**Бланк обращения, направляемого финансовому уполномоченному**на бумажном носителе, в отношении негосударственного пенсионного фонда (НПФ) по спорам, связанным с неправомерным переводом пенсионных накоплений*[[1]](#footnote-1)*

* *В целях исключения невозможности рассмотрения обращения ввиду недостаточности представленных потребителем сведений рекомендуется заполнить все поля формы.*
* *Символом «****\*****» отмечены поля, незаполнение которых не препятствует подаче обращения и его последующему рассмотрению.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Финансовому уполномоченному**  **адрес:** 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3  **Дата направления обращения:**  **Сведения о финансовой организации:**  **наименование:**  *указывается наименование финансовой организации, к которой заявлены требования*  **место нахождения:**  *адрес государственной регистрации финансовой организации*  **адрес:**  *фактический адрес финансовой организации*  **ИНН\*:**  **Сведения о лице, направляющем обращение:**  **фамилия, имя, отчество** (последнее – при наличии):    **дата рождения:**  **место рождения:**  *заполняется согласно документу, удостоверяющему личность*  **вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи\*:**  **СНИЛС\*:**  **место жительства (место пребывания\*):**   *адрес места регистрации*  **почтовый адрес:**  *адрес для направления корреспонденции*  **номер телефона:**  **адрес электронной почты\***: |

**ОБРАЩЕНИЕ**

Мне стало известно, что мой страховщик по обязательному пенсионному страхованию изменился с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* указывается наименование предыдущего страховщика потребителя (НПФ или Социальный фонд России[[2]](#footnote-2)) и текущего страховщика потребителя (НПФ)*

О смене страховщика по обязательному пенсионному страхованию мне стало известно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

** *указывается, при каких обстоятельствах, когда стало известно потребителю о смене его страховщика*

В связи с незаключением договора об обязательном пенсионном страховании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* указывается номер и дата договора об обязательном пенсионном страховании с текущим страховщиком потребителя*

с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* указывается наименование текущего страховщика потребителя*

на том основании, что заявление застрахованного лица о переходе (заявление застрахованного лица о досрочном переходе) из Социального фонда России (СФР) в негосударственный пенсионный фонд или из одного негосударственного пенсионного фонда в другой и (или) договор об обязательном пенсионном страховании подписаны не мной и не моим уполномоченным представителем,

прошу обязать негосударственный пенсионный фонд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (текущий страховщик) возвратить в негосударственный пенсионный фонд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (предыдущий страховщик) средства моих пенсионных накоплений.

**Иные требования** (указать при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дополнительные пояснения по существу требований**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выражаю согласие предоставить образцы подписи:

☐ потребителя финансовых услуг;

☐ уполномоченного представителя, указанного в качестве лица, подписавшего заявление застрахованного лица о переходе (досрочном переходе) из СФР в фонд или из одного фонда в другой фонд и (или) договор об обязательном пенсионном страховании;

* *Необходимо отметить один вариант. В случае, если потребителю неизвестно, кем подписаны вышеуказанные документы, следует выбрать оба варианта.*

Предпочтительный способ предоставления образцов подписи:

☐ в присутствии представителя службы обеспечения деятельности финансового уполномоченного;

☐ в присутствии представителя негосударственного пенсионного фонда;

☐ в присутствии представителя организации, уполномоченной АНО «СОДФУ» на основании договора, заключенного АНО «СОДФУ» с такой организацией;

☐ нотариальное свидетельствование подлинности подписи[[3]](#footnote-3).

* *Необходимо отметить один из указанных способов предоставления образцов подписи.*

*Предоставление образцов подписи осуществляется в порядке, установленном* [*Положением о порядке предоставления финансовому уполномоченному образцов подписей*](https://finombudsman.ru/assets/templates/sodfu/img/news/osluzhbe/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BE%20%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BA%D0%B5%20%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%BC%D1%83%20%D1%83%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D1%83%20%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%B7%D1%86%D0%BE%D0%B2%20%D0%BF_(3872608)_.pdf) *потребителя финансовых услуг и (или) уполномоченного представителя потребителя финансовых услуг в целях организации проведения независимой экспертизы по предмету спора для решения вопросов, связанных с рассмотрением обращения, указанного в части 1.1 статьи 15 Федерального закона от 04.06.2018 № 123-ФЗ «*[*Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг*](http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&nd=102471607)*» (размещено на официальном сайте финансового уполномоченного в разделе «*[*Регулирование*](https://finombudsman.ru/about/finansovyij-upolnomochennyij/regulirovanie-deyatelnosti-finansovogo-upolnomochennogo.html)*»).*

**Сведения о факте направления потребителем заявления о восстановлении нарушенного права (претензии) в негосударственный пенсионный фонд (текущий страховщик):**

**дата направления** заявления о восстановлении нарушенного права (претензии):

* Например, дата почтового отправления.*

**дата получения** заявления о восстановлении нарушенного права (претензии) НПФ  
 (при наличии информации)**:**

**способ направления** заявления о восстановлении нарушенного права (претензии)   
(в электронной форме [по стандартной форме, утвержденной Советом Службы финансового уполномоченного](https://finombudsman.ru/assets/templates/sodfu/img/news/files/regulirovanie/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BE%20%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%BD%D1%8B%D1%85%20%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%85%20%D0%B7%D0%B0%D1%8F%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%BE%20%D0%B2%D0%BE%D1%81%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B8%20%D0%BD%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%B0%20%D0%B2%20%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BE%D0%B2%D1%83%D1%8E%20%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8E%20%D0%B2%20%D1%8D%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B9%20%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B5-1.pdf), или в иной форме):

 *Указывается способ направления заявления о восстановлении нарушенного права (претензии), например, почтовым отправлением.*

**Сведения о наличии или об отсутствии ответа НПФ:**

* Например, «ответ получен» и дата ответа.*

**Сведения о способах разрешения спора, использованных сторонами до направления обращения финансовому уполномоченному (обращение в суд или обращение в третейский суд, заключение соглашения о проведении процедуры медиации):**

* Указываются сведения применительно к заявленным требованиям.*

**Информация о заключении потребителем финансовых услуг с НПФ соглашения об урегулировании спора по требованию о возврате предыдущему страховщику по обязательному пенсионному страхованию средств пенсионных накоплений:**

**Наименование документов, копии которых направляются одновременно с обращением [[4]](#footnote-4):**

1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись) | | | | | | | | |  | (фамилия, инициалы) |  |

1. Бланк составлен на основании стандартной формы обращения потребителя финансовых услуг в отношении негосударственных пенсионных фондов с требованием о возврате предыдущему страховщику по обязательному пенсионному страхованию средств пенсионных накоплений в связи с незаключением договора об обязательном пенсионном страховании, направляемого финансовому уполномоченному в электронной, [утвержденной решением Совета Службы финансового уполномоченного от 08.11.2023](https://finombudsman.ru/assets/templates/sodfu/img/news/files/regulirovanie/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BE%20%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%BD%D1%8B%D1%85%20%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%85%20%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B0%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F,%20%D0%BD%D0%B0%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D1%8F%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%BC%D1%83%20%D1%83%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D1%83%20%D0%B2%20%D1%8D%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B9%20%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B5%20-1.pdf) [↑](#footnote-ref-1)
2. До 01.01.2023 – Пенсионный фонд России (ПФР). [↑](#footnote-ref-2)
3. Оплата услуг нотариуса, связанных с нотариальным свидетельствованием подлинности подписи, осуществляется потребителем финансовых услуг или иным лицом, предоставляющим образцы подписи, за свой счет. [↑](#footnote-ref-3)
4. Приложения к обращению:

   – копия договора с НПФ (текущим страховщиком потребителя) *(при наличии)*;

   – копия заявления о восстановлении нарушенного права *(в случае, если заявителем до направления обращения финансовому уполномоченному направлялось такое заявление)*, а также копия ответа НПФ *(при наличии);*

   – копия соглашения об урегулировании спора с НПФ о возврате средств пенсионных накоплений предыдущему страховщику *(при наличии)*;

   – не относящиеся к этому спору документы (их копии), содержащие подписи потребителя финансовых услуг, выполненные до возникновения спора с финансовой организацией, но не ранее чем за три года до дня получения финансовой организацией заявления и (или) договора, оспариваемых потребителем финансовых услуг *(при наличии);*

   – копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя потребителя финансовых услуг   
   *(в случае, если обращение направляется законным представителем потребителя финансовых услуг, являющимся таковым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации);*

   – копии документов, свидетельствующих об использовании сторонами до направления обращения финансовому уполномоченному иных способов разрешения спора *(в случае, если сторонами таковые использовались);*

   – копии иных документов, которые имеют значение для разрешения спора по существу *(при наличии).*

   Подробнее читайте в статье: «[Какие документы необходимо приложить к обращению?](https://finombudsman.ru/kb/kak-podat-obrashchenie-finansovomu-upolnomochennomu/kakie-dokumenty-neobhodimo-prilozhit-k-obrashheniyu255-kb.html)» [↑](#footnote-ref-4)