ДСК-Родина
Пенсионноосигурителна компания
otp group

*Попълнете Вашия **осигурителен номер***

Образец № 1

Д О П Ъ Л Н И Т Е Л Н О С П О Р А З У М Е Н И Е
№ .....
ЗА ИНДИВИДУАЛНО ДОПЪЛНИТЕЛНО ДОБРОВОЛНО ПЕНСИОННО ОСИГУРЯВАНЕ В ДОБРОВОЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „ДСК - РОДИНА"

Към Договор №

							ИМ

Днес, …… година, между,

1. ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНА КОМПАНИЯ „ДСК - РОДИНА" АД (наричана за краткост **Компанията**), със седалище и адрес на управление: гр. София, п.к. 1000, район „Оборище", ул. „Георги Бенковски" № 5, ет. 2, вписана в Търговския регистър и регистър на ЮЛНЦ към Агенция по вписванията, с ЕИК 121507164, притежаваща лицензия № 4 от 03.10.2000 г. за извършване на дейност по допълнително пенсионно осигуряване, издадена от Държавната агенция за осигурителен надзор и разрешение за управление на ДПФ „ДСК - Родина" № 341-ДПФ/25.08.2003 г. на КФН, представляваща и управляваща по закон **Доброволен пенсионен фонд „ДСК - РОДИНА"** (наричан за краткост **ДПФ „ДСК - Родина"**), рег. в СГС по ф.д. №12575/2000 г., БУЛСТАТ 130409819, с идентификационен код на правния субект 549300R23ESFB7NRXF96 и идентификационен код в НАП 043, представлявана от

..... (три имена по документ за самоличност),

..... (длъжност/ качество) и служебен № | | | | | | | | | | | |

и с посредничеството на

..... (три имена по документ за самоличност),

..... (длъжност/ качество) и служебен № | | | | | | | | | | | |

и

2. .....
(име, презиме и фамилия)

ЕГН ..... л.к.№ ....., издадена на ..... от .....

Или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност):

.....

постоянен адрес гр.(с.) ....., Област ....., Община ....., П.К.....

ул. (ж.к.) ..... № ....., бл. ....., вх. ....., ап. .....,

настоящ адрес гр.(с.) ....., Област ....., Община ....., П.К.....

ул. (ж.к.) ..... № ....., бл. ....., вх. ....., ап. .....,

ел. поща: ....., Телефон: .....,

се сключи настоящото **Допълнително споразумение** със следното съдържание:

§1. Размерът на месечната/периодичната вноска за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по **Договора** се изменя, като считано от датата на подписване на настоящото **Допълнително споразумение** вноската е в размер на:

МЕСЕЧНА ВНОСКА / ВНОСКА ЗА ДРУГ ПЕРИОД в размер на

BGN										

(с думи)

§2. Осигуреното лице превежда сумата на осигурителните вноски чрез банков превод по банковата сметка на **ДПФ „ДСК - Родина"**, в банка:

„АЛИАНЦ БАНК БЪЛГАРИЯ" АД
BIC код (SWIFT код): BUINBGSF
IBAN: BG15BUIN95611014598414

§3. Всички останали клаузи от **Договора** остават непроменени.

Настоящото **Допълнително споразумение** се изготви и подписа в два еднообразни екземпляра, един за Компанията и един за Осигуреното лице. Всеки от екземплярите има еднаква сила.

За Компанията:_____
(име, фамилия, подпис)

ПОК „ДСК-РОДИНА" АД
1
СОФИЯ

За Осигуреното лице:_____
(име, фамилия, подпис)