

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ ПРЕДОСТАВИ ДОКУМЕНТ С „ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА“ И ДА ВИ КОНСУЛТИРА ПРИ ИЗБОРА НА ПОДФОНД ПРЕДИ ПОДПИСВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО И ОСИГУРИТЕЛНИЯ ДОГОВОР

КОД НА ФОНДА Вх. № _____ Дата: _____ (попълва се от лицето, приело заявлението)	ДО _____ _____ (наименование на пенсионноосигурителното дружество, което управлява фонда, в който лицето желае да се прехвърли)
---	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прехвърляне на натрупаните суми по индивидуалната партида в друг универсален пенсионен фонд

Име	Презиме	Фамилия
-----	---------	---------

[illegible]

издадена на _____ от _____
или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност): _____

Постоянен адрес: Област _____ Община: _____ ПК

Град (село)	Ж.К.
-------------	------

Улица:	№	Блок	Вход	Этаж	Ап.	Телефон
--------	---	------	------	------	-----	---------

Настоящ адрес: Област _____ Община: _____ ПК

Град (село)	Ж.К.
-------------	------

Улица:	№	Блок	Вход	Этаж	Ап.	Телефон
--------	---	------	------	------	-----	---------

Адрес на електронната поща

1. Заявявам, че желая да прекратя участието си в

_____, поради
(наименование на универсалния пенсионен фонд)

1.1. ☐ наличие на условията по чл. 171, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване;

- 1.2. ☐ несъгласие с направените промени в правилника за организацията и дейността на фонда, в който участвам;
- 1.3. ☐ несъгласие с направените промени в общите правила на инвестиционната политика на фонда и/или правила за инвестициите на подфонда, в който участвам;
- 1.4. ☐ преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или на фонда, в който съм осигурен;
- 1.5. ☐ придобито право на пенсия от универсалния пенсионен фонд, в който участвам.
2. ☐ Отказах да попълня въпросник за преценка на степента на допустимия за мен инвестиционен риск.
3. Заявявам, че желая натрупаните средства в индивидуалната ми партия да бъдат прехвърлени в _____, като се управляват

((наименование на универсалния пенсионен фонд))

- 3.1. ☐ в динамичен подфонд;
- 3.2. ☐ в балансиран подфонд;
- 3.3. ☐ в консервативен подфонд;
- 3.4. ☐ и автоматично се прехвърлят в подфонд съобразно възрастта ми.
4. Не съм подавал(а) заявление за прехвърляне на средства в друг универсален пенсионен фонд.
5. Желая във връзка с подаденото от мен заявление за прехвърляне да получа на следната електронна поща _____:
- 5.1 ☐ извлечение от индивидуалната ми партия след прехвърляне на средствата;
- 5.2 ☐ други уведомления и документи при необходимост.
6. Приложени копия от документи: _____

Осигурено лице: _____

(подпис)

*Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник – юридическо лице) или от служител на дружеството, приел заявлението:	
Име и фамилия _____	Подпис : _____
Служебен номер/длъжност _____	

**МОЛЯ, НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА НА ГЪРБА!
УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО**

1. Попълването на всички полета е задължително, освен ако в следващите точки е указано друго.
2. Полето „настоящ адрес“ се попълва, когато той не съвпада с постоянния Ви адрес. Полето „Адрес на електронната поща“ се попълва, ако разполагате с такава и желаете да използвате този начин на комуникация с дружеството.
3. В т. 1 е необходимо да посочите точното наименование на универсалния пенсионен фонд, в който понастоящем участвате. Основанието за прекратяване на участието се отбелязва със знак „X“.
4. В т. 2 следва да поставите знак „X“, ако сте отказали да попълните въпросника за преценка на степента на допустимия за Вас инвестиционен риск.
5. В т. 3 се посочва точното наименование на универсалния пенсионен фонд, в който желаете да прехвърлите средствата си. Избраният подфонд, съответно режим на управление и автоматично прехвърляне съобразно възрастта, се отбелязват със знак „X“.
6. В т. 5 се посочва адрес на електронна поща и със знак „X“ се отбелязват съответните документи, в случай че желаете да получите един или всеки от документите по т. 5.1 и т. 5.2 по електронен път. Ако т. 5 не бъде попълнена, информацията се изпраща с писмо по пощата, а уведомяването за анулиране на заявлението може да бъде извършено от осигурителен посредник и писмено срещу подпис.
7. В т. 6 се описват приложените към заявлението документи, ако има такива.