

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. Желая да прехвърля натрупани средства по партидата 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. Заявявам, че желая на основание чл. 247, ал. 4 от Кодекса за социално осигуряване натрупаните средства в индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени в консервативния подфонд на _____. (наименование на универсалния пенсионен фонд)
3. Желая във връзка с подаденото от мен заявление за прехвърляне да получа на следната електронна поща _____:
3.1 ☐ извлечение от индивидуалната ми партида след прехвърляне на средствата;
3.2 ☐ други уведомления и документи при необходимост.
4. 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. Чрез подаване на настоящото заявление можете да прехвърлите в универсален пенсионен фонд всички или част от средствата, натрупани по индивидуалната Ви партида в доброволен пенсионен фонд, ако сте навършили възраст, по-ниска с 1 година от възрастта за пенсиониране по чл. 68, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване, и не са Ви отпуснати допълнителна пожизнена пенсия за старост, еднократно или разсрочено изплащане на средства от универсалния пенсионен фонд.

2. Попълването на всички полета е задължително, освен ако в следващите точки е указано друго.

3. 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.

4. В т. 1 е необходимо да посочите точното наименование на доброволния пенсионен фонд, в който понастоящем участвате.

4.1. 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.

4.2. 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.

4.3. В случай че желаете да прехвърлите всички натрупани по индивидуалната си партида 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.

5. В т. 2 се посочва точното наименование на универсалния пенсионен фонд, в който желаете да прехвърлите средствата си. Предвид възрастта Ви средствата ще постъпят в консервативния подфонд на този фонд.

6. В т. 3 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. 3.1 и т. 3.2 по електронен път. Ако т. 3 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. 4 се описват приложените към заявлението документи, ако има такива.