

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 средства на съпруг или на роднини по права линия до втора степен в същия доброволен пенсионен фонд

Име _____	Презиме _____	Фамилия _____
ЕГН/ЛН/ЛНЧ □□□□□□□□□□ , лична карта № □□□□□□□□□□ , издадена на _____ от _____ или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност):		
1. Желая да прехвърля натрупани средства по партидата ми в (наименование на доброволния фонд), както следва:		
1.1. ☐ средства от лични вноски – по осигурителен договор № _____ ☐ частично - ☐ _____ евро, или ☐ ____ % от средствата, или ☐ цялата натрупана по договора сума;		
1.2. ☐ средства от лични вноски – по осигурителен договор № _____ ☐ частично - ☐ _____ евро, или ☐ ____ % от средствата, или ☐ цялата натрупана по договора сума;		

1.3. ☐ средства лични вноски – по осигурителен договор № _____
☐ частично - ☐ _____ евро, или ☐ _____ % от средствата, или ☐ цялата натрупана по договора сума.
1.4. ☐ всички натрупани по индивидуалната ми партия средства от лични вноски.
2. Желя средства да бъдат прехвърлени в същия доброволен пенсионен фонд по индивидуална(и) партия(и) на следното лице/лица (<i>трите имена и ЕГН/ЛН/ЛНЧ на съпруга(та) и/или на друг роднина и посочване на връзката</i>):
2.1. _____
Средства, които да бъдат прехвърлени на това лице (описете средствата по т. 1): _____ в _____ _____ <i>подфонд</i>
2.2. _____
Средства, които да бъдат прехвърлени на това лице (описете средствата по т. 1): _____ в _____ _____ <i>подфонд</i>
3. 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 _____

**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. В т. 1 Задължително се посочват номерът на съответния осигурителен договор и размерът на натрупаните средства, които ще се прехвърлят.

2.1. В случай че натрупаните средства по даден осигурителен договор се прехвърлят в пълен размер, със знак „X“ се отбелязва „цялата натрупана по договора сума“ и не се посочва размерът й.

2.2. В случай че желаете да прехвърлите всички натрупани по индивидуалната си партия средства, със знак „X“ се отбелязва т. 1.4, без да е необходимо да се записват номерата на договорите и точният размер на средствата.

3. Ако в т. 2 сте посочили повече от един роднина, е необходимо да посочите каква част (сума) да бъде прехвърлена на всеки от тях.

4. В т. 3 се описват приложените към заявлението документи, ако има такива.

5. Ако мястото в определено поле не е достатъчно, за да се впише необходимата информация (напр. ако прехвърляте средства на един роднина в повече от един подфонд), към заявлението трябва да приложите допълнителна информация, което се описва в т. 3 като неразделна част от заявлението. Допълнителната информация трябва да съдържа Вашите имена, ЕГН/ЛН/ЛНЧ и номера и датата на заявлението Ви.