

Вх. № , дата.....
 /попълва се от ПОК „ДСК-Родина“ АД/

ЗАЯВЛЕНИЕ

за пенсионери с повторно открити индивидуални партии в УПФ „ДСК-Родина“ по чл. 127, ал. 6 и 7 от КСО

От:

Три имена							
ЕГН/ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от	
Постоянен адрес: Държава		гр. (с.)		ж.к./ул.			№
Блок		Вх./етаж		Ап.№		П.К.	
Телефон		E-mail					
* Информация, която се предоставя на основание чл.73а, ал.2 от Закона за данъците върху доходите на физическите лица само от местни лица на друга държава-членка на Европейския съюз							
Дата на раждане *		Пол*		Държава, в която лицето е установено за данъчни цели*			

Качество и данни за лицето, подаващо заявлението, различно от Пенсионера:
 Пълномощник или Законен представител

Три имена							
ЕГН/ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от	
Постоянен адрес: гр./с.		ж.к./ул.					№
Блок		Вх./етаж		Ап.№		П.К.	
Телефон		E-mail					

ИЗРАЗЯВАМ ЖЕЛАНИЕТО СИ:
I. НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ. 167А, АЛ. 8 И АЛ. 9 ОТ КСО, ДА МИ БЪДЕ ОТПУСНАТО СЛЕДНОТО ПЛАЩАНЕ:
 Еднократно изплащане

 Разсрочено изплащане

 Срок на получаване на разсроченото плащане м. (словом месеца)
 /посочва се срокът на разсроченото плащане/

Месечен размер на разсроченото плащане лв. (словом лева)

/посочва се размерът на разсроченото плащане – не може да бъде по-голям от минималния размер на пенсията за осигурителен стаж и възраст по чл. 68, ал.1 от КСО към същата дата и по-малък от 15 на сто от нейния размер/

II. НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ. 169Г ОТ КСО, ДА МИ БЪДЕ ПРЕИЗЧИСЛЕНА/О ПЕНСИЯТА/РАЗСРОЧЕНОТО ПЛАЩАНЕ:
 С цялата натрупана сума по повторно откритата ми индивидуалната партида

 С част от натрупаната сума по повторно откритата ми индивидуалната партида, а именно лв.
 (словом лева)

III. НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ.

Изразявам желанието си посочените по-горе от мен плащания по т. I от заявлението да ми бъдат изплатени по следния начин:

<input type="checkbox"/> По банков път лична банкова сметка	<input type="checkbox"/> С пощенски запис (разходите по т. I са за сметка на получателя)		
БАНКА	НА АДРЕС:		
ВІС:	Гр. (с)		П.К.
ІВАН: _____	Адрес		

* ПОК „ДСК-Родина“ АД не носи отговорност в случаите на неточно или погрешно извършен превод при грешно посочена от лицето банкова сметка.

ЗАБЕЛЕЖКА:

1. Преизчисляване може да се поиска не повече от веднъж в една календарна година, въз основа на натрупаните суми от осигурителните вноски, постъпили след сключването на пенсионния договор, съответно договора за разсрочено изплащане, или с част от тях.
2. Преизчисляването се извършва от първо число на месеца, следващ месеца, през който е подадено заявлението.
3. Средствата, въз основа на които се извършва преизчисляване на допълнителната пожизнена пенсия, се прехвърлят от индивидуалната партия в УПФ „ДСК-Родина“ във Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „ДСК-Родина“.
4. Средствата, въз основа на които се извършва преизчисляване на разсроченото плащане, се прехвърлят от индивидуалната партия в УПФ „ДСК-Родина“ във Фонд за разсрочени плащания „ДСК-Родина“.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Желая настоящото заявление да послужи като основание за коригиране на личните ми данни, обработвани от ПОК „ДСК-Родина“ АД;
2. Съм запознат/а с правата си и съм консултиран/а преди подписване на настоящото заявление;
3. Съм информиран/а, че конкретните условия и характеристики на разсроченото плащане се определят в договора за разсрочено изплащане, като размерът на разсроченото изплащане се изчислява към датата на сключването на договора за разсрочено плащане;
4. Представените от мен копия на документи отразяват вярно съдържанието на оригиналите;
5. Съм запознат/а с и приемам Правилника за организацията и дейността на УПФ „ДСК-Родина“, Правилата на Фонда за изплащане на пожизнени пенсии „ДСК-Родина“, съответно Правилата на Фонда за разсрочени плащания „ДСК-Родина“;
6. Известна ми е отговорността за деклариране на неверни данни съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

Прилагам следните документи, заверени с „Вярно с оригинала!“

<input type="checkbox"/>	Копие от документ, издаден от съответната банка с данни за личната банкова сметка	<input type="checkbox"/>	Изрично нотариално заверено пълномощно
<input type="checkbox"/>	Други:	<input type="checkbox"/>	

* Компанията си запазва правото при необходимост да изисква и други документи, свързани със заявлението.

Дата: г.

Подпис:

Попълва се от служител или осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник – юридическо лице) на ПОК „ДСК-Родина“ АД	
Долуподписаният: В качеството ми на	
<input type="checkbox"/> служител или <input type="checkbox"/> осигурителен посредник/упълномощено лице с № на ПОК „ДСК-Родина“ АД	
удостоверявам, че настоящото заявление е прието от мен, личните данни на лицето са сверени с документ за самоличност и подписът е положен в мое присъствие.	
Гр./с.	
Дата: г. Подпис:	