

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

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 по индивидуалната партия в друг 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): _____

Постоянен адрес: Област _____ Община: _____ ПК

Град (село) _____ ж.к. _____

Улица: _____ № _____ Блок _____ Вход _____ Етаж _____ Ап. _____ Телефон _____

Настоящ адрес: Област _____ Община: _____ ПК

Град (село) _____ ж.к. _____

Улица: _____ № _____ Блок _____ Вход _____ Етаж _____ Ап. _____ Телефон _____

Адрес на електронната поща _____

1. Желя да прехвърля натрупани средства по партията ми в _____, както следва:

(наименование на доброволния пенсионен фонд)

1.1. ☐ средства от лични вноски – по осигурителен договор № _____

☐ частично - ☐ евро или ☐ % от средствата или ☐ цялата натрупана по договора сума
1.2. ☐ средства от вноски на работодател – по осигурителен договор № _____
☐ частично - ☐ евро или ☐ % от средствата или ☐ цялата натрупана по договора сума
1.3. ☐ средства от вноски на друг осигурител – по осигурителен договор № _____
☐ частично - ☐ евро или ☐ % от средствата или ☐ цялата натрупана по договора сума
1.4. ☐ Всички натрупани по индивидуалната ми партида средства, с изключение на тези от вноски на работодател или друг осигурител, за които е предвидено ограничение за прехвърлянето им. Декларирам, че средствата по партидата ми са натрупани от: ☐ лични вноски ☐ вноски на работодател ☐ вноски на друг осигурител
2. Желая да прехвърля посочените средства в друг доброволен пенсионен фонд поради:
2.1. ☐ възможността да прехвърля натрупани средства веднъж в рамките на календарната година;
2.2. ☐ възможността да прехвърля натрупани средства от лични вноски в друг фонд по партида на съпруга(та) ми или на друг мой роднина по права линия до втора степен (веднъж в рамките на календарната година);
2.3. ☐ несъгласие с направени промени в правилника за организацията и дейността на фонда, в който съм осигурен;
2.4. ☐ несъгласие с направени промени в инвестиционната политика на фонда без подфондове, съответно в общите правила на инвестиционната политика на фонда и/или правила за инвестициите на подфонда, в който участвам;
2.5. ☐ преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или на фонда, в който съм осигурен.
3. ☐ Отказах да попълня въпросник за преценка на степента на допустимия за мен инвестиционен риск.
4. Заявявам, че желая натрупаните средства в индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени в _____ (наименование на доброволния пенсионен фонд)
4.1. ☐ в балансиран подфонд; 4.2. ☐ в следния подфонд: _____.
5. Желая във връзка с подаденото от мен заявление да получа на следната електронна поща _____:
5.1 ☐ извлечение от партидата след прехвърляне на средствата; 5.2 ☐ други документи при необходимост.
6. В случаите по т. 2.2 желая средствата да бъдат прехвърлени в посочените в т. 4 фонд и подфондове по индивидуална(и) партида(и) на следното лице/лица (трите имена и ЕГН/ЛН/ЛНЧ на съпруга(та) и/или на друг роднина и посочване на връзката):
6.1. _____
Размер на средствата, които да бъдат прехвърлени на това лице: _____
6.2. _____
Размер на средствата, които да бъдат прехвърлени на това лице: _____
7. 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 _____

Служебен номер/длъжност _____

Подпис : _____

**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 доброволния пенсионен фонд, в който понастоящем участвате. Със знак „X“ се отбелязва видът на натрупаните средства, които ще се прехвърлят - натрупани средства от лични вноски, от вноски на работодател или от вноски на друг осигурител.

3.1. Задължително се посочват и номерът на съответния осигурителен договор, и размерът на натрупаните средства, които ще се прехвърлят. 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 ѝ.

3.2. В случай че желаете да прехвърлите всички натрупани по индивидуалната си партия средства, за които не са налице ограничения за това, със знак „X“ се отбелязва т. 1.4, като задължително се посочва видът на вноските, от които са натрупани средствата, без да е необходимо да се записват номерата на договорите и точният размер на средствата.

4. В т. 2 със знак „X“ се отбелязва основанието за прехвърляне на средствата.

5. В т. 3 следва да поставите знак „X“, ако при подаване на заявление за прехвърляне на средства в доброволен пенсионен фонд с подфондове сте отказали да попълните въпросника за преценка на степента на допустимия за Вас инвестиционен риск.

6. В т. 4 се посочва точното наименование на доброволния пенсионен фонд, в който желаете да прехвърлите средствата си.

6.1. Ако в доброволния пенсионен фонд има подфондове, отбележете със знак „X“ избрания подфонд и попълнете наименованието му в т. 4.2, ако сте избрали подфонд, различен от балансирания.

6.2. Ако в доброволния пенсионен фонд няма подфондове, не се отбелязва нищо в т. 4.1 и 4.2.

7. 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.

8. Ако в т. 6 сте посочили повече от един роднина, е необходимо да посочите каква част (сума) да бъде прехвърлена на всеки от тях.

9. В т. 7 се описват приложените към заявлението документи, ако има такива.

10. Ако мястото в определено поле не е достатъчно, за да се впише необходимата информация (напр. ако сте осигурени по няколко договора от работодатели и желаете да прехвърлите средства само по част от тях, ако искате да прехвърлите средства от различни източници към различни подфондове или ако прехвърляте средства на роднини в различни подфондове), към заявлението трябва да приложите допълнителна информация, което се описва в т. 7 като неразделна част от заявлението. Допълнителната информация трябва да съдържа Вашите имена, ЕГН/ЛН/ЛНЧ и номера и датата на заявлението Ви.