджмент»

Наименование управляющей компании

Наименование инвестиционного портфеля *

** Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.*

Дата заполнения заявления

Подпись

Служебные отметки	Место удостоверительной надписи
-------------------	---------------------------------

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О ВЫБОРЕ
ИНВЕСТИЦИОННОГО ПОРТФЕЛЯ (УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ)**

1. Заявление заполняется в соответствии с данной Инструкцией.

2. Заявление может быть заполнено от руки печатными буквами, а также печатным способом, в том числе с использованием средств вычислительной техники (за исключением поля "Подпись").

3. При заполнении заявления не рекомендуется использовать чернила (пасту) красного и зеленого цвета.

4. В полях "Фамилия", "Имя", "Отчество" указываются фамилия, имя, отчество застрахованного лица полностью в именительном падеже в соответствии с документом, удостоверяющим личность, и со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования застрахованного лица <*>.

<*> В случае отсутствия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования данные указываются в соответствии с документом, выданным застрахованному лицу территориальным органом ПФР, в котором указан номер страхового свидетельства.

5. В поле "Число, месяц, год рождения" указывается число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность, и со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования застрахованного лица <*>.

<*> В случае отсутствия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования данные указываются в соответствии с документом, выданным застрахованному лицу территориальным органом ПФР, в котором указан номер страхового свидетельства.

6. В поле "Пол: муж. жен." знаком "X" отмечается пол застрахованного лица в соответствии со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования застрахованного лица <*>.

<*> В случае отсутствия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования данные указываются в соответствии с документом, выданным застрахованному лицу территориальным органом ПФР, в котором указан номер страхового свидетельства.

7. В поле "Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования" указывается номер страхового свидетельства в соответствии со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования застрахованного лица <*>.

<*> В случае отсутствия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования данные указываются в соответствии с документом, выданным застрахованному лицу территориальным органом ПФР, в котором указан номер страхового свидетельства.

8. В поле "ИНН управляющей компании" указывается идентификационный номер налогоплательщика выбранной застрахованным лицом управляющей компании.

9. В поле "Наименование управляющей компании" указывается наименование управляющей компании в именительном падеже.

10. В поле "Наименование инвестиционного портфеля" указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже. Данная графа заполняется только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

11. В поле "Подпись" проставляется личная подпись застрахованного лица, которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

Застрахованное лицо проставляет личную подпись в присутствии сотрудника территориального органа ПФР или уполномоченного лица органа (организации), с которым ПФР заключено соглашение о взаимном удостоверении подписей.

12. В поле "Дата заполнения заявления" указывается дата заполнения заявления.

13. Поля "Служебные отметки", "Место удостоверительной надписи" застрахованным лицом не заполняются.

14. Допускается подача заявления не на бланке, а в простой письменной форме с соблюдением установленной формы заявления.

15. Заявление может быть подано застрахованным лицом лично:
в территориальный орган ПФР;

в орган (организацию), с которым ПФР заключено соглашение о взаимном удостоверении подписей <*>.

<*> Типовая форма Соглашения о взаимном удостоверении подписей утверждена Приказом Минфина России от 21 августа 2003 г. N 79н (зарегистрировано в Минюсте России 27 августа 2003 г., регистрационный номер 5011).

При этом застрахованное лицо предъявляет документ, удостоверяющий его личность, и страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или соответствующий документ, выданный застрахованному лицу территориальным органом ПФР, в котором указан номер страхового свидетельства.

16. Заявление может быть подано застрахованным лицом в территориальное отделение ПФР иным способом.

При этом 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.

В случае отправления заявления посредством почтовой связи датой подачи заявления считается дата, указанная на почтовом штемпеле почтового отделения отправителя.
